

Colonoscopie

Vorbereiding met Picoprep/Picolax

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Reanimatie

In principe worden alle patiënten in ons ziekenhuis gereanimeerd, tenzij u met uw arts die het onderzoek heeft aangevraagd, heeft besproken dat u dat niet wilt. Als u niet gereanimeerd wilt worden, dan is belangrijk om vooraf te bellen met de afdeling Endoscopie. U krijgt uitleg over het regelen van het niet-reanimeerbeleid. U ontvangt de folder 'Wel of niet reanimeren in het Albert Schweitzer ziekenhuis'. U vult de verklaring in deze folder in en neemt dit mee naar uw afspraak.

Inleiding

U heeft een afspraak voor een onderzoek van uw dikke darm (colonoscopie). Een colonoscopie is het enige onderzoek waarbij het slijmvlies van uw darmwand kan worden bekeken. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een Maag-Darm-Lever (MDL-)arts, MDL-arts in opleiding, internist of een verpleegkundig endoscopist. Het onderzoek wordt niet altijd gedaan door uw behandelend arts.

Voorafgaand aan het onderzoek, moet u een spoelvoeistof (Picoprep/Picolax) drinken om uw darmen leeg te maken. In deze folder leest u meer over het onderzoek en de voorbereidingen die nodig zijn.

Groepsvoorlichting

Als u nog vóór de colonoscopie een afspraak heeft met de MDL-arts, vertelt hij u hoe het onderzoek verloopt. Is het onderzoek aangevraagd door een andere specialist of huisarts, dan gaat u naar de groepsvoorlichting. U krijgt hiervoor een afspraak mee. Het is belangrijk dat u naar de groepsvoorlichting komt. U krijgt hier volledige informatie over de voorbereiding, nazorg en het onderzoek zelf. Daarnaast beoordeelt een MDL-arts aan de hand van een vragenlijst uw gezondheidssituatie. U ontvangt deze vragenlijst om thuis in te vullen. U neemt de vragenlijst meer naar de groepsvoorlichting.

Een colonoscopie

Colon is het Latijnse woord voor dikke darm, scopie betekent 'kijken in'. Bij een colonoscopie wordt in uw dikke darm gekeken of er afwijkingen zijn. Bij dit onderzoek gebruikt de arts een endoscoop.

Dit is een dunne flexibele, deels bestuurbare slang, waarin een kijker met een klein lampje zit. De arts brengt deze endoscoop via de anus in uw dikke darm.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vorbereidingen

- Bent u zwanger of denkt u dit te zijn? Bespreek dan met uw behandelend arts of het onderzoek door mag gaan. Mogelijk kan het onderzoek uitgesteld worden tot na de bevalling.
- Tijdens het onderzoek worden controles gedaan. Draag daarom op de dag van het onderzoek een (lang) T-shirt zonder mouw of met korte mouw.
- Als u rustgevende medicijnen heeft gekregen, mag u na het onderzoek niet deelnemen aan het verkeer. Regel daarom vervoer naar huis.
- Door het laxeren kunt u zich wat slap voelen. We raden u daarom aan om te regelen dat iemand u naar het ziekenhuis brengt. Als u tijdens het onderzoek kalmeringsmiddelen krijgt mag u daarna zelf geen voertuig besturen. We raden uw begeleider aan om in het ziekenhuis te wachten totdat u weer naar huis mag.
- Uw dikke darm moet voor het onderzoek leeg zijn. Om uw darmen leeg te maken moet u een spoelvloeistof drinken: Picoprep/Picolax. Hierdoor wordt uw stoelgang anders.

Bij het maken van de afspraak voor dit onderzoek heeft u een recept voor twee zakjes Picoprep/Picolax en twee tabletten Bisacodyl meegekregen. U kunt dit ophalen bij de apotheek. We raden u aan om de Picoprep/Picolax een aantal dagen voordat u het moet gaan innemen, al te halen. Als uw apotheek de Picoprep/Picolax niet op voorraad heeft, zullen ze het voor u bestellen.

