

Verwijsbrief ambulante colonoscopie

(in te vullen door uw huisarts of behandelend geneesheer)

Naam patiënt:

Indicatie

- Screening Andere (dan graag overleg vooraf)
- Faeces occult bloed positief
- Familiale belasting coloncarcinoom
- Persoonlijke voorgeschiedenis colonpoliepen

Antistolling

Neen

Neemt patient één van volgende medicamenten:

- **Salicylaten:** Ja (geen probleem)
- **Andere anti-aggregantia:** Ja, maar gestopt sinds
(clopidrogel (Plavix), ticagrelor (Brilique), prasugrel (Efient) dienen 7 dagen gestopt, ticlopidine (Ticlid) dient 10 dagen gestopt, dipyridamol (Persantine) dient 2 dagen gestopt)
- **Coumarines:** Jamaar gestopt sinds.....
Laatste controle PT gepland?
(Marcoumar in principe 7 dagen stop vooraf, Sintrom in principe 5 dagen vooraf stoppen, zo nodig overbruggen met LMGH)
- **Andere orale anticoagulantia:** Ja, maar gestopt sinds
(Pradaxa, Xarelto en Eliquis 2 dagen vooraf te stoppen)
- **Lage moleculaire gewicht heparines:** Ja, maar gestopt sinds(24 uur)

Zo stoppen van anticoagulatie of anti-aggregantia niet mogelijk is kan veilig een diagnostische colonoscopie uitgevoerd worden. Eventuele poliepen worden dan niet verwijderd (dan graag vooraf overleg).

Diabetes mellitus

Neen Ja

(Perorale antidiabetica worden de dag van onderzoek best gestopt, de dosis insuline wordt de dag van onderzoek best gehalveerd gezien patiënten nuchter blijven)

Zeer ernstige cardiopulmonaire problematiek

Neen Ja (dan graag vooraf overleg)

Gekende allergieën

Neen Ja,

Hemorrhagische diathese

Neen Ja (dan graag vooraf overleg)

Maagbandje

Neen Ja

Huidige medicatie (of printout van uw medische dossier)

Relevante medische voorgeschiedenis (of printout van uw medisch dossier)

Handtekening + stempel aanvrager

Informatiebrochure ambulante colonoscopie

Geachte Mevrouw, Geachte Heer,

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

Namens de medici en de verpleegkundigen van de dienst gastroenterologie.

Afspraak:

Datum:..... **Uur:**.....

te: **a.z. Vesalius Tongeren** Hazelereik 51 - 3700 Tongeren

Wat is de functie van de dikke darm

Ons voedsel komt via 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 teruggegeven aan de bloedbaan. In totaal is de dikke darm ongeveer 80 tot 100 cm lang.

Wat is een colonoscopie

Een colonoscopie 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 bekijkt en eventuele ontsteking, poliepen en/of andere letsels kan opsporen.

De voorbereiding

Om het onderzoek goed te laten verlopen, is het noodzakelijk dat de dikke darm zuiver is: kleine darmrestjes kunnen belangrijke details verbergen. De voorbereiding (dieet, laxativa) dient dus zo strikt mogelijk opgevolgd te worden, zoals 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, ziekten (diabetes, hart- of longziekten, stollingsproblemen) en medicatie die u neemt, zeker wanneer het gaat om bloedverdunnende middelen (Aspirine®, Sintrom®, Marcoumar®, Ticlid®, Plavix®, Brilique®, Xarelto®, Efixent®, Pradaxa®, Eliquis®). Sommige geneesmiddelen mag u gewoon verder nemen, maar vraag hiervoor advies bij uw arts.

Het onderzoek wordt meestal als onaangenaam en soms ook als pijnlijk ervaren indien u niet verdoofd wordt. Daarom krijgt u vooraf een verdoving (sedatie) met een hypnoticum toegediend. Dit wordt via de ader ingespoten, via een klein infuus. U zal dan ook bijna niets van het onderzoek voelen.

Richtlijnen ter voorbereiding van een colonoscopie met PICOPREP

Nota: Wanneer u de voorbereiding goed heeft uitgevoerd, zullen de darmen in principe proper zijn (d.w.z. geen stoelgangsresten meer en helder gekleurd water als u naar het toilet gaat).

