

# Rectale endo- echografie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

## **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.

Het is belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten of u wel of niet gereanimeerd wilt worden. Daarom vragen we u een registratie-formulier in te vullen.

U vindt het formulier achterin de folder 'Wel of niet reanimeren in het Albert Schweitzer ziekenhuis'. In die folder leest u ook wat reanimeren is en welke mogelijkheden er zijn. De folder vindt u in uw patiëntenportaal of krijgt u op papier mee. Vul het formulier in de folder in (zo nodig: print het eerst uit). U neemt het ingevulde en ondertekende formulier mee naar uw afspraak. Wij bewaren het in uw dossier.

# Inhoudsopgave

<b>Inleiding</b>	pag. 2
<b>Reden van het onderzoek</b>	pag. 2
Darmvoorbereiding	
Beleving	
<b>Medicijngebruik</b>	pag. 3
Bloedverdunners	
Endocarditis-profylaxe	
<b>De dag vóór het onderzoek</b>	pag. 3
Eten en drinken	
Klysma	
<b>De dag van het onderzoek</b>	pag. 3
Licht ontbijt	
Klysma	
<b>Het onderzoek</b>	pag. 4
<b>Na het onderzoek</b>	pag. 4
<b>Een arts waarschuwen</b>	pag. 5
<b>Tot slot</b>	pag. 5
<b>Bijlage 1: Bij gebruik bloedverdunners</b>	pag. 7

# Inleiding

Binnenkort wordt bij u een rectale endo-echografie gemaakt. In deze folder leest u meer over het onderzoek en hoe u zich kunt voorbereiden.

## Reden van het onderzoek

Een rectale endo-echografie is een onderzoek waarbij de organen en andere weefsels in uw buik met (niet-hoorbare) geluidsgolven zichtbaar worden gemaakt. Rectaal wil zeggen via uw anus. Bij dit onderzoek wordt een flexibele scoop via uw anus het rectum in geschoven. Aan het einde van de scoop zit het echoapparaat.

### Darmvoorbereiding

Voor het onderzoek moet het laatste deel van uw darm (rectum) goed schoon zijn. Het recept voor 2 klysma's is digitaal doorgestuurd naar de apotheek. De klysma's haalt u bij de apotheek op.

Het inbrengen van een klysma bij uzelf is lastig. We raden u daarom aan om iemand te vragen die u hierbij kan helpen. Als u in het ziekenhuis opgenomen bent, krijgt u de klysma's van de verpleegkundige.

### 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.

# Medicijngebruik

## Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt, vragen we u de adviezen in Bijlage 1 te volgen.

## Endocarditis-profylaxe

Het is niet nodig dat u preventief antibiotica krijgt.

# De dag vóór het onderzoek

## Eten en drinken

U mag deze dag gewoon eten zoals u gewend bent. U drinkt de hele dag zoveel mogelijk water en blijft in beweging.

## Klysma's

Ongeveer een ½ uur voordat u gaat slapen brengt u een klysma in.

- U smeert de canule in met vaseline. Verwijder het bescherm dopje.
- Ga op uw linker zij liggen met opgetrokken knieën.
- U of iemand die u helpt schuift de canule voorzichtig in uw anus en knijpt het klysma leeg.
- U blijft op uw zij liggen tot u een sterke aandrang voelt. Dit is meestal na 2 - 5 minuten. Daarna gaat u naar toilet.

# De dag van het onderzoek

## Ontbijt

Op de ochtend van het onderzoek mag u een ontbijt nemen. U mag ook uw medicijnen innemen, behalve de medicijnen waarmee u tijdelijk moest stoppen.

## Klyisma

Eén uur voordat u naar het ziekenhuis komt, moet u opnieuw een klyisma krijgen op dezelfde manier als de voorafgaande avond.

## Het onderzoek

U meldt zich bij de scopie-afdeling. De endoscopie verpleegkundige neemt u mee naar de onderzoekskamer. Daar trekt u uw schoenen en onderkleding uit. Daarna gaat u op uw linkerzij op het bed liggen.

Het onderzoek wordt gedaan door een MDL-arts. Dit hoeft niet altijd uw behandelend arts te zijn. De scoop wordt ingesmeerd met een glijmiddel.