Drinken van de Picoprep/Picolax

A. Als u alleen een colonoscopie krijgt, volgt u de volgende voorbereidingen.

Twee dagen vóór het onderzoek

- U mag u geen brood met pitjes of zaadjes en geen fruit met pitjes eten.

Dag vóór het onderzoek

- In de ochtend gebruikt u een normaal ontbijt.
- Als lunch (12.00 uur) gebruikt u een lichte maaltijd (brood, soep of wat pasta) en neemt u de twee tabletten Bisacodyl in. Na de lunch mag u niets meer eten.
- U mag alles drinken tot 15.00 uur. Na 15.00 uur mag u alleen nog heldere dranken drinken. Heldere vloeistoffen zijn bijvoorbeeld water, sportdranken, heldere soep, heldere appelsap, thee zonder melk en heldere koolzuurhoudende en niet- koolzuurhoudende dranken. Donkergekleurde dranken, zoals cola of cassis, **mogen niet**.
- U neemt het eerste zakje Picoprep/Picolax om 18.00 uur in. U kunt de Picoprep/Picolax oplossen in een kopje (150 ml) water. U roert 2 tot 3 minuten. De vloeistof kan warm worden. Wacht dan even met drinken tot de drank is afgekoeld.
- Daarna drinkt u minimaal 2 liter heldere vloeistoffen in **3 uur**.

Dag van het onderzoek

- U neemt 4 uur voor het onderzoek thuis het tweede zakje Picoprep/Picolax in. Zie het schema in onderstaande tabel.
- Daarna drinkt u minimaal 2 liter heldere vloeistoffen in 2 **uur**.
- 2 uur voor het onderzoek mag u niets meer drinken.

Tijdstip onderzoek	Innemen 1 ^e zakje Picoprep/Picolax Dag voor het onderzoek	Innemen 2 ^e zakje Picoprep/Picolax Dag van het onderzoek
08.00 uur	18.00 uur	04.00 uur
08.30 uur	18.00uur	04.30 uur
09.00 uur	18.00 uur	05.00 uur
09.30 uur	18.00 uur	05.30 uur
10.00 uur	18.00 uur	06.00 uur
10.30 uur	18.00 uur	06.30 uur
11.00 uur	18.00 uur	07.00 uur
11.30 uur	18.00 uur	07.30 uur
12.00 uur	18.00 uur	08.00 uur
13.00 uur	18.00 uur	09.00 uur
13.30 uur	18.00 uur	09.30 uur
14.00 uur	18.00 uur	10.00 uur
14.30 uur	18.00 uur	10.30 uur
15.00 uur	18.00 uur	11.00 uur
15.30 uur	18.00 uur	11.30 uur
16.00 uur	18.00 uur	12.00 uur

B. Als u een gastroscopie én een colonoscopie krijgt, volgt u het volgende schema.

2 dagen voor de onderzoeken

- U mag u geen brood met pitjes of zaadjes en geen fruit met pitjes eten.

Dag voor de onderzoeken

- In de ochtend neemt u een normaal ontbijt.
- Als lunch (12.00 uur) gebruikt u een lichte maaltijd (brood, soep of wat pasta). U neemt u de twee tabletten Bisacodyl in. Na de lunch mag u niets meer eten.
- U mag alles drinken tot 15.00 uur. Na 15.00 uur mag u alleen nog heldere dranken drinken. Heldere vloeistoffen zijn bijvoorbeeld water, sportdranken, heldere soep, heldere appelsap, kruidenthee en heldere koolzuurhoudende en niet-koolzuurhoudende dranken. Donkergekleurde dranken, zoals cola of cassis, mogen NIET.
- U neemt het eerste zakje Picoprep/Picolax om 18.00 uur in. U kunt de Picoprep/Picolax oplossen in een kopje (150 ml) water. U roert 2 tot 3 minuten. De vloeistof kan warm worden. Wacht dan even met drinken tot de drank is afgekoeld.
- Daarna drinkt u minimaal 2 liter heldere vloeistoffen in **3 uur**.

Op de dag van de onderzoeken

- U neemt **4** uur voor het onderzoek thuis het tweede zakje Picoprep/Picolax in. Zie het schema in onderstaande tabel.
- Daarna drinkt u minimaal 2 liter heldere vloeistoffen in **2** uur.
- 2 uur voor het onderzoek mag u niets meer drinken.

Door de medicijnen kunt u last krijgen van diarree en darmkrampen. Wij raden u dan ook aan om in de buurt van een toilet te blijven.

Medicijngebruik

Diabetes mellitus

Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicijnen gebruikt, vragen we u de aangekruiste adviezen in bijlage 1 te volgen.

Bloedverdunners

Als u bloedverdunners gebruikt, vragen we u de aangekruiste adviezen in bijlage 2 te volgen.

IJzertabletten

IJzertabletten (ferro-preparaten) mag u vanaf 7 dagen voor het onderzoek niet meer innemen.

Endocarditis-profylaxe

Als u een kunsthartklep heeft, moet u mogelijk vooraf antibiotica krijgen. Dit bespreekt de specialist die het onderzoek voor u aanvraagt met u. Neem de antibiotica één uur vóór het onderzoek in.

Medicijnen weer innemen

Na het onderzoek mag u alle medicijnen weer gebruiken zoals u gewend bent. Als u bloedverdunners van de Trombosedienst gebruikt, dan start u weer met de medicijnen zoals de Trombosedienst met u heeft afgesproken. Als u een bepaald medicijn nog niet direct mag gebruiken, bespreekt de arts die het onderzoek heeft gedaan dit met u.

Het onderzoek

De verpleegkundige komt u ophalen uit de wachtruimte en neemt u mee naar de voorbereidingsruimte. Zij vraagt u om uw schoenen en kleding van uw onderlichaam uit te doen en op de onderzoekstafel te gaan liggen. U krijgt een infuusnaaldje in een bloedvat van uw arm. Ook krijgt u een knijpertje op uw vinger. Hiermee wordt het zuurstofgehalte in uw bloed gemeten.

Verder krijgt u een bloeddrukband om uw arm om uw bloeddruk te meten. Daarnaast krijgt u plakkers op uw borstkast geplakt zodat uw ademhaling frequentie kan worden gemeten.

Rustgevende medicijnen

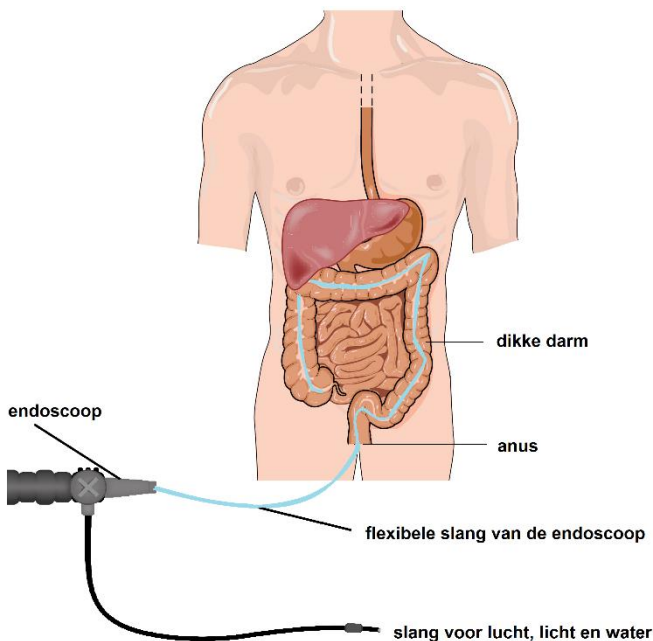
Soms wordt het onderzoek als onprettig ervaren. De arts kan u meestal een pijnstillert of kalmeringsmiddel geven waardoor u rustig en/of slaperig wordt. Deze middelen worden gegeven via het infuusnaaldje. Soms mag u geen kalmeringsmiddelen hebben. De arts die het onderzoek doet, bespreekt dit dan met u.

