

Coloscopie; voorbereiding met Colofort®

De inhoud van deze folder komt uit de Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis. Doorloop de volgende stappen om de app in gebruik te nemen:

- 1 Zoek naar Patient Journey in de App Store / Google Play of scan de QR code.
- 2 Download de app
- 3 Accepteer de push notificaties
- 4 Zoek naar ETZ behandelwijzer
- 5 Selecteer de juiste behandeling en druk op 'Start'.

Welkom

Welkom

Welkom in de app van het ETZ. In deze app vindt u alle informatie over uw coloscopie.

Digitale vragenlijst

Om uw gezondheidstoestand te kunnen beoordelen moet u een digitale vragenlijst invullen. De link hiervoor krijgt u van de poliassistente. Wanneer u geen vragenlijst heeft ingevuld, kan het onderzoek niet plaatsvinden.

Algemene informatie

Wat is een coloscopie?

Binnenkort wordt u op de afdeling Endoscopie verwacht voor een coloscopie. Een coloscopie is een onderzoek van de gehele dikke darm.

Meer informatie over: Wat is een coloscopie?

Het onderzoek wordt uitgevoerd met een endoscoop. Dit is een soepele slang met aan het einde een camera en een lampje. Hiermee kan de endoscopist in uw dikke darm kijken en eventuele afwijkingen opsporen of uitsluiten. In veel gevallen is het mogelijk meteen te behandelen. Het onderzoek duurt ongeveer dertig minuten.

Indien er tijdens uw coloscopie een specifieke behandeling wordt uitgevoerd (zoals het verwijderen van een grotere poliep) kan het zijn dat uw coloscopie langer dan dertig minuten duurt.

Vorbereiding onderzoek

Medicatie

In de voorbereiding voor het onderzoek zijn er mogelijk aanpassingen nodig in uw medicijngebruik. Lees hieronder meer.

Overige medicatie kunt u tot twee uur voor het onderzoek gewoon innemen.

Als u voor het onderzoek een afspraak heeft bij de MDL-verpleegkundige, worden onderstaande onderwerpen besproken.

Meer informatie over: Medicatie

Bloedverduunners

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, dan dient u dit vóór het onderzoek aan te geven bij de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd en in te vullen in de digitale vragenlijst. U ontvangt dan een advies over het gebruik van deze medicijnen rondom het onderzoek. Het is mogelijk dat u enkele dagen voor het onderzoek met de inname van deze medicijnen moet stoppen.

Diabetes

Met u wordt besproken hoe u met de medicatie moet omgaan rondom het onderzoek. Uit voorzorg kunt u uw insuline/medicatie en iets te eten meebrengen.

Ijzerpreparaten

U moet met de inname zeven dagen voor het onderzoek stoppen. Na het onderzoek kunt u de inname van de ijzerpreparaten weer hervatten.

Anticonceptiepil

Houd rekening met de verminderde werking van de pil. Dit komt door het laxeermiddel.

Vorbereiding thuis

Om de binnenkant van de dikke darm goed te kunnen inspecteren, moet deze voldoende schoon zijn.

Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor deze voorbereiding goed opvolgt. Wanneer uw dikke darm niet goed schoon is, kan de coloscopie niet plaatsvinden. Als tijdens het onderzoek blijkt dat uw dikke darm niet goed schoon is, wordt het onderzoek stopgezet. Het onderzoek wordt dan op een andere datum na een hernieuwde darmreiniging opnieuw uitgevoerd.

Meer informatie over: Vorbereiding thuis

U heeft een recept gekregen voor de laxeerdrank (Colofort®) en de tabletten Bisacodyl. U kunt deze medicatie ophalen bij de apotheek. Wacht hiermee niet tot het laatste moment, het kan namelijk zijn dat het middel niet op voorraad is. Wij vragen u de laxeerdrank te gebruiken volgens de instructies in deze folder. Dus **niet** volgens de bijgeleverde gebruiksaanwijzing van de apotheek.

Voeding

Drie dagen voor het onderzoek stopt u met het eten van vezelrijke en/of pitten bevattende voeding.

Meer informatie over: Voeding

Voeding en dranken die niet mogen

- Volkorengraanproducten, zoals brood met pitjes en zaden, volkorenbrood, volkoren en meergranen pasta, zilvervliesrijst en muesli.
- Vezelige groenten of groenten die slecht verteren: ui, kool, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, maïs, doperwtten, peulvruchten, tomaten, paprika, champignons en rauwkost.
- Noten, pinda's en zaden.
- Bepaalde fruitsoorten: kiwi's, druiven, sinaasappels, mandarijnen, grapefruit, vruchtensappen met vruchtvlees.
- Alcoholische dranken zijn toegestaan tot één dag vóór het onderzoek.

Voeding die wel mag

- Broodmaaltijden: beschuit, wit brood met margarine of boter. Kaas, magere vleeswaren. Jam zonder schilletjes en pitjes. Chocoladepasta, honing, hagelslag, stroop en gekookt ei.
- Fruit: appelmoes (geen compote!), zacht rijp fruit zonder de schil. Fruitconserven uit blik zonder pitjes, vezels of schil.
- Warme maaltijd: gezeefde bouillon. Aardappelen, witte rijst, pasta, kip of vis. Gekookte zachte groenten zoals worteltjes, bloemkool, broccoli, jonge bietjes.
- Dessert: yoghurt, vla, kwark en pudding.

Twee dagen voor het onderzoek

Neem om 22.00 uur twee tabletten bisacodyl met een slokje water in. Deze tabletten hebben een laxerende werking na ongeveer tien uur na inname. Deze kunnen darmkrampen als bijwerking hebben.

Wanneer vindt uw onderzoek plaats?

Onderzoek in de ochtend

Dag voor het onderzoek

Hieronder leest u tot wanneer u mag eten en hoe u de laxeerdrank moet klaarmaken en drinken.

Meer informatie over: Dag voor het onderzoek

Tot wanneer mag u eten

Om 12.00 uur 's middags mag u nog een lichte lunch. Hierna mag u niets meer eten. Heldere dranken, zoals water of thee zijn wel toegestaan.

Klaarmaken en drinken van de laxeerdrank

- U maakt de laxeerdrank klaar: u voegt aan de inhoud van één zakje Colofort® één liter kraanwater toe.
- U drinkt tussen 17.00 en 21.00 uur drie liter laxeerdrank. De eerste liter kunt u beter niet binnen

één uur drinken, neem daarvoor gerust 1,5 à 2 uur de tijd.

Dag van het onderzoek

Hieronder leest u wat u op de dag van het onderzoek moet drinken (inclusief laxeerdrank). U mag vandaag niets meer eten!

Meer informatie over: Dag van het onderzoek

- U maakt wederom de laxeerdrank klaar (zoals omschreven onder het kopje; De dag voor het onderzoek).
- Als het onderzoek **voor 10.00** plaatsvindt, drinkt u tussen 04.30 en 05.30 uur één liter laxeerdrank .
- Als het onderzoek **na 10.00** plaatsvindt, drinkt u tussen 06.00 en 07.00 één liter laxeerdrank.
- Heldere dranken zijn daarna toegestaan tot 2 uur voor het onderzoek. **Let op:** vanaf dit moment mag u geen bouillon meer drinken. Vanaf 2 uur voor het onderzoek blijft u nuchter.

Tips bij de voorbereiding

Bekijk enkele tips bij de voorbereiding.

Meer informatie over: Tips voor de voorbereiding

- Beweeg regelmatig. Om de ontlasting goed op gang te brengen, is het raadzaam de dag van voorbereiding/laxeren regelmatig te bewegen en overdag al 1,5 liter water extra te drinken.
- Draag comfortabele, warme kleding. U kunt het tijdens de voorbereiding namelijk koud krijgen.
- Gebruik eventueel een rietje om de laxeerdrank te drinken, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt, of drink uit een echt glas (geen plastic bekertje).
- Gebruik kauwgom als u dit prettig vindt.
- Gebruik eventueel 'vochtig toiletpapier' of natte washandjes.
- De voorbereiding voor dit onderzoek veroorzaakt herhaaldelijk diarree. Blijf dus in de buurt van een toilet! Bij een schrale huid rondom de anus mag u verzachtende crème gebruiken maar **géén** vaseline. Dit tast de endoscoop aan.
- Neem eventueel extra ondergoed mee naar het ziekenhuis.
- Zorg ervoor dat het vervoer van de afdeling terug naar huis geregeld is, als met u besproken is dat u na het onderzoek weer naar huis mag.
- Om de smaak eventueel nog te beïnvloeden, is het toegestaan druppels citroensap of ranja toe te voegen (geen rode ranja). U kunt ook de laxeerdrank gekoeld drinken.
- Als u een stoma heeft, kunt u bij uw stomaverpleegkundige informeren welk materiaal het meest geschikt is voor de voorbereiding en het onderzoek. Ook met andere vragen met betrekking tot de stoma kunt u bij de stomaverpleegkundige terecht.

Neem, als het laxeren niet of onvoldoende is gelukt, direct contact op met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Wij bespreken dan of u in het ziekenhuis moet worden opgenomen om met een maagsonde verder voorbereid te worden.

Onderzoek in de middag

Dag voor het onderzoek

Hieronder leest u tot wanneer u mag eten en hoe u de laxeerdrank moet klaarmaken en drinken.

Meer informatie over: Dag voor het onderzoek

Tot wanneer mag u eten

Om 12.00 uur 's middags mag u nog een lichte lunch. Hierna mag u niets meer eten. Heldere dranken, zoals water, thee of bouillon zijn wel toegestaan.

Klaarmaken en drinken van de laxeerdrank

- U maakt de laxeerdrank klaar. U voegt aan de inhoud van één zakje colofort® één liter kraanwater toe.
- Drinkt u tussen 17.00 en 20.00 uur twee liter laxeerdrank. De eerste liter kunt u beter niet binnen één uur drinken, neem daarvoor gerust 1,5 à 2 uur de tijd.

Dag van het onderzoek

Hieronder leest u wat u op de dag van het onderzoek moet drinken (inclusief laxeerdrank). U mag vandaag niets meer eten!

Meer informatie over: Dag van het onderzoek

- U maakt wederom de laxeerdrank klaar (zoals omschreven onder het kopje; de dag voor het onderzoek).
- U drinkt tussen **08.00 en 10.00** twee liter laxeerdrank.
- Hierna mag u heldere dranken drinken tot 2 uur voor het onderzoek. **Let op:** vanaf dit moment mag u geen bouillon meer drinken. Vanaf 2 uur voor het onderzoek blijft u nuchter.

Tips bij de voorbereiding

Bekijk enkele tips bij de voorbereiding

Meer informatie over: Tips voor de voorbereiding

- Beweeg regelmatig. Om de ontlasting goed op gang te brengen, is het raadzaam de dag van voorbereiding/laxeren regelmatig te bewegen en overdag al 1,5 liter water extra te drinken.
- Draag comfortabele, warme kleding. U kunt het tijdens de voorbereiding namelijk koud krijgen.
- Gebruik eventueel een rietje om de laxeerdrank te drinken, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt, of drink uit een echt glas (geen plastic bekertje).
- Gebruik kauwgom als u dit prettig vindt.
- Gebruik eventueel 'vochtig toiletpapier' of natte washandjes.
- De voorbereiding voor dit onderzoek veroorzaakt herhaaldelijk diarree. Blijf dus in de buurt van een toilet! Bij een schrale huid rondom de anus mag u verzachtende crème gebruiken maar **géén**

vaseline. Dit tast de endoscoop aan.

- Neem eventueel extra ondergoed mee naar het ziekenhuis.
- Zorg ervoor dat het vervoer van de afdeling terug naar huis geregeld is, als met u besproken is dat u na het onderzoek weer naar huis mag.
- Om de smaak eventueel nog te beïnvloeden, is het toegestaan druppels citroensap of ranja toe te voegen (geen rode ranja). U kunt ook de laxeerdrank gekoeld drinken.
- Als u een stoma heeft, kunt u bij uw stomaverpleegkundige informeren welk materiaal het meest geschikt is voor de voorbereiding en het onderzoek. Ook met andere vragen met betrekking tot de stoma kunt u bij de stomaverpleegkundige terecht.

Neem, als het laxeren niet of onvoldoende is gelukt, direct contact op met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Wij bespreken dan of u in het ziekenhuis moet worden opgenomen om met een maagsonde verder voorbereid te worden.

Het onderzoek

Waar meldt u zich?

Op de dag van het onