

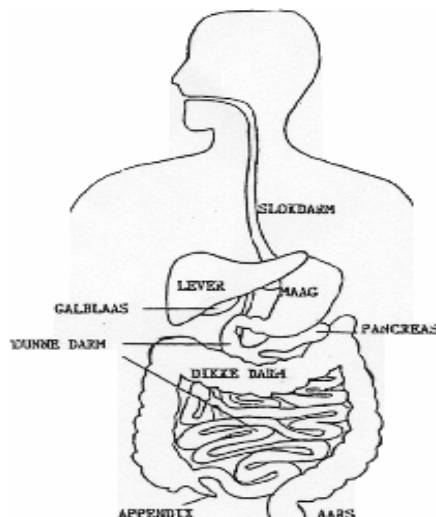
TOELICHTING BIJ ONDERZOEK VAN DE DIKKE DARM (COLOSCOPIE) MET DARMVOORBEREIDING THUIS

Aan mevrouw of de heer:

U wordt verwacht aan de opnamedienst van het ziekenhuis voor het verrichten van een onderzoek van de dikke darm om..... uur.

Indien u belet bent of de datum van het onderzoek wil veranderen vragen we u beleefd contact op te nemen met de dienst Endoscopie (051/23.72.03).

Het is wenselijk dat u via de opnamedienst van het ziekenhuis (051/23.70.45) een kamer op het dagziekenhuis vooraf vastlegt en de kamerkeuze gaat ondertekenen na toelichting van eventuele supplementen.



Vorbereiding van het onderzoek :

Om de dag van opname zo aangenaam mogelijk en vlot te laten verlopen vragen we u vooraf rekening te houden met volgende zaken :

1. Het is noodzakelijk dat u bij gebruik van bloedverdunnende medicatie (o.a. Aspirine en Aspirinehoudende pijnstillende combinaties, Ticlid, Plavix, Marcoumar, Marevan, ...) met de arts overlegt of dit moet worden gestopt.
Alle andere medicaties mogen in principe worden doorgenomen. Bloedverdunningsmiddelen dienen te worden gestopt tenzij uitdrukkelijk anders afgesproken met huisarts en verwijzende maag-darm specialist.
2. Om de voorbereiding vlot te laten verlopen vragen we u om zoveel mogelijk alle restenhoude voedingmiddelen te vermijden 2 dagen voor het onderzoek :
voornamelijk fruit met pitjes en velletjes zoals druiven doch ook liefst alle rauwkost, vers fruit, donker brood in het algemeen.

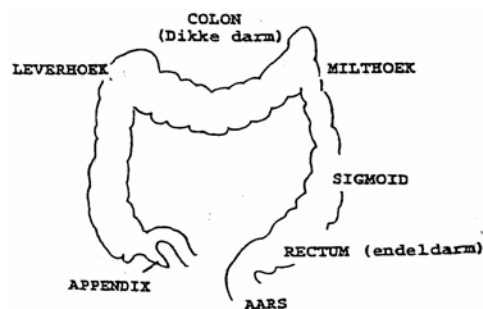
U mag wel wit brood, aardappelen, vlees, gekookte groenten nuttigen. Tenzij u felle diarree heeft of het anders is afgesproken raden we u aan om de avond voor het onderzoek rond 17u 's avonds Prepacol® in te nemen.

Het betreft een preparaat dat vrij te verkrijgen is (zonder voorschrift) bij uw apotheker. Het bevat 4 pilletjes en een klein drankje wat u mag innemen gevolgd door veel water. De bedoeling is reeds een krachtig laxeremiddel toe te dienen om de darm zoveel mogelijk vrij te maken voor het onderzoek. Nadien kan u nog iets licht eten (bv beschuit, yoghurt...)

Dag van het onderzoek :

U start om 7u00 met het drinken van 1 liter Moviprep® gevolgd door 1 liter water (of een andere heldere vloeistof). Vaak zal dit niet voldoende zijn en moet u nog 1 liter Moviprep® en 1 liter water drinken. De bedoeling is dat de ontlasting volledig waterig is en geen brokjes meer bevat.

Bij problemen (bv hevig braken, felle krampen, geen ontlasting ondanks voldoende inname van vocht....) vragen we u om contact op te nemen met de dienst endoscopie (051/23.72.03). U stopt ten laatste om 11 uur met drinken en u meldt zich vervolgens aan bij de opnamedienst op het afgesproken uur. U brengt ook best wat wasgerief en eventueel vers ondergoed mee voor na het onderzoek.



Onderzoek zelf :

De coloscopie gebeurt door en onder toezicht van een maag-darm-specialist onder een lichte verdoving waarbij een product wordt ingespoten via de ader. Deze stof is erg veilig en geeft geen belangrijke nevenwerkingen. Het betreft hier dus een lichte verdoving die zeer kortwerkend is. Het product wordt toegediend door en onder toezicht van een dokter anesthesist.

Nazorg :

In principe mag u eten 1u na het onderzoek.

Om verzekeringsredenen en medicolegale redenen mag de patiënt dezelfde dag geen wagen besturen. Dit betekent dat hij of zij zich moet kunnen laten afhalen op de dagklinik in de namiddag, in principe vanaf 16u.

Na de procedure wordt onmiddellijk een voorlopig verslag meegegeven voor de huisarts en wordt u het resultaat mondeling meegedeeld. U kan de eerste uren na het onderzoek nog last hebben van lucht of rommelingen in de darm.

Indien u voorafgaandelijk bloedverduunners bent gestopt is het wenselijk de dokter te vragen in hoeverre deze nu mogen worden herstart.

Indien u een attest nodig heeft voor de werkgever of hospitalisatieverzekering gelieve dit mee te brengen of te vragen voor het onderzoek.

UW HUISARTS IS OOK TOT UW BESCHIKKING VOOR ALLE AANVULLENDE INFORMATIE.

Risico's van de procedure :

Elk onderzoek heeft een zeker risico dat evenwel voor coloscopie klein is. Een eventueel risico bij *behandelingen* onder coloscopie (zoals wegnemen van een poliep) dient soms te worden genomen. Het risico van darmperforatie (gaatje in darm) of bloeding ter gelegenheid van wegname van (meestal grote) poliepen is klein (in de wereldliteratuur : tussen 0.04 en 2.1% der gevallen). Dan kan een nieuwe endoscopische procedure of in uiterst zeldzame gevallen een operatie nodig zijn.

Alternatief :

Een coloscopie is de beste methode om de dikke darm te onderzoeken. Andere onderzoeken zijn mogelijk bv. een radiografie van de dikke darm na toediening van barium of CT-scan ("virtuele coloscopie"). Het is dan echter niet mogelijk biopsies te nemen of poliepen te verwijderen. Kleinere letsels of oppervlakkige afwijkingen van het slijmvlies kunnen hiermee niet worden vastgesteld.

In geval van weigering :

Indien een coloscopie die door een arts noodzakelijk wordt geacht, niet wordt uitgevoerd, is het mogelijk dat een op dat moment behandelbare (medicamenteus, endoscopisch of chirurgisch) ziekte niet wordt ontdekt, met nadelige gevolgen.