De pijnstillert of het kalmeringsmiddel kunnen invloed hebben op uw ademhaling en hartfrequentie. Daarom wordt dit regelmatig gecontroleerd. U ontvangt bij deze folder ook de folder 'Roesje bij endoscopisch onderzoek. Sedatie' voor meer informatie over de kalmeringsmiddelen.

Het inbrengen van de endoscoop

Om de endoscoop te kunnen inbrengen, moet u op uw linkerzijde gaan liggen. De endoscoop wordt daarna via uw anus in uw dikke darm geschoven (zie afbeelding 1).

Afb. 1: De endoscoop wordt via de anus in de dikke darm geschoven^()*



Door de scoop wordt lucht in uw darm geblazen. Zo kan het slijmvlies beter bekeken worden. Het opvoeren van de endoscoop en het inblazen van lucht kan een pijnlijk gespannen gevoel in uw buik geven. Tijdens het onderzoek mag u de ingeblazen lucht als windjes weer laten gaan.

Stukjes slijmvlies wegnemen

De arts kan tijdens het onderzoek stukjes slijmvlies wegnemen voor onderzoek. Dit doet hij via de ingebrachte endoscoop. Het slijmvlies van uw darm is ongevoelig. U voelt hier niets van. Het wegnemen van weefsel kan een beetje bloedverlies geven.

De arts kan tijdens het onderzoek poliepen ontdekken. Dit zijn paddenstoelachtige uitstulpingen in de darm. Om deze te verwijderen wordt een lusje om de poliep heen gelegd.

Daarna wordt met een elektrisch stroompje de poliep los gesneden. Om ervoor te zorgen dat er alleen stroom op de metalen lus komt te staan en u geen stroom voelt, wordt er een plaat op uw bovenbeen geplakt. Het verwijderen van poliepen doet geen pijn.

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u nog wat vocht en/of bloed via uw anus verliezen. Wij raden u daarom aan om een inlegger te dragen. Deze inlegger krijgt u van de verpleegkundige na de behandeling. Als u meer inleggers nodig heeft, dan kunt u deze bij de drogist of apotheek kopen.

- Als u tijdens het onderzoek geen kalmerende medicijnen heeft gekregen, kunt u direct naar huis. De arts die het onderzoek heeft uitgevoerd, geeft u direct na het onderzoek een voorlopige uitslag.

Als er stukjes slijmvlies voor verder onderzoek zijn weggenomen, dan is de uitslag daarvan na ongeveer een week bekend. Afhankelijk van de uitslag van het onderzoek, kan verder onderzoek of een behandeling nodig zijn. Uw behandelend (huis)arts bespreekt dit met u.

- Als u tijdens het onderzoek wel rustgevendende medicijnen heeft gekregen, wordt u na het onderzoek, naar de uitslaapruijnte gebracht. Daar moet u nog minstens een ½ uur blijven. De verpleegkundige vertelt u de voorlopige uitslag van het onderzoek en bespreekt zo nodig de vervolgafspraken. De rest van de dag is uw reactievermogen minder. Daarom mag u niet deelnemen aan het verkeer, ook in verband met wettelijke regels (Wegenverkeerswet artikel 8.1). Uw begeleider haalt u op de uitslaapkamer op en begeleidt u naar huis.

Mogelijke risico's en complicaties

Bij ongeveer twee op de duizend patiënten die een colonoscopie hebben gehad, treden complicaties op:

- Als u een kalmeringsmiddel krijgt, neemt de kans op ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie toe. Daarom wordt uw ademhaling, hartslag, zuurstofgehalte en de bloeddruk tijdens het onderzoek gecontroleerd. Als u problemen krijgt, kan direct worden ingegrepen.
- Tijdens het onderzoek kan een scheurtje of gaatje in de wand van uw darm ontstaan. Dit heet een perforatie. Als uw darm ernstig ontstoken is, als er veel uitstulpingen in uw darm zitten of als er een poliep wordt verwijderd, is de kans op een perforatie groter. Een perforatie veroorzaakt buikpijn en in later stadium koorts. U moet dan worden opgenomen in het ziekenhuis. Zelden is daarvoor een operatie nodig.

