



Coloscopie

Met voorbereiding Moviprep

Scopiecentrum

Op verzoek van uw behandelend arts hebben wij een afspraak voor u gemaakt.

Op:dag

Datum:

Opnametijd: uur

Onderzoektijd:..... uur

Verhinderd

Heeft u een belangrijke reden waarom u niet kunt komen op uw afspraak, neem dan contact op met het scopiecentrum: 0229 257281

Wat is een coloscopie:

Bij een coloscopie wordt de binnenzijde van de dikke darm met behulp van een flexibele, stuurbare slang (endoscoop) met een videocamera bekeken. Dit wordt gedaan om eventuele afwijkingen op te sporen of uit te sluiten.

Welke afwijkingen kunnen worden opgespoord?

Veel voorkomende afwijkingen die met een coloscopie kunnen worden opgespoord zijn:

Divertikels

Divertikels zijn kleine uitstulpingen in de wand van de dikke darm. Meestal geven deze divertikels geen klachten. Als er ontlasting met daarin bacteriën in de divertikels achterblijft kan dit een ontsteking veroorzaken.

Ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa

De ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa zijn chronische ontstekingsziekten van de darm. Hierbij is sprake van een ontsteking van de darmwand met kleine zweertjes en abcessen die gepaard gaan met ernstige diarree. Er zijn periodes zonder klachten, maar de ontsteking kan ook weer opvlammen. Bij een verdenking van een ontsteking worden bipten (weefselstukjes) uit de darmwand afgenomen.

Poliepen

Poliepen zijn kleine, meestal goedaardige uitgroeisels van het dikke darmslijmvlies, die verspreid in de dikke darm kunnen voorkomen. Poliepen variëren in grootte van enkele millimeters tot meerdere centimeters in doorsnede. De meeste poliepen geven geen klachten. Sommige soorten poliepen kunnen kwaadaardig worden. Om deze reden worden poliepen tijdens de coloscopie zoveel mogelijk verwijderd. Het is niet altijd mogelijk om alle poliepen in één keer te verwijderen, soms is hiervoor een tweede scopie noodzakelijk.

De poliep wordt na afloop van de behandeling onder een microscoop onderzocht in het laboratorium. Het verwijderen van poliepen is in het algemeen een veilige behandeling en doet geen pijn.

Darmkanker

Kanker van de dikke darm en de endeldarm (laatste deel van de dikke darm) komt vrij veel voor. Er bevindt zich dan een kwaadaardig gezwel in de darmwand. Wanneer tijdens een coloscopie een gezwel in de darmwand gezien wordt, worden er bipten (stukjes weefsel) van genomen voor aanvullend onderzoek, bloedonderzoek en röntgenonderzoek. Er wordt zo snel mogelijk aanvullend onderzoek ingezet, zoals een CT-scan of MRI-onderzoek en er zal een behandelplan worden opgesteld.

Uitgebreide informatie over deze veel voorkomende afwijkingen kunt u vinden op www.mlds.nl

Vorbereiding:

Voor een succesvol onderzoek is het van groot belang dat de darm van binnen schoon is. U heeft een recept voor laxeermiddelen gekregen. Deze laxeermiddelen kunt u bij de apotheek ophalen. Onder het kopje 'vorbereiding thuis', vindt u de handleiding voor het schoonspoelen van de darmen.

Medicijnen:

Als u **IJzertabletten** gebruikt is het noodzakelijk dat u hiermee **stopt** vanaf **zeven dagen voor het onderzoek**. Overleg met uw arts of u met bepaalde medicijnen moet stoppen. Dit geldt voornamelijk voor de **bloedverdunnende medicatie**. Het gebruik van deze middelen tijdens het ondergaan van een coloscopie, met name van behandeling van poliepen, kan de kans op een bloeding toenemen. Bloeddruk- en hartmedicatie en medicatie tegen epilepsie kunt u 's morgens met een slok water innemen. De anticonceptie pil is deze cyclus niet betrouwbaar.

.....

.....

.....

.....

Diabetes

Hebt u diabetes en gebruikt u tabletten of insuline, neemt u hierover contact op met uw (huis)arts of diabetesverpleegkundige. Indien u insuline gebruikt controleer dan vóór dat u naar het ziekenhuis vertrekt uw bloedsuiker. Het is ook aan te raden uw medicatie voor de diabetes mee te nemen voor na het onderzoek. Voor meer informatie verwijzen we u naar bijgevoegde folder.

Stoma:

Als u een stoma heeft is het belangrijk te weten welk deel van de darm de arts wil zien. Aan de hand daarvan wordt bepaald welke voorbereiding, klysma's en/of laxeermiddelen noodzakelijk zijn.

Wanneer dit niet duidelijk is overleg dit met uw arts. Neemt u op de dag van het onderzoek een plak en een stomazakje mee voor na het onderzoek. Voor praktische vragen en materiaal kunt u terecht bij de stomaverpleegkundige van het ziekenhuis.

Locatie Hoorn: 0229 257828, Locatie Purmerend: 0299 457134

Opname

Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich bij de informatiebalie in de centrale hal indien u op locatie Hoorn moet zijn, vervolgens wordt u naar het scopiecentrum gebracht.

Indien u op locatie Purmerend moet zijn meldt u zich bij de balie van het scopiecentrum, 1ste etage, D1.

Voor het onderzoek moet u enige uren opgenomen worden, u krijgt dan een bed toegewezen.

Voor uw eigen rust, de privacy van de andere patiënten en de bewaking van de patiënten tijdens de opname geldt de regel dat er geen familie/begeleiding aanwezig is op de opname/uitslaapkamer.

Gedurende de opname dient u geen knellende kleding te dragen maar een T-shirt met korte mouwen. Ook dient u géén lippenstift, nagellak, ringen, andere sieraden of piercing te dragen, geen kauwgom in de mond te hebben en géén bodylotion te gebruiken.

Het onderzoek:

Het onderzoek wordt niet altijd uitgevoerd door de arts die het onderzoek met u heeft afgesproken! Voordat het onderzoek begint, volgt er nog een standaard controle.. Deze standaard controle heet de “time-out procedure”. Bent u de juiste patiënt en klopt het onderzoek met de afspraak?

Tijdens een coloscopie ligt u op uw linkerzijde op bed. Via de anus brengt de arts de coloscoop in de endeldarm. Van hieruit voert de arts de coloscoop verder de darm in.

Meestal wordt het onderzoek goed verdragen. Het opvoeren van de coloscoop en het inblazen van lucht wordt soms als onaangenaam of pijnlijk ervaren.

De coloscoop wordt in de meeste gevallen tot aan de ingang van de dunne darm opgevoerd. Echter het lukt in 10% van de onderzoeken niet dit deel te bereiken.

Soms kan het nodig zijn een aanvullend röntgenonderzoek te maken. Indien nodig krijgt u hiervoor een aparte afspraak.

Tijdens het onderzoek kan het nodig zijn dat u een andere houding aanneemt.

Ook kan het zijn dat de verpleegkundige op verzoek van de arts druk op bepaalde plaatsen van de buik uitoefent. Hiermee kan de buik worden ondersteund. Het

onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Soms neemt de arts met een biopteur (klein tangetje) die door de coloscoop wordt geleid, weefselstukjes weg voor microscopisch onderzoek, hier merkt u nagenoeg niets van.

Sedatie (kalmeringsmiddel):

De coloscopie vindt plaats onder sedatie (met behulp van een kalmeringsmiddel). Voor meer informatie verwijzen we u naar bijgevoegde folder.

Belangrijk!

Omdat de sedatie ook sufheid veroorzaakt mag u tot de volgende ochtend 6.00 uur niet zelf autorijden en ook niet zelfstandig met het openbaar vervoer of met de taxi reizen. U bent niet verzekerd bij het veroorzaken van een ongeval als u onder invloed bent van een slaapmiddel. U moet dus voor begeleiding en vervoer naar huis zorgen. **Als u géén vervoer naar huis regelt kan het onderzoek met sedatie niet doorgaan!**

Het is van belang dat uw begeleiding u ophaalt van de afdeling waar u ligt opgenomen. Het wordt op de dag van de sedatie afgeraden om alcohol te drinken en neem geen belangrijke en/of ingrijpende beslissingen. U kunt niet aan het werk of sporten de rest van de dag.