SCHEMA a (geplande colonoscopies Tongeren opname ± 11u30)

Bij uw apotheek dient u twee of vier comprimés bisacodyl 5 mg (=bv Bisolax®) en 1 doos PICOPREP® te kopen. Beiden kan u zonder voorschrift bekomen.

1. U dient 3 dagen voor het onderzoek een restenarm dieet te volgen. Dit wil in grote lijnen zeggen: geen fruit, geen groenten, geen bruin brood. Zijn wel toegelaten: vlees, vis, aardappelen met mate, wit brood, witte pasta, sauzen en dergelijke.
2. De dag voor het onderzoek dient u om 16u 2 tabletten bisacodyl 5 mg in te nemen. Indien u vaak geconstipeerd bent, is het beter 4 tabletten bisacodyl 5 mg in te nemen. Dit dient om uw darm reeds ledig te maken en gaat gepaard met diarrhee. Om 17u mag u nog een lichte avondmaaltijd gebruiken. Dan lost u om 19u30 1 zakje PICOPREP op in 150 ml water. Nadien drinkt u nog 1,5 liter heldere vloeistof (bijv. water, thee of koffie wel zonder melk, bouillon). U mag niet meer eten.
3. De dag van het onderzoek dient u nuchter te blijven (met uitzondering van eventueel een kop koffie of thee met/zonder suiker). Om 6u30 's morgens dient u opnieuw 1 zakje PICOPREP op te lossen met 150 ml water en nadien 1,5 liter heldere vloeistof (zoals hierboven) op te drinken. Alles moet ten laatste opgedronken zijn om 09u00. Nadien mag u niet meer drinken.

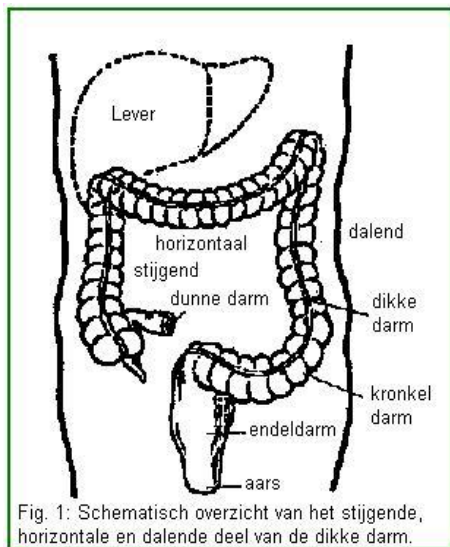
SCHEMA b (colonoscopie Tongeren opname gepland tussen 12u30 - 14u00)

Bij uw apotheek dient u twee of vier comprimés bisacodyl 5 mg (=bv Bisolax®) en 1 doos PICOPREP® te kopen. Beiden kan u zonder voorschrift bekomen.

1. U dient 3 dagen voor het onderzoek een restenarm dieet te volgen. Dit wil in grote lijnen zeggen: geen fruit, geen groenten, geen bruin brood. Zijn wel toegelaten: vlees, vis, aardappelen met mate, wit brood, witte pasta, sauzen en dergelijke.
2. De dag voor het onderzoek dient u 's namiddags of 's avonds 2 tabletten bisacodyl 5 mg in te nemen. Indien u vaak geconstipeerd bent, is het beter 4 tabletten bisacodyl 5 mg in te nemen. Dit dient om uw darm reeds ledig te maken en gaat gepaard met diarrhee. 's Avonds mag u nog een lichte avondmaaltijd gebruiken.
3. De dag van het onderzoek mag u niet meer eten. Om 7u00 lost u 1 zakje PICOPREP op in 150ml water. Nadien drinkt u nog 1,5 liter heldere vloeistof (bijv. water, thee of koffie zonder melk, bouillon) over verloop van 1 uur. U dient dan opnieuw 1 zakje PICOPREP op te lossen met 150ml water en nadien 1,5 liter heldere vloeistof (zoals hierboven) op te drinken. Alles moet ten laatste opgedronken zijn om 10u30. Nadien mag u niet meer drinken.

Nadien komt u op het afgesproken uur naar a.z. Vesalius in Tongeren. U dient zich te laten inschrijven aan het onthaal als ambulante colonoscopie in de inkomhal (gelijkvloers).

Het verloop van het onderzoek



Het onderzoek start in linker zijligging. De patiënt wordt soms op de rug gedraaid. Het onderzoek duurt ongeveer **10 à 15 min**. De arts zal de endoscoop invoeren via de anus en opschuiven tot op het einde van de dikke darm en/of eventueel tot in de dunne darm. Om een beter zicht te verkrijgen blaast de arts tijdens het onderzoek via de endoscoop een weinig lucht in de dikke darm. Op de figuur hieronder 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. Daarom krijgt u voor dit onderzoek **een sedatie** zodat u van het onderzoek geen hinder zult ondervinden. 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 in de dikke darm aanwezig zijn kunnen die tijdens het onderzoek weggenomen worden. U zult daar niets van voelen.

Via de endoscoop kunnen er zo nodig andere behandelingen uitgevoerd worden, indien dit nodig zou zijn (bijv. ballondilatatie van een vernauwing in de darm).

Na het onderzoek

Het is mogelijk dat u tot 30 min na het onderzoek nog een gevoelige onderbuik heeft ten gevolge van lichte kolieken of krampen. Deze gaan meestal over als u wat gas 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 moet u achteraf uitrusten.

Omwille van de medicatie die u gekregen heeft mag u na het onderzoek niet zelf met de auto naar huis rijden.

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

Mogelijke 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 complicaties optreden zoals:

Beschadiging of uitzonderlijk perforatie van de darmwand door de endoscoop of door de verwijdering van een grote poliep. Dit kan **een kleine** operatie noodzakelijk maken.

Soms kan er als gevolg van het verwijderen van poliepen **een kleine bloeding** optreden; meestal kan dit dadelijk verholpen worden door het lokaal inspuiten van medicatie via de endoscoop. Als er een bloeding optreedt als u thuis bent (meer dan een kopje), neemt u best dadelijk contact op met uw huisarts of de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd. In dringende omstandigheden dient u zich te wenden tot de maag-darmspecialist via spoedgevallen.

Uiterst zelden treden overgevoelighedsreacties op als gevolg van de medicatie die u toegediend kreeg.

Resultaten en uitslag

Wanneer u uitgerust bent, zal de arts u de bevindingen meedelen. Gezien vaak verschillende onderzoeken na elkaar afgewerkt worden, kan dit soms enige uren duren vooraleer uw arts bij u kan langskomen. Om de tijd te verdrijven kan u best iets meebrengen om te lezen.

Als u opgenomen bent zal de arts u het resultaat meedelen op de afdeling.

Telefoonnummers

Dienst maag-darmziekten: 012 39 70 05 (tussen 8u30 en 17u00)

a.z. Vesalius: 012 39 61 11

Uw akkoord

Uw handtekening op dit blad bevestigt dat u voor het ondergaan van het coloscopisch onderzoek de nodige informatie hebt gekregen, zowel schriftelijk - via deze brochure - als mondeling door eventueel het stellen van bijkomende vragen aan uw behandelend arts.

We vragen u dit formulier te ondertekenen, te dateren en af te geven aan de verpleegkundige op de onderzoeksafdeling.

Indien u enige bijkomende vragen hebt of het een en ander u toch niet duidelijk lijkt, aarzel dan niet uw behandelend arts te contacteren.

Geïnformeerde toestemming voor het coloscopisch onderzoek

Met het ondertekenen van dit formulier verklaart u dat u door middel van schriftelijke en mondelinge informatie werd ingelicht over de verschillende aspecten van het coloscopisch onderzoek en de mogelijke verwickelingen ervan.

*U geeft uw toestemming dat, na het verkrijgen van deze informatie, het onderzoek mag worden uitgevoerd. U ondertekent dit document met de vermelding "gelezen en goedgekeurd" alsook de datum en brengt dit mee naar het ziekenhuis voor het onderzoek plaats vindt. **Vergeet ook niet de verwijsbrief van uw huisarts mee te brengen.***

Naam patiënt:

Handtekening patiënt:

datum: