



Coloscopie

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



WELKOM

Geachte,

Weldra dient u een coloscopie of darmonderzoek te ondergaan. In deze brochure willen we u de nodige informatie geven over het onderzoek. U zal in deze brochure informatie vinden over het doel, de voorbereiding, het verloop en de nazorg van een coloscopie.

Heeft u nog vragen over het onderzoek dan kan u altijd terecht bij uw arts of de verpleegkundige.

Namens de medici en het verpleegkundig personeel van de dienst maag-darmziekten

INHOUDSTAFEL

1. De functie van de dikke darm 3
2. Wat is een coloscopie? 3
3. De voorbereiding 4
4. Verloop van het onderzoek 5
5. Na het onderzoek 6
6. Risico's en complicaties 6
7. Resultaten en uitslag 8

01 DE FUNCTIE VAN DE DIKKE DARM

Ons voedsel komt via de slokdarm, maag en dunne darm terecht in de dikke darm, ook colon genoemd. De dikke darm is het laatste deel van ons spijsverteringskanaal. In de dikke darm worden vooral zouten en vocht weer opgenomen, dat wil zeggen opnieuw opgenomen in de bloedbaan. In totaal is de dikke darm ongeveer 80 tot 100 cm lang.

02 WAT IS EEN COLOSCOPIE?

Een coloscopie is een onderzoek van de dikke darm. Het laat ook toe het laatste deel van de dunne darm na te kijken. Dit onderzoek gebeurt d.m.v. een endoscoop, een plooibaar toestel, waardoor de arts het slijmvlies van de dikke darm kan bekijken en eventuele ontstekingen, poliepen en/of een andere letsels kan opsporen.

03 DE VOORBEREIDING

- Om het onderzoek goed te laten verlopen, is het noodzakelijk dat de dikke darm zuiver is: kleine restjes in de darm kunnen belangrijke details verbergen.
- De voorbereiding (dieet, lavement) dient dus zo strikt mogelijk opgevolgd te worden, zoals is beschreven in het formulier dat u meegegeven werd door de arts of verpleegkundige.
- Het is belangrijk dat u de arts op de hoogte brengt van eventuele zwangerschap, allergieën, bepaalde ziekten (diabetes, hart- of longziekten, stollingsproblemen) en van medicatie die u neemt, zeker wanneer het gaat om bloedverdunnende middelen (Aspirine, Sintrom□, Marcoumar). Sommige geneesmiddelen mag u gewoon verder nemen, maar vraag hiervoor advies van uw arts.
- Het onderzoek wordt meestal als onaangenaam en soms ook als pijnlijk ervaren indien u niet verdoofd wordt. Daarom krijgt u vooraf een lichte verdoving met een pijnstiller toegediend. Dit wordt intraveneus toegediend, eventueel via een klein infuus. U zal dan ook niets van het onderzoek voelen.

04 VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

Het onderzoek gebeurt in linker zijlig en nadien op de rug. Het onderzoek duurt ongeveer 10 à 15 min. De arts zal de endoscoop invoeren via de anus en zo verder tot op het einde van de dikke darm en/of eventueel tot in de dunne darm.

Tijdens het onderzoek blaast de arts via de endoscoop een beetje lucht in de dikke darm om de endoscoop gemakkelijker te kunnen inbrengen.



Op de figuur krijgt u een beeld van de ligging van de dikke darm in uw lichaam. U merkt dat er in het verloop van uw dikke darm enkele bochten zijn. Deze bochten maken dat het onderzoek van uw dikke darm wat onaangenaam kan zijn.

Tijdens het onderzoek kunnen er soms **biopsies** of stukjes **slijmvlies** genomen worden; deze zullen later onder de microscoop verder onderzocht worden.

Indien er eventueel poliepen aanwezig zijn in de dikke darm kunnen die tijdens het onderzoek weggenomen worden. U zult daar niets van voelen.

Via de endoscoop kunnen er zo nodig andere behandelingen uitgevoerd worden maar deze zullen vooraf door de arts met u besproken worden, indien dit nodig moest zijn.

05 NA HET ONDERZOEK

Het is mogelijk dat u tot 30 minuten na het onderzoek nog een gevoelige onderbuik heeft ten gevolge van lichte kolieken of krampen. Deze gaan meestal over als u wat wind of flatus hebt kunnen evacueren.

Na het onderzoek kan u zich nog slaperig of suf voelen omdat er een licht verdovend middel werd toegediend. Daarom dient u achteraf uit te rusten. Komt u ambulantly, dan zal u na het onderzoek minstens anderhalf uur dienen te rusten op de dagzaal van maag-darmziekten. Omwille van de medicatie die u gekregen heeft, mag u na het onderzoek niet zelf met de auto naar huis rijden.

Verblijft u in het ziekenhuis, dan houdt u best anderhalf uur bedrust, tot de verdoving uitgewerkt is.

Als de verdoving uitgewerkt is en u geen last in de onderbuik heeft, mag u vanaf één uur na het onderzoek opnieuw drinken en normaal eten, tenzij anders voorgeschreven door de arts.

06 RISICO'S EN COMPLICATIES

De endoscopie van de dikke darm, eventueel met verwijdering van poliepen, is tegenwoordig een routine onderzoek.

Desondanks kunnen er in zeer uitzonderlijke gevallen **mogelijke complicaties** optreden zoals:

- Beschadiging of perforatie van de darmwand door de endoscoop, na verwijdering van een grote poliep. Dit kan een kleine operatie noodzakelijk maken. Bij wegname van een grote poliep zal de arts dit op voorhand met u bespreken. Soms wordt er een ziekenhuisopname gepland.
- Soms kan er als gevolg van het verwijderen van poliepen een kleine bloeding optreden; meestal kan dit onmiddellijk verholpen worden door het lokaal inspuiten van medicatie via de endoscoop.
- Als er een bloeding optreedt als u thuis bent, neemt u best onmiddellijk contact op met uw huisarts of met de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd.

07 RESULTATEN EN UITSLAG

- In dringende omstandigheden dient u zich te wenden tot de maag-darmspecialist van wacht, op de dienst Spoedgevallen.
- Uiterst zelden treden overgevoeligheidsreacties op als gevolg van de medicatie die u toegediend kreeg.

Wanneer u uitgerust bent, zal de arts met u de bevindingen bespreken.

Als u opgenomen bent, zal de arts u het resultaat komen medelen op de verpleegafdeling.

7.1 Contact

- **Dienst Maag-darmziekten**
T 089 32 65 10 (tussen 8u-17u)
- **Centraal afsprakenbureau**
T 089 32 51 51 (na 17u)



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.