Mogelijke risico's en complicaties:

Hoewel een coloscopie over het algemeen een veilig onderzoek is, kunnen er in enkele gevallen complicaties optreden. Gemiddeld treedt er per 1000 onderzoeken 2 keer een serieuze complicatie op. Wanneer de patiënt een kalmeringsmiddel gebruikt, neemt de kans op ademhalingsproblemen of stoornissen in de hartfunctie toe.

Wat soms kan gebeuren, is dat er tijdens het onderzoek een scheurtje of gat in de darmwand ontstaan. Dit heet perforatie. Wanneer de darm tijdens het onderzoek ernstig ontstoken is, of wanneer er veel uitstulpingen in de darm zitten, is de kans op perforatie groter. Ook wanneer er tijdens het onderzoek een behandeling is uitgevoerd (b.v. een poliepectomie), neemt de kans op perforatie toe. Klachten die bij perforatie optreden zijn buikpijn en in een later stadium koorts. In dit geval is minimaal opname en soms ook een operatie noodzakelijk.

Bij het verwijderen van poliepen bestaat een kleine kans op een bloeding.

Deze bloeding kan vanaf het moment van de behandeling tot 14 dagen na de behandeling optreden. Een klein beetje bloedverlies na afloop is normaal.

Nazorg en uitslag:

Na het onderzoek wordt u weer naar de uitslaapkamer terug gebracht. Als u wakker bent krijgt u iets te eten en te drinken. U verlaat het ziekenhuis gemiddeld 1 uur na het onderzoek. De uitslag van het onderzoek en van het eventueel afgenomen weefsel krijgt u op de polikliniek of bij de huisarts.

Een enkele keer is het na het verwijderen van de poliep(en) nodig, een nacht ter controle in het ziekenhuis te blijven.

Wanneer u na thuiskomst binnen 24 uur na de scopie klachten als toenemende buikpijn of koorts krijgt, moet direct contact worden opgenomen met het ziekenhuis. Wanneer u grotere hoeveelheden bloed verliest, moet eveneens contact met het ziekenhuis opgenomen worden. Binnen kantooruren neemt u contact op met het scopiecentrum waar u bent behandeld:

locatie Hoorn: 0229 257281

Locatie Purmerend: 0299 457525

Buiten kantooruren kan men via de receptie van het ziekenhuis contact opnemen met de spoedeisende hulp van locatie Hoorn: 0229 257257.

Is het onderzoek langer dan 24 uur geleden dan mag u contact opnemen met uw huisarts als u klachten heeft. Uw huisarts beoordeelt dan of er contact opgenomen moet worden met het ziekenhuis.

Wachttijd

Uiteraard proberen wij u op het afgesproken tijdstip te helpen. Soms kan het gebeuren dat u toch langer moet wachten, door bijvoorbeeld een spoedingreep of onvoorziene omstandigheden. Wij vragen hiervoor uw begrip.

Vorbereiding thuis

Om de dikke darm van binnen goed te kunnen bekijken moet deze helemaal schoon zijn. Dit zal u in de dagen voorafgaand aan het onderzoek zelf thuis moeten doen.

De voorbereiding bestaat uit:

1) Twee dagen vezelarm dieet

2) Laxeermiddelen

Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor deze voorbereidingen goed opvolgt. Wanneer uw dikke darm niet goed schoon is kunnen wij genoodzaakt zijn om het onderzoek stop te zetten. Het onderzoek moet dan op een andere datum na een hernieuwde darmreiniging opnieuw worden uitgevoerd.

1) Vezelarm dieet:

Twee dagen voor het geplande onderzoek start u met het vezelarme dieet.

Wat u **NIET** mag eten.

Volkoren graanprodukten zoals:

bruin brood, meergranen pasta en zilvervliesrijst.

Vezelige groenten:

Andijvie, Asperges,

Bleekselderij

Champignons

Doperwtten

Knoflook

Mais

Paprika's, Prei, Peulvruchten

Rauwkost

Snijbonen, Spinazie

Taugé, tomaten

Ui

Zuurkool

Fruitsoorten:

Aardbeien

Bramen

Druiven

Grapefruit

Kiwi

Sinaasappel

Gedroogde vruchten zoals; krenten, rozijnen en vijgen.

Noten; alle nootsoorten

Pinda's; alle pindasoorten

Zaden; sesamzaad, maanzaad en zonnebloempitten

(vervolg) Vezelarm dieet:

Broodbeleg:

Marmelade, jam met stukjes fruit en Pindakaas

Wat u **WEL** mag eten:

Graanprodukten:

Witbrood, beschuit, toast (naturel)
met margarine of boter
Witte rijst, pasta
(macaroni, spaghetti)

Groente en fruit:

Aardappelen
Gaargekookte groenten zoals:
wortelen, bloemkool, broccoli en witlof
Banaan, appelmoes en
vruchtenmoes **(geen compote)**

Alle soorten licht gebraden mager vlees, vis of kip zonder vel

Desserts:

Karnemelk, kwark, melk, pudding, vla en yoghurt (zonder stukjes fruit)

Soepen:

Bouillon
Soepen (geen groente) met stukjes vlees, kip, soepballetjes, vermicelli, macaroni en rijst

(vervolg) Vezelarm dieet:

Broodbeleg:

Chocoladepasta, hagelslag, honing en stroop

Eieren, gekookt of gebakken

Jam zonder pitjes en zonder stukjes fruit

Kaas

Magere vleeswaren

Koffie en thee zijn toegestaan gedurende het vezelarm dieet.

2) Laxeermiddelen

De darm moet schoon zijn om deze te kunnen onderzoeken. Daarom is laxeren noodzakelijk. Door het laxeren kunt u diarree en buikkrampen krijgen.

Bisacodyl (dulcolax)

U heeft een recept gekregen voor 2 tabletten bisacodyl 5 mg. Neemt u twee dagen voor het geplande onderzoek om 22.00 uur de 2 tabletten bisacodyl met een slokje water in. Deze tabletten werken meestal pas na de nacht en hebben een laxerende werking.

Moviprep®

Het is **zeer belangrijk** om de hierna beschreven instructies met betrekking tot inname van de Moviprep op te volgen.
(dus niet de instructies van de bijsluiter!)

Hoe Moviprep® te gebruiken?

Iedere verpakking van Moviprep® bevat 2 sets in plastic folie. Iedere set bevat 2 sachets: een groot sachet A en een klein sachet B

Let op: U hebt alle 4 de sachets nodig voor het reinigen van de darm!

1. Open de verpakking van Moviprep®
2. Open 1 plastic folie met sachet A en sachet B
3. Leeg zowel sachet A als sachet B in een lege kan en voeg 1 liter water toe
4. Roer de oplossing tot de poeder is opgelost. Dit kan 5 minuten duren
5. Giet de oplossing in een glas
6. Drink bijvoorbeeld iedere 10 à 15 minuten een glas totdat de kan leeg is.
7. Voor het maken van de tweede liter Moviprep® herhaalt u de bovengenoemde instructie.

U drinkt in totaal minimaal 4 liter; 2 liter Moviprep en 2 liter van de toegestane dranken en eventueel nog aangevuld met water

Bijwerkingen

Mogelijke bijwerkingen van het laxeermiddel zijn buikpijn, buikkrampen, een

opgeblazen gevoel, misselijkheid en soms braken. Drink de Moviprep niet snel op. Gebruik de aanbevolen tijd, dit bevordert een optimale werking en voorkomt misselijkheid. Bij braken contact opnemen met het scopiecentrum.

U kunt hoofdpijn krijgen, hiervoor mag u paracetamol innemen, tot twee uur voor het onderzoek. Ook jeuk, huiduitslag en irritaties rondom de anus kunnen optreden. Hiertegen mag u geen zinkolie, zinkzalf en vaseline gebruiken rondom de anus. Dit is schadelijk voor de scoop.

