



Coloscopie

met voorbereiding PLEINVUE®

Scopiecentrum/Maag Darm Lever

U wordt verwacht voor een coloscopie

Op:_____ dag

Datum: _____

Opnametijd_____ uur

Onderzoektijd_____ uur

U mag zich melden in de centrale hal van het ziekenhuis.

U wordt door de gastvrouw/heer naar het scopiecentrum gebracht.

- Voor locatie **Hoorn** mag u zich *melden bij de balie* van het scopiecentrum op de **6e etage met lift R**.
U heeft **geen** afsprakenticket nodig.
- Voor locatie **Purmerend** mag u zich *melden bij de balie* van het scopiecentrum op de **1e etage, route 75A**.
U heeft een afsprakenticket nodig.

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.

Opname

Voor het onderzoek moet u enige uren opgenomen worden.

Gedurende de opname dient u **geen**

- lippenstift, ringen, andere sieraden of piercing te dragen,
- bodylotion te gebruiken.
- kauwgom in de mond te hebben
- knellende kleding te dragen maar een **T-shirt met korte mouwen**

Wij adviseren u

- om warme sokken mee te nemen
- een brillenkoker mee te nemen als u een bril draagt
- een gebittenbakje mee te nemen als u een gebitsprothese heeft

Enige tijd na de opname wordt u naar de endoscopiekamer gebracht voor het onderzoek.

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.

Vooraf aan het onderzoek volgen er nog enkele standaardcontroles. Deze standaardcontrole heet de “time-out procedure”.

Bent u de juiste patiënt en klopt het onderzoek met de afspraak? Om daar zeker van te zijn, stellen wij u een aantal vragen: uw naam, geboortedatum, het soort onderzoek en of u ergens allergisch voor bent.

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 op bepaalde plaatsen van de buik druk uitoefent. Hiermee kan de buik worden ondersteund. Soms neemt de arts met een bipteur (klein tangetje) die door de coloscoop wordt geleid, weefselstukjes weg voor microscopisch onderzoek of worden er poliepen verwijderd. Hier merkt u nagenoeg niets van.

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

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 06.00 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.

Poliepectomie:

Wanneer de arts poliepen ontdekt, zal hij deze meteen proberen te verwijderen. Poliepen zijn goedaardige gezwellen en ontstaan in het slijmvlies van de dikke darm. Ze kunnen na jaren kwaadaardig worden. Juist daarom worden ze verwijderd.

Bij het verwijderen gebruikt de arts een lus van metaaldraad. Dit gebeurt door de lus als een lasso om de poliep heen te leggen. Daarna wordt de poliep met een zwakstroom doorschroeid. 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.

Vorbereiding:

Om de dikke darm van binnen goed te kunnen bekijken moet deze helemaal schoon zijn zodat iedere afwijking goed onderzocht kan worden.

De voorbereiding begint 2 dagen voor het onderzoek.

U treft aan het einde van deze toelichting een schema aan voor het “schoonspoelen” van de darm.

Medicijnen:

Als u **ijzertabletten** gebruikt is het noodzakelijk dat u hiermee **stopt** vanaf **zeven dagen voor het onderzoek**. Wanneer u **bloedverdunnende medicatie**

gebruikt geeft het scopiecentrum aan of u deze moet stoppen. Bloeddruk- en hartmedicatie en medicatie tegen epilepsie kunt u 's morgens met een slokje water innemen.

De **anticonceptie pil** is deze cyclus **niet** betrouwbaar.

Diabetes

Heeft 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. Is ter voorbereiding van de coloscopie een voorbereiding nodig en zo ja, welke! Wanneer dit niet duidelijk is overleg dit met uw arts. Voor praktische vragen en materiaal kunt u terecht bij de stomaverpleegkundige van het ziekenhuis.

Locatie Hoorn; 0229-257828.

Locatie Purmerend; 0299-457134.

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 optreedt. 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 een 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:

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

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. Als u naar huis gaat krijgt u een voorlopige schriftelijke uitslag mee en een eventuele controle afspraak.

De definitieve uitslag van het onderzoek en van het eventueel afgenomen weefsel krijgt u via een poli afspraak, een telefonische afspraak bij de polikliniek of de huisarts.

Wanneer u na thuiskomst binnen 24 uur na de endoscopie 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: 0229 257281.

Buiten kantooruren kan men via de receptie van het ziekenhuis contact opnemen met de spoedeisende hulp van lokatie 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) 2 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, Broccoli Champignons

Doperwtten

Knoflook

Mais, Paprika's, Prei, Peulvruchten

Rauwkost

Snijbonen en slabonen, Spinazie

Taugé, tomaten

Ui

Zuurkool

Vleesvervangende producten

Fruitsoorten:

Aardbeien, Bramen

Druiven, Grapefruit

Kiwi, Sinaasappel

Gedroogde vruchten zoals; krenten, rozijnen en vijgen.

Noten en pinda's alle soorten

Zaden: sesamzaad, maanzaad en zonnebloempitten

Broodbeleg:

Marmelade en jam met stukjes fruit

Pindakaas

(vervolg) Vezelarm dieet:

Wat u **WEL** mag eten:

Graanprodukten:

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

Gaar gekookte groente:

Wortelen, Bloemkool en Witlof
Gekookte aardappelen
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 of kip
Soepballetjes, vermicelli, macaroni en rijst

Broodbeleg:

Chocoladepasta
Eieren, gekookt of gebakken
Hagelslag, honing, stroop
Jam zonder pitjes en zonder stukjes fruit
Kaas
Magere vleeswaren

Koffie en thee zijn toegestaan gedurende het vezelarm dieet.

Laxeren

De darm moet goed schoon zijn om deze te kunnen onderzoeken. Daarom is laxeren noodzakelijk

U heeft een recept gekregen voor PLEINVUE®

PLEINVUE®

Het is zeer belangrijk om de hierna beschreven instructies met betrekking tot inname van de PLEINVUE® op te volgen.

(dus niet de instructies van de bijsluiten)

Hoe PLEINVUE® te gebruiken?

DOSIS 1:

- Open de doos en neem sachet **dosis 1** eruit.
- Schenk de inhoud van **dosis 1** in een maatbeker die groot genoeg is voor 500 ml vloeistof.
- Voeg water toe om tot 500 ml aan te maken.
- Roer tot al het poeder is opgelost. Dit kan tot ongeveer 8 minuten duren.
- **Neem vóór u start met dosis 1 een kop warme thee.**
- Drink de 500 ml oplossing van **dosis 1** en tenminste **1 liter extra *heldere vloeistof** langzaam verdeeld over 1,5 uur!

Probeer elke 10 tot 15 minuten een glas vol te drinken, totdat **dosis 1** op is.

DOSIS 2:

- Neem **dosis 2** sachet **A** en **dosis 2** sachet **B** uit de doos.
- Schenk de inhoud van sachets **A** en **B** in een maatbeker die groot genoeg is voor 500 ml vloeistof.
- Voeg water toe om tot 500 ml aan te maken
- Roer tot al het poeder is opgelost. Dit kan tot ongeveer 8 minuten duren.
- **Neem vóór u start met dosis 2 een kop warme thee.**
- Drink de 500 ml oplossing van **dosis 2** en tenminste **1 liter extra *heldere vloeistof** langzaam verdeeld over 2 uur.

Tips voor het innemen van PLEINVUE®

- Drink PLEINVUE® gekoeld voor een betere smaak.
- Drink PLEINVUE® eventueel met een rietje, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt.
- **Drink PLEINVUE® langzaam en in kleine slokjes.**
Dit voorkomt de kans dat u misselijk wordt.
- Het drinken van PLEINVUE® kan gemakkelijker worden gemaakt wanneer u PLEINVUE® afwisselt met kleine slokjes van de extra heldere vloeistof (bijv. thee, ijsthee of water)
- **Vóór u start met het innemen van dosis 1 en 2 wordt warme thee aanbevolen.**
Hierdoor kan het innemen van PLEINVUE® aangenamer zijn.
- Om de smaak tussendoor weg te krijgen kunt u sorbitolvrije kauwgom gebruiken.
- Omdat u veel vocht verliest door de diarree is het belangrijk om naast het drinken van de PLEINVUE® extra heldere vloeistoffen te drinken.
Door de voorbereiding kunt u last krijgen van hoofdpijn en misselijkheid en zich koud voelen.

Laxeren bij onderzoek in de OCHTEND

Twee dagen voor het onderzoek: Start vezel arm dieet

Opdag, de dag **vóór** het onderzoek:

De dag **vóór** het darmonderzoek mag u een licht ontbijt gebruiken.

Een lichte lunch (2 beschuiten of 1 boterham met beleg) neemt u ten minste 3 uur voordat u start met de inname van PLEINVUE®. Daarna mag u enkel nog *heldere vloeistoffen gebruiken.

Bereid PLEINVUE® **dosis 1** voor volgens de eerder genoemde instructie.

- 18:00 - 19:30 uur inname van 500 ml PLEINVUE® dosis 1 en inname van ten minste 1 liter water of *heldere vloeistof. Dit mag afwisselend met elkaar gedronken worden.
- 19:30 uur rustperiode - u mag zoveel *heldere vloeistof drinken als u wilt: hoe meer u drinkt, hoe schoner de darm!

LET OP! Na de inname van de eerste 500 ml PLEINVUE® kan de ontlasting al helder zijn. Toch moet u altijd de 2e halve liter op de dag van het onderzoek drinken omdat de ontlasting 's nachts weer minder helder wordt door spijsverteringssappen!

