

Vorbereiding ambulante coloscopie campus St Augustinus

Bij de apotheek dient u voorafgaand een verpakking **Picoprep** (2 zakjes) en **Macrogol Electrolytes Sandoz** (8 zakjes) te halen, beide zijn verkrijgbaar zonder voorschrift.

Tijdens de voorbereiding is het belangrijk zoveel mogelijk te rond te stappen en te bewegen, dit zet de darmtransit in gang. De voorbereiding heeft een sterk laxerend effect waardoor u regelmatig naar het toilet zult moeten gaan. Indien teveel irritatie van de aarsregio optreedt kan u eventueel een beschermende zalf op basis van zinkoxyde bv Inotyol of andere gebruiken.

3 Dagen vóór het onderzoek:

Vezelarm dieet, cfr bijgevoegde info, te volgen gedurende deze drie dagen.

De avond voor het onderzoek: Rond 17u mag u de laatste keer eten, rekening houdend met het vezelarm dieet.

Rond 18u lost u één zakje **Picoprep** in 150 ml koud water op. Best 2 tot 3 minuten roeren, om de Picoprep op te lossen. De inhoud kan door de chemische reactie warm worden. Op te drinken zo snel als mogelijk, na afkoelen van de vloeistof.

Eindig na het drinken van de Picoprep steeds met meerdere glazen van de volgende dranken: plat water/thee/appelsap/sportdranken/kruidentheeheldere bouillon/vruchtensappen zonder pulp. Vermijd zwarte thee of koffie, melkproducten, rode of donkere vruchtensappen. (Ongeveer één liter of meer indien mogelijk dient u hiervan te drinken.)

Rond 19.30u lost u vier zakjes **Macrogol electrolytes** op in een halve liter water. Deze halve liter drinkt u op in dertigtal minuten.

De dag van het onderzoek: U mag niet ontbijten!

Start : 4 uur voor het opgegeven uur (zie verderop) lost u één zakje Picoprep in 150 ml koud water op. Best 2 tot 3 minuten roeren, om de Picoprep op te lossen. De inhoud kan door de chemische reactie warm worden. Op te drinken zo snel als mogelijk, na afkoelen van de vloeistof. Eindig na het drinken van de Picoprep steeds met meerdere glazen van heldere dranken: plat water/thee/appelsap/sportdranken/kruidentheeheldere bouillon/vruchtensappen zonder pulp. Vermijd zwarte thee of koffie, melkproducten, rode of donkere vruchtensappen.

Vervolg: 3 uur voor het opgegeven uur (dus 1 uur na de Picoprep) lost u vier zakjes Macrogol electrolytes op in een halve liter water. Deze halve liter drinkt u op in dertigtal minuten. Vanaf dit ogenblik dient u volledig nuchter te blijven.

De voorbereiding is geslaagd wanneer uw stoelgang licht geel gekleurd water is, zonder stukjes of vlokjes. Minimum 3 stoelgangsbeurten moeten zo helder zijn als urine. Indien dit niet het geval is dient u dit te melden bij aankomst op het dagziekenhuis.

Uw thuismedicatie neemt u in, juist voor vertrek naar het onderzoek als de voorbereiding achter de rug is. Het al dan niet innemen van bloedverdunners werd normaal met uw arts (verwijzende arts of gastroenteroloog) besproken.

Informatie omtrent het onderzoek

Bij U is er een onderzoek van de dikke darm of een colonoscopie gepland. Er werd beslist dat U de voorbereiding voor dit onderzoek thuis zult doen.

Datum van afspraak: /..... / 20....om.... uur.

Mogen wij U beleefd verzoeken indien achteraf blijkt dat deze datum U niet schikt of indien Uw onderzoek om persoonlijke redenen moet worden uitgesteld, ons ten laatste 48uur op voorhand te verwittigen.

Naar het ziekenhuis:

U meldt zich aan, **30 minuten voor het afgesproken uur, aan de kiosk in de inkomhal** samen met deze papieren. Trek gemakkelijke kledij aan en vergeet zeker Uw identiteitskaart niet, alsook eventuele hospitalisatieverzekeringskaart of hospitalisatieverzekeringpapieren. Normaliter wordt vrij snel na uw aankomst, het darmonderzoek uitgevoerd. Het kan uiteraard zijn dat de voorgaande onderzoeken, wat zijn uitgelopen in tijd en dat er enige wachttijd is, we vragen hiervoor uw begrip. Ook u wenst dat uw onderzoek zo goed mogelijk wordt uitgevoerd.

Procedure:

Juist voor de procedure zal een intraveneuze lijn worden geplaatst vermoedelijk in de linker arm. Via dit infuus zal medicatie worden toegediend (indien U het onderzoek zonder verdoving wenst, wordt de katheter meestal toch geplaatst om medicatie te kunnen geven indien het tijdens het onderzoek zou nodig blijken). Het doel van de medicatie is om enerzijds ongemakken die mogelijk optreden tijdens het onderzoek te voorkomen en anderzijds relaxatie te bekomen zodat het onderzoek voor U goed tolereerbaar is. Daarenboven is er een kans dat U zich na de procedure niets herinnert van de procedure door de medicatie die U zal worden toegediend.

Vermits deze medicatie U slaperig maakt, dient U te weten dat Uw reflexen verminderd zijn zodat wij U afraden om dezelfde dag nog met de auto te rijden.

U moet dus zorgen dat er iemand U komt ophalen want U mag niet met de auto rijden!!!

We raden U ook af om de rest van de dag nog belangrijke beslissingen te nemen in uw dagelijks leven en beroepsleven.