Tips voor het innemen van Moviprep

- Drink Moviprep gekoeld, gekoeld smaakt de drank beter
- Drink Moviprep met een rietje zodat de vloeistof wat verder in de mond komt, de smaak wordt minder geproefd.
- Om een nare smaak tegen te gaan kunt u tussendoor eventueel suikervrije kauwgom gebruiken

Bisacodyl (dulcolax)

Innemen van de 2 tabletten bisacodyl

Wanneer:dagavond

Tijd: 22.00 uur (tien uur 's avonds)

Voorbereiding: bij onderzoek in de *OCHTEND*

Opdag, de dag voor het onderzoek:

- Om 17.00 uur gebruikt u een kleine laatste maaltijd volgens het vezelarm dieet.
- Tussen 18.00 uur en 19.30 uur drinkt u 1 liter Moviprep en 1 liter van de *toegestane dranken.

De dag van het onderzoek.

Opdag, de dag van het onderzoek:

- U neemt **GEEN** ontbijt
- Tussen 04.00 uur en 06.30 uur drinkt u 1 liter Moviprep en 1 liter van de *toegestane dranken.
- U mag na 06.30 uur (naast niet meer eten) ook niet meer drinken en/of roken tot na de scopie.

Toegestane dranken

- water; mineraalwater zonder prik; limonade van siroop (**geen rode!**)
- gezeefde soep of bouillon; thee zonder melk.
- vruchtensappen zonder vezels (bijvoorbeeld appelsap) of gezeefd vruchtensap.

Melkproducten en koolzuurhoudende dranken (met prik) zijn niet toegestaan gedurende het gebruik van Moviprep!

Bisacodyl (dulcolax)

Innemen van de 2 tabletten bisacodyl

Wanneer:dagavond

Tijd: 22.00 uur (tien uur 's avonds)

Vorbereiding: bij onderzoek in de MIDDAG

Opdag, de dag voor het onderzoek:

- Om 17.00 uur gebruikt u een kleine laatste maaltijd volgens het vezelarm dieet.
- Tussen 18.00 uur en 19.30 uur drinkt u 1 liter Moviprep en 1 liter van de *toegestane dranken.

De dag van het onderzoek

Opdag, de dag van het onderzoek:

- U neemt **GEEN** ontbijt
- Tussen 08.00 uur en 10.30 uur drinkt u 1 liter Moviprep en 1 liter van de *toegestane dranken.
- U mag na 10.30 uur (naast niet meer eten) ook niet meer drinken en/of roken tot na de scopie.

Toegestane dranken

- water; mineraalwater zonder prik; limonade van siroop (**geen rode!**)
- gezeefde soep of bouillon; thee zonder melk.
- vruchtensappen zonder vezels (bijvoorbeeld appelsap) of gezeefd vruchtensap.

Melkproducten en koolzuurhoudende dranken (met prik) zijn niet toegestaan gedurende het gebruik van Moviprep!

Bereikbaarheid

locatie Hoorn:

Met de auto via de provinciale weg (N506), u volgt de borden Westfriesgasthuis. Bij het ziekenhuis is een parkeergarage waarvoor moet worden betaald (dagkaart). Het scopiecentrum bevindt zich op de 6e etage, lift R.

Locatie Purmerend:

Bij het ziekenhuis is een parkeerplaats aan de voorzijde en achterzijde van het ziekenhuis waarvoor moet worden betaald. Het scopiecentrum bevindt zich op de 1ste etage, D1.

Openingstijden ma – vrij: 08.00 uur – 17.30 uur, bereikbaar:

Locatie Hoorn: 0229 257281 tot 17.00 uur.

Locatie Purmerend: 0299 457525 tot 17.00 uur

Maag Darm Leverartsen

Dhr. dr. X.G. Vos

Dhr. drs.A.A. Karimbeg

Dhr. dr. R.M.L.G. Peeters

Dhr. dr. J. Schmidt

Dhr. dr. E. Schnekenburger

Mw. drs. M.S.Vlug

Dhr. dr. S. Balkema

Mw. dr. M.S.G. Sikkens

Dhr. dr. F.W.J. te Braake

Mw. M.G.F. van Lier

Verpleegkundig endoscopist

Mw. L. Kleimeer-Jansen

Mw. K. van der Vliet

Mw. C. Taam

Als u nog vragen heeft, stelt u ze dan gerust aan uw arts of aan de verpleegkundige van het scopiecentrum of kijk op onze website: www.dijklander.nl

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FUS-01430-NL 10-12-2020