

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

- **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
- **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 medisch dossier)

Relevante medische voorgeschiedenis (of printout van uw medisch dossier)

Handtekening + stempel aanvrager

Informatiebrochure ambulante colonoscopie

Geachte,

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 het verpleegkundigen van de dienst gastro - enterologie

Afspraak:

Datum:..... **Inschrijvingsuur:**..... (! onderzoek gaat later door dan inschrijvingsuur)

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

U dient enkel een handdoek mee te brengen voor op de kamer.

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 bloedverdünnende 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 voor een colonoscopie met PICOPREP

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.

Nota: Wanneer u de voorbereiding goed heeft uitgevoerd, zullen de darmen in principe proper zijn (d.w.z. **geen stoelgangsrusten meer en helder gekleurd water** als u naar het toilet gaat). Indien dit niet het geval is, drinkt u best nog een liter extra water en geef het door aan de verpleging wanneer u zich aanmeldt op de dienst.

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, geen melkproducten. 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 of 4 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 diarree. 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 minimum **1,5-2** 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). **Vanaf ten vroegste 4u voor geplande opname uur** dient u opnieuw 1 zakje PICOPREP op te lossen met 150 ml water en nadien minimum 1,5 liter heldere vloeistof (zoals hierboven) op te drinken. **Belangrijk is wel dat alle vloeistof ten laatste 1u voor opname uur is opgedronken. Nadien mag u niet meer drinken.**

Voorbeelden:

Opname uur 12u: Vanaf 8u mag u beginnen met drinken. Om 11u moet alles opgedronken zijn.

Opname uur 14u: Vanaf 10u mag u beginnen drinken. Om 13u moet alles opgedronken zijn.

OPNAME UUR: u

START DRINKEN: u EINDE DRINKEN: u

UITZONDERING:

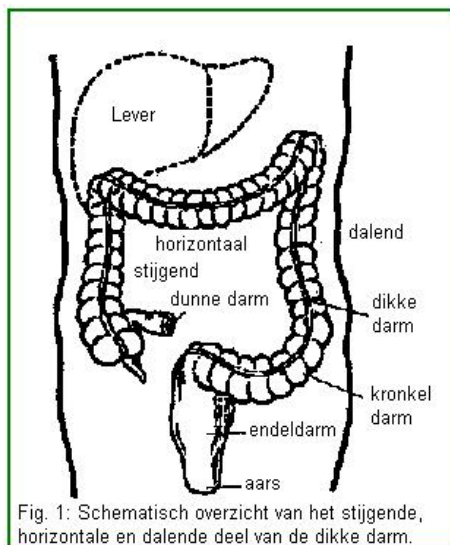
Opname uur 8u – 9u: Om praktische redenen mag u om 5u 's ochtends beginnen met drinken. Alles moet wel opgedronken zijn 1u voor gepland opname uur.

Download gratis de Vesalius Info App in de App store of Google Play voor meer informatie.

VOEDING:

Wel		Niet
Wit brood, witte beschuiten, witte pasta, aardappelen met mate.	Brood,- graan en zetmeelproducten	Aardappelbereidingen, volkoren producten, muesli en granen, cornflakes, rijst.
Vlees, vis of vleeswaren zonder toevoeging van augurk, noten, ui. Geef voorkeur aan: Vis, kipfilet, kalkoenfilet, biefstuk, gebraad, varkenshaasje of hamburger. Ei of eierbereidingen Natuur quorn, tofu of seitan.	Vlees, vis, eieren en vegetarische producten	Bereide vlees- of vissalades, sterk gekruide of vette vleeswaren zoals paté, gepaneerde of gefrituurde vlees- of visproducten. Bereide vleesvervangers en gedroogde peulvruchten.
	Alle groenten	Alle groenten
Smeer- en bereidingsvet	Smeer- en bereidingsproducten	Frituurolie
Cake zonder fruit, droge koek, druivensuiker	Restgroep	Alle bereidingen met noten, (gedroogd) fruit of granen
Helder fruitsap zonder pulp, water, sportdrink, koffie en thee, gezeefde soep (zonder groenten) of heldere bouillon	Drank	Alcoholische dranken
Jonge of belegen kaas	Melkproducten	Geen smeerkaas, kaas met noten of vruchten, yoghurt, platte kaas of smeerkaas.
Botersaus, jus van vlees, saus op basis van olie, mayonaise, mosterd.	Sauzen	Geen melksauzen, rood gekleurde sauzen.

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 mededelen. 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 mededelen 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 (of eerste pagina van deze bundel) mee te brengen en af te geven aan de verpleging !***

Naam patiënt:

Handtekening patiënt:

datum:

NIET VERGETEN, OP DIT LIJSTJE HOREN OOK VOLGENDE PRODUCTEN

- Bloedverdunners (Asaflow, Plavix, Aggrenox, Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Marcoumar, ...)
- Inspuitingen (Clexane, Fraxiparine, Insuline,...)
- Pijnstillers
- Pleisters
- Puffers
- Vitaminesupplementen/Homeopathie
- Slaapmedicatie
- Oog- en/of oordruppels
- Hormonale preparaten (vb. anticonceptiepil)
- Geneesmiddelen 1x/week? 1x/maand?

Is er onlangs medicatie gestopt omwille van een geplande ingreep (bv. marcoumar of andere bloedverdunners ...)? Zo ja, welk geneesmiddel en wanneer is dit gestopt? Als u een schema heeft voor marcoumar, welk is dit schema?

Naam medicament	Datum laatste inname

ALLERGIEËN

Naam medicament	Welke klacht, welke reactie	Datum van de laatste reactie

CONTACTPERSOON

In uw belang en voor eventuele onvoorziene omstandigheden vragen wij u een naam en een telefoonnummer op te geven van een contactpersoon. Meestal is dit een partner of een familielid.

.....

WAT DOET U MET DEZE LIJST

U kan de medicatielijst afgeven aan de arts tijdens de raadpleging, aan de opnameverpleegkundige bij een daghospitalisatie of een ziekenhuisopname en ingeval van een voorinschrijving, aan de verpleegkundige van het pre-opnamecircuit.

Breng ook steeds uw thuismedicatie mee in de oorspronkelijke verpakking zodat wij die samen met u kunnen overlopen.

Handtekening patiënt of begeleider