De scoop wordt daarna via uw anus in het rectum geschoven. Het helpt als u hierbij wat perst, zodat uw kringspier zich wat ontspant. Het inbrengen van de scoop kan een vervelend gevoel geven. Het is meestal niet pijnlijk.

Het onderzoek duurt ongeveer 10 - 15 minuten. Soms is het nodig om een stukje weefsel of vocht weg te halen voor verder onderzoek. Dit is niet pijnlijk maar kan wel even een vervelend gevoel geven.

## Na het onderzoek

De arts die het onderzoek doet, geeft u een **voorlopige** uitslag. De uitslag van het eventuele onderzoek van stukjes weefsel of vocht is na ongeveer een week bekend. Afhankelijk van de onderzoeksuitslagen adviseert uw behandelend arts u over verder onderzoek en/of behandeling.

Meestal kunt u direct na het onderzoek naar huis. Als u opgenomen bent in het ziekenhuis, wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht.

## Een arts waarschuwen

Bij onderstaande klachten, tot 14 dagen na het onderzoek, telefonisch contact opnemen:

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

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

Buiten deze tijden: 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 20 minuten voor aanvang van het onderzoek aanwezig te zijn?

Bent u verhinderd voor dit onderzoek? Bel ons dan zo spoedig mogelijk. De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag tot en met vrijdag tussen 08:00-12.00 en 13.00-16:30 uur naar de polikliniek MDL, tel. (078) 652 32 21

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)



# Bijlage 1

## Bij gebruik bloedverdunners

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat uw medicijnen voor de antistolling worden aangepast.

### 1. 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.

### 2. 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.

### 3. *De volgende medicijnen hoeven niet te worden gestopt voor het onderzoek:*

- Acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium)
- Clopidrogel (Plavix, Grepid, Iscover, Vatoud)
- Prasugrel (Efient)
- Ticagrelor (Brilique)
- Dipyridamol (Persantin)

### 4. **Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium) en clopidogrel (Plavix)/combinatiepreparaat Duoplavin**

In overleg met de aanvragende arts zo mogelijk 7 dagen voor het onderzoek stoppen met Clopidogrel. Start de dag na het onderzoek weer met de Clopidogrel.

**5. Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaat-calcium) en prasugrel (Efient)**

In overleg met de aanvragende arts zo mogelijk 7 dagen voor het onderzoek stoppen met prasugrel. Start de dag na het onderzoek weer met de prasugrel.

**6. Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaat-calcium) en ticagrelor (Brilique)**

In overleg met de aanvragende arts zo mogelijk 7 dagen voor het onderzoek stoppen met ticagrelor. Start de dag na het onderzoek weer met de ticagrelor.

**7. Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaat-calcium) en dipyridamol (Persantin)**

Dipyridamol niet innemen op de dag van het onderzoek. Start de dag na het onderzoek weer met de dipyridamol.

**8. Combinatie trombocytenaggregatieremmer 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 2 dagen voor het onderzoek niet meer in. De dag na het onderzoek weer starten.

**9. Fragmin (Fraxiparine)**

U mag 1 dag (24 uur) vóór het onderzoek niet spuiten. Start de dag na het onderzoek weer met de fragmin.

**10. Fragmin (Fraxiparine) - tijdelijk**

Moet u tijdelijk (in plaats van acenocoumarol of fenprocoumon) fragmin spuiten? Dan geldt voor u: overleg met de Trombosedienst. Herstart de acenocoumarol/fenprocoumon weer na overleg met de Trombosedienst.

**11. Dabigatran (Pradaxa)**

Stoppen en herstarten in overleg met de aanvragende arts.

**12. Apixaban (Eliquis)/Rivaroxaban (Xarelto)/edoxaban (Lixiana)**

Stoppen en herstarten in overleg met de aanvragende arts.

U moet 48 uur voor het onderzoek stoppen met dit medicijn.

Tenzij uw arts u anders adviseert. Na de scopie vertelt de arts wanneer u weer moet beginnen met de bloedverdunners.

Albert Schweitzer ziekenhuis  
mei 2024  
pavo 0700