Het verschilt per patiënt wanneer de laxering (stoelgang) op gang komt, soms pas de volgende dag.

Opdag, de dag **van** het onderzoek

Bereid PLEINVUEU® **dosis 2** voor volgens de eerder genoemde instructie.

U neemt **geen** ontbijt.

- 04:00 - 06:00 uur inname 500 ml PLEINVUEU® dosis 2. en inname van ten minste 1 liter water of *heldere vloeistof. Dit mag afwisselend met elkaar gedronken worden.
- U **mag** tot 2 uur voor de **opnametijd** nog **maximaal** 2 bekertjes water drinken.

***Toegestane heldere dranken**

- water; mineraalwater zonder prik; limonade (geen rode!)
- gezeefde soep of bouillon;
- thee met eventueel zoetjes, zonder melk.
- vruchtensappen zonder vezels (bijvoorbeeld appelsap) of gezeefd vruchtensap.

Koffie, melkproducten en koolzuurhoudende dranken (met prik) zijn niet toegestaan gedurende het gebruik van PLEINVUE® !

De darmreiniging is goed gelukt wanneer er alleen nog maar heldere, soms lichtgele vloeistof in het toilet komt. U bent dan klaar voor het onderzoek.

Laxeren bij onderzoek in de MIDDAG

Twée dagen voor het onderzoek; Start vezel arm dieet

Opdag, de dag **vóór** het onderzoek:

De dag **vóór** het darmonderzoek mag u een licht ontbijt gebruiken.

Een lichte lunch (2 beschuiten of 1 boterham met beleg) neemt u ten minste 3 uur voordat u start met de inname van PLEINVUE®. Daarna mag u enkel nog *heldere vloeistoffen gebruiken.

Bereid PLEINVUE® **dosis 1** voor volgens de eerder genoemde instructie.

- 18:00 - 19:30 uur inname van 500 ml PLEINVUE® dosis 1 en inname van ten minste 1 liter water of *heldere vloeistof. Dit mag afwisselend met elkaar gedronken worden.
- 19:30 uur rustperiode - u mag zoveel *heldere vloeistof drinken als u wilt: hoe meer u drinkt, hoe schoner de darm!

LET OP! Na de inname van de eerste 500 ml PLEINVUE® kan de ontlasting al helder zijn. Toch moet men altijd de 2e halve liter op de dag van het onderzoek drinken, omdat de ontlasting 's nachts weer minder helder wordt door verteringssappen!

Het verschilt per patiënt wanneer de laxering (stoelgang) op gang komt, soms pas de volgende dag.

Opdag, de dag **van** onderzoek;

Bereid PLEINVUE® **dosis 2** voor volgens de eerder genoemde instructie.

- 08:00 - 10:00 uur inname 500 ml PLEINVUE® dosis 2 en inname van tenminste 1 liter water of *heldere vloeistof. Dit mag afwisselend met elkaar gedronken worden.
- U **mag** tot 2 uur voor de **opnametijd** nog **maximaal** 2 bekertjes water drinken.

***Toegestane heldere dranken**

- water; mineraalwater zonder prik; limonade (geen rodel!)
- gezeefde soep of bouillon; t
- thee met eventueel zoetjes, zonder melk.
- vruchtensappen zonder vezels (bijvoorbeeld appelsap) of gezeefd vruchtensap.

Koffie, melkproducten en koolzuurhoudende dranken (met prik) zijn niet toegestaan gedurende het gebruik van PLEINVUE®!

De darmreiniging is goed gelukt wanneer er alleen nog maar heldere, soms lichtgele vloeistof in het toilet komt. U bent dan klaar voor het onderzoek.

Bereikbaarheid

Locatie Hoorn:

Met de auto via de provinciale weg (N506), u volgt de borden Dijklander Ziekenhuis. 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 aan de achterzijde van het ziekenhuis waarvoor moet worden betaald. Het scopiecentrum bevindt zich op de **1e etage, route 75A**.

Openingstijden maandag t/m vrijdag van 08.00 uur tot 17.30 uur.

Telefoon: 0229-257281 tot 17.00 uur.

Maag Darm Leverartsen werkzaam in het Dijklander Ziekenhuis;

Dhr. X.G. Vos

Dhr. A.A. Karimbeg

Dhr. J. Schmidt

Dhr. E. Schnekenburger

Mw. M.S. Vlug

Dhr. S. Balkema

Mw. M.S.G. Sikkens

Dhr. F.W.J. te Braake

Mw. M.G.F. van Lier

Dhr. P.W. Weijenborg

Dhr. G. Nibourg

Dhr. B. Meijer

Verpleegkundig endoscopist

Mw. L. Kleimeer-Jansen

Mw. K. van der Vliet

Mw. C. Taam

Mw. P. Heemskerk

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

[illegible]

[illegible]

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



FLD-01661-NL 14-03-2024