- Bij het verwijderen van poliepen is er een kleine kans op een nabloeding. Dit kan optreden tot 14 dagen na de behandeling. Meestal stopt de bloeding vanzelf.

Een arts waarschuwen

Bij onderstaande klachten, tot 14 dagen na het onderzoek, belt u als u:

- Hevige buikpijn heeft die erger wordt.
- Koorts heeft (boven de 38°C).
- Hevig bloedverlies heeft bij uw ontlasting.

Van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur: afdeling Endoscopie, tel. (078) 652 32 21.

's Avonds en in het weekend: afdeling Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

Wij doen ons best om u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn om 15 minuten voor aanvang van de colonoscopie aanwezig te zijn voor uw onderzoek?

Als u verhinderd bent voor dit onderzoek, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk telefonisch laten weten? De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Endoscopie, tel. (078) 652 32 21. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Bijlage 1: Bij diabetes mellitus

Voor dit darmonderzoek moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u, gedurende langere tijd, niets mag eten. Dit kan problemen opleveren voor uw bloedsuikerwaarden. De aanwijzingen in deze bijlage zijn bedoeld om uw bloedsuiker stabiel te houden.

Tabletten

Als u tabletten gebruikt voor de diabetes mellitus:

- Neemt u op de dag vóór het onderzoek uw tabletten gewoon in zoals u gewend bent.
- Op de dag van het onderzoek neemt u géén tabletten in.
- Na het onderzoek, als u weer gaat eten, kunt u uw tabletten weer gewoon innemen.

Insuline spuiten

Dag vóór het onderzoek

	Insuline soort	Normale tijd	Dosering
<i>(ultra) kortwerkende insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Humuline	avondmaaltijd	Niet spuiten*
<input type="checkbox"/>	Insuman, Rapid	avondmaaltijd	Niet spuiten*
<input type="checkbox"/>	Novorapid, Humalog, Apidra	avondmaaltijd	Niet spuiten* ¹
<i>(middel) lang werkende insuline:</i>			
<input type="checkbox"/>	Insulatard, Humuline NPH, Insuman Basal, Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba	voor de nacht	70% van de normale dosering
<i>Mix-insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Novomix, Humuline, Humalogmix, Insuman Comb	avondmaaltijd	50% van de normale dosering

¹ * of 4 EH spuiten als u veel heldere sappen gaat drinken

Dag van het onderzoek

Geldt voor alle soorten insuline:

- Geen insuline spuiten vóór het onderzoek

Na het onderzoek

	Insuline soort	Normale tijd	Dosering
<i>(ultra) kortwerkende insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Humuline	Eerste maaltijd na onderzoek	Gebruikelijke dosering
<input type="checkbox"/>	Insuman, Rapid	Eerste maaltijd na onderzoek	Gebruikelijke dosering
<input type="checkbox"/>	Novorapid, Humalog, Apidra	Eerste maaltijd na onderzoek	Gebruikelijke dosering
<i>(middel) lang werkende insuline:</i>			
<input type="checkbox"/>	Insulatard, Humuline NPH, Insuman Basal, Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba	Eerste maaltijd na onderzoek	50% van de normale ontbijtdosering
<input type="checkbox"/>	Insulatard, Humuline NPH, Insuman Basal, Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba	Voor de nacht	Gebruikelijke dosering
<i>Mix-insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Novomix, Humuline, Humalogmix, Insuman Comb	Eerste maaltijd na onderzoek	50% van de normale ontbijtdosering

Mocht u ondanks de juiste voorzorgsmaatregelen toch hypoverschijnselen krijgen (zoals beven, zweten, duizelig, trillerig gevoel, wazig zien, bleekheid, hoofdpijn) of een bloedsuiker lager dan 4.0 mmol/l, dan uw gebruikelijke hypo- opvang, drink dan: 1 glas verdunde siroop (2 delen water en 1 deel siroop) **of** 5 - 6 tabletten dextro tabletten.

We raden u aan om druivensuiker tabletten mee te nemen, als u voor het onderzoek naar het ziekenhuis komt. Deze kunt u innemen bij hypoverschijnselen.

Bijlage 2: Bij antistolling

Uw Maag-Darm-Leverarts heeft een onderzoek voor u afgesproken.

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat uw medicijnen voor de antistolling worden aangepast. De arts kan dan tijdens het onderzoek biopten nemen of poliepen verwijderen.

We willen u vragen het volgende te doen:

Medicijnwijziging

- Acenocoumarol (Sintrom)**
Overleg minimaal 1½ week vóór het onderzoek met de Trombosedienst over het stoppen van deze medicijnen.
Het herstarten gaat ook in overleg met de Trombosedienst.
- Marcoumar (Fenprocoumon)**
Overleg minimaal 1½ week vóór het onderzoek met de Trombosedienst over het stoppen van deze medicijnen.
Het herstarten gaat ook in overleg met de Trombosedienst.
- Acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/ Carbasalaatcalcium)**
Hoef niet gestopt te worden voor het onderzoek.
- Clopidrogel (Plavix, grepid, iscover, vatoud)**
Hoef niet gestopt te worden voor het onderzoek.
- Prasugrel (Efient)**
Hoef niet gestopt te worden voor het onderzoek.
- Ticagrelor (Brilique)**
Hoef niet gestopt te worden voor het onderzoek.
- Dipyridamol (Persantin)**
Hoef niet gestopt te worden voor het onderzoek.

- Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/ Carbasalaatcalcium) en Clopidogrel (Plavix)/ combinatiepreparaat duoplavin**
 In overleg met de aanvragende arts indien mogelijk zeven dagen voor het onderzoek stoppen met clopidogrel. Start de dag na het onderzoek weer met de clopidogrel.
- Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/ Carbasalaatcalcium) en Prasugrel (Efient)**
 In overleg met de aanvragende arts indien mogelijk zeven dagen voor het onderzoek stoppen met prasugrel. Start de dag na het onderzoek weer met de prasugrel.
- Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/ Carbasalaatcalcium) en Ticagrelor (Brilique)**
 In overleg met de aanvragende arts indien mogelijk zeven dagen voor het onderzoek stoppen met ticagrelor. Start de dag na het onderzoek weer met de ticagrelor.
- Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/ Carbasalaatcalcium) en dipyridamol (Persantin).**
 Dipyridamol niet innemen op de dag van het onderzoek. Start de dag na het onderzoek weer met de dipyridamol.
- Dipyridamol/ acetylsalicylzuur (Asasantin)**
 Niet innemen op de dag van het onderzoek.
 Start de dag na het onderzoek met de Asasantin.
- Combinatie trombocytenuitremmer en NSAID-gebruik**
 De MDL-arts spreekt met u af of u hiermee moet stoppen. Als u met de NSAID moet stoppen, neemt u dit twee dagen voor het onderzoek niet meer in. De dag na het onderzoek weer starten.
- Fragmin (Fraxiparine)**
 Eén dag (24 uur) vóór het onderzoek niet spuiten.
 Start de dag na het onderzoek weer met de fragmin.

Fragmin (Fraxiparine) - tijdelijk

Als u tijdelijk (in plaats van acenocoumarol of fenprocoumon) fragmin moet spuiten, geldt voor u: Overleg met de Trombosedienst.

Herstart de acenocoumarol/ fenprocoumon weer na overleg met de Trombosedienst.

Dabigatran (pradaxa)

Stoppen en herstarten in overleg met de aanvragende Arts.

Apixaban (eliquis)/Rivaroxaban (xarelto)

Stoppen en herstarten in overleg met de aanvragende arts.

U moet _____ uur voor het onderzoek stoppen met dit medicijn.

U start weer met dit medicijn _____ na het onderzoek.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2021
pavo 1018