Bij het onderzoek, wordt het instrument, de endoscoop, langs de aars opgeschoven in de dikke darm. Tijdens het onderzoek kan het mogelijk zijn dat de verpleegster op Uw buik duwt om het onderzoek te bespoedigen. Het is ook mogelijk dat U tijdens het onderzoek van positie moet veranderen.(linker zijligging of rugligging). Tijdens het onderzoek moet U ons Uw ongemakken laten weten zodat we er iets aan kunnen doen.

Tijdens het onderzoek wordt er gekeken naar afwijkingen in de dikke darm en het einde van de dunne darm. Indien nodig worden er stukjes slijmvlies afgenomen voor later microscopisch onderzoek.

Het onderzoek zelf is zeer veilig. Zeer zelden is beschreven dat er een perforatie of scheur ontstond in de wand van de dikke darm tijdens de procedure. Dit gebeurt zeer zelden, doch indien dit gebeurt is heelkundig herstel van de scheur absoluut noodzakelijk, vermits dit niet spontaan herstelt. Indien er poliepen worden gevisualiseerd, dan worden deze indien mogelijk tegelijkertijd verwijderd. Om bloeding nadien te voorkomen is het dan ook belangrijk om ons te melden of U medicatie gebruikt en/of U stollingsproblemen heeft. Het wegnemen van deze poliepen gaat in 97% van de gevallen zonder problemen. Mogelijke complicaties die optreden zijn bloeding en perforatie (zie hoger). De bloeding komt bijna altijd in orde met lokale endoscopische behandeling. Soms dient u naar het ziekenhuis terug te komen voor

behandeling van een laattijdige bloeding. Uiteraard zijn niet alle mogelijke complicaties te beschrijven of voorspellen, doch deze zijn zo zeldzaam dat het niet loont om hierover uit te wijden.

Na het onderzoek:

U slaapt uit in de gemeenschappelijke recovery. Het kan zijn dat U wat buikkrampen heeft na het onderzoek, wat een gevolg is van de lucht die wordt ingeblazen tijdens het onderzoek. U mag het ziekenhuis verlaten nadat U de dokter heeft gezien, die met U de resultaten van het onderzoek zal bespreken. Uiteraard mag U niet zelf naar huis rijden omwille van de sedatie doch dient U voor vervoer te zorgen. We raden U ook af om dezelfde dag nog gevaarlijke activiteiten te ondernemen of belangrijke beslissingen te nemen.

Alternatief:

Een colonoscopie is de beste methode om de dikke darm te onderzoeken. Andere onderzoeken zijn mogelijk (bv een radiografie van de dikke darm na toedienen van barium of een virtuele colonoscopie). Het onderzoek is echter niet zo goed in opsporen van alle afwijkingen en er kunnen ook geen biopsies (stukjes van de wand) worden genomen noch kunnen de eventueel aanwezige poliepen worden weggenomen. Indien U een colonoscopie weigert, die door Uw arts noodzakelijk wordt geacht, dan is het mogelijk dat een op dat moment behandelbare ziekte niet wordt ontdekt, met negatieve gevolgen.

Uw aandachtspunten:

Indien U zwanger bent, dient U ons dit te vermelden.

Indien U stollingsproblemen heeft of bloedverdunders (oa.marevan, marcoumar, sintrom, ticlid(ticlopidine), plavix (clopidogrel), Lixiana, Eliquis, Xarelto ...) gebruikt, dient U ons hiervan op de hoogte te brengen. Gebruik van acetylsalicylzuur (Asaflow, Cardio-aspirine, ...) is geen probleem en mag verder ingenomen worden. Gelieve ook allergie en intolerantie voor medicatie op voorhand te vermelden, alsook allergie voor latex.

Indien U, dikwijls op aanraden van de cardioloog, antibiotica dient te gebruiken voor de onderzoeken bij de tandarts, gelieve ons dat te vermelden, zoals bv wanneer U een kunstklep heeft.

Wat te doen na het onderzoek?

Volgende zaken dient U na het onderzoek in acht te nemen.

Geen bloedverdunders gebruiken tenzij besproken met de arts.

U kan wat abdominale krampen hebben na het onderzoek wat het gevolg is van luchtinsufflatie tijdens

het onderzoek. Normaal betert dit snel als men wat wind kan lossen. Indien de pijn echter persisteert,

dient U ons te verwittigen.

Wanneer U na onderzoek hevige pijn, koorts boven 38°, zwarte stoelgang of bloed in de stoelgang

hebt, telefoneer en vraag dan naar de behandelende arts.

Contact:

Campus Sint Augustinus

03/443 36 57: Vraag naar de behandelende arts of bij afwezigheid een aanwezige gastro-enteroloog. Indien geen arts te bereiken is telefoneer dan naar het Sint Augustinusziekenhuis, spoedgevallen

03/443 39 00:vraag of men de gastro-enteroloog van wacht kan verwittigen en geef uw telefoonnummer zodat de gastro-enteroloog U kan contacteren.

Campus Sint Jozef

03/444 12 07 of **03/444 12 11:** Vraag naar de behandelende arts of bij afwezigheid een aanwezige gastro-enteroloog.

03/444 13 10: Indien geen arts te bereiken is telefoneer dan naar het Sint Jozefziekenhuis, spoedgevallen, vraag of men de gastro-enteroloog van wacht kan verwittigen en geef uw telefoonnummer zodat de gastro-enteroloog U kan contacteren.

Campus Sint Vincentius

03/285 28 15: Vraag naar de behandelende arts of bij afwezigheid een aanwezige gastro-enteroloog. Indien geen arts te bereiken is telefoneer dan naar het Sint-Vincentiusziekenhuis, spoedgevallen

03/285 20 22: vraag of men de gastro-enteroloog van wacht kan verwittigen en geef uw telefoonnummer zodat de gastro-enteroloog u kan contacteren.