

AANDACHT!

Om de zorgen en onderzoeken aan uw persoon te kunnen aanpassen moet u vooraf het volgende aan uw arts meedelen:

- doorgemaakte ziekten, in het bijzonder hart- en longziekten, suikerziekte.
- geneesmiddelen die u de laatste tijd heeft ingenomen, in het bijzonder middelen die een invloed hebben op de bloedstolling en suikerspiegel.

Dr. Desmidt, Dr. Sas en Dr. Bouderez zijn tot uw dienst voor aanvullende informatie en eventuele problemen die na een onderzoek zouden kunnen ontstaan:

- tijdens de werkuren op de polikliniek op 09 224 85 69;
- buiten de werkuren via de spoedopname op 09 224 89 81.

Wat u had willen weten over

Coloscopie

1. Coloscopie: onderzoek van de dikke darm

Een coloscopie bestaat uit het bekijken van de binnenzijde van de dikke darm en eventueel het laatste stuk van de dunne darm met een kleine camera, bevestigd op de top van een soepel buisvormig toestel, de endoscoop. Het is de 'gouden standaard' voor het opsporen van dikke darm aandoeningen. Tijdens het onderzoek kunnen doorheen de endoscoop instrumenten ingebracht worden om kleine stukjes weefsel weg te nemen voor microscopisch onderzoek, om bloedingen te stelpen of om poliepen te verwijderen.

Vorbereiding en verloop

Om alle delen van de darm goed te kunnen inspecteren moet deze leeg zijn. Een lege darm bekomt u door het volgen van enkele dieetmaatregelen en het uitvoeren van een darmspoeling. De coloscopie wordt best verdragen onder lichte verdoving. Gemiddeld duurt het onderzoek 15 tot 45 minuten. Na het onderzoek ontwaakt u verder in het daghospitaal. Nadat uw arts uitleg over de bevindingen van het onderzoek heeft verstrekt kan u terug naar huis.

Vorzorgen en risico's

Een coloscopie heeft een heel beperkte kans op verwikkelingen. Hoewel er zoveel mogelijk voorzorgen worden genomen, kan geen enkele arts succes garanderen of verwikkelingen uitsluiten. Risico's op bloeding of perforatie komen vooral voor bij behandelingen zoals wegname van poliepen.

Ze kunnen aanleiding geven tot een heelkundige tussenkomst.

Alle endoscopen worden gedesinfecteerd om overdracht van infecties te voorkomen. De kleinere instrumenten worden na éénmalig gebruik weggeworpen.

Alternatief

De coloscopie is de gevoeligste methode om ziekten van dikke darm en laatste deel van de dunne darm op te sporen. Het radiologisch onderzoek (clysma met barium of een virtuele scan) geeft minder details. Bovendien laat het niet toe stukjes weefsel weg te nemen voor microscopisch onderzoek of een behandeling uit te voeren. Beginnende of microscopische aandoeningen zouden hierdoor over het hoofd kunnen gezien worden.

2. Richtlijnen voor een doeltreffende voorbereiding

Vandaag reserveren wij uw kamer in het dagziekenhuis.

VANAF 3 DAGEN VÓÓR HET ONDERZOEK mag u geen vruchten of groenten met **PITTEN** (kiwi, druiven, tomaten...) meer eten en stopt u het gebruik van vezelstofhoudende laxemiddelen of psylliumzaadjes.

DE DAG VÓÓR HET ONDERZOEK eet u licht verteerbare voeding (wit brood zonder korsten, yoghurt, rijst, bouillon, roerei, pudding...) om de dikke darm zo weinig mogelijk te verontreinigen. Vermijd bruin brood, groenten en fruit.

In de late namiddag (omstreeks 16.00 à 17.00 uur) neemt u **ÉÉN FLESJE FLEET** in (drinkbaar laxemiddel). Verdeel het over **3 GROTE GLAZEN WATER** of helder fruitsap. Drink om het half uur een glas.

OP DE DAG VAN HET ONDERZOEK

dag/datum :

meldt u zich om 8.00 uur **NUCHTER** aan in het dagziekenhuis (gelegen op de 3^{de} verdieping). De inschrijving gebeurt ter plaatse. U heeft enkel uw SIS-kaart nodig. Breng sportieve of gemakkelijk kledij en wat lectuur mee.

Noodzakelijke geneesmiddelen neemt u om 6.30 uur 's morgens in. Er zijn bijzondere richtlijnen voor patiënten met diabetes, bij gebruik van bloedverdünnende medicatie en geneesmiddelen met een verlengde werking.

Eveneens meebrengen bij gevoelige anale huid: vaseline en extra zacht toiletpapier.

Zodra u op uw kamer geïnstalleerd bent, krijgt u vloeistof te drinken om een volledige reiniging van de dikke darm te bekomen. Het darmonderzoek gebeurt in de namiddag en om 17.00 uur mag u naar huis terugkeren. Laat u liefst afhaken of maak gebruik van het openbaar vervoer. U mag zelf geen voertuig besturen omdat uw reflexen nog een tijdje vertraagd blijven door de toegediende slaapverwekkende medicatie.

Er bestaat tenslotte een kleine kans dat u na het onderzoek één nacht in het ziekenhuis moet blijven, bvb. bij wegname van een grote poliep of bij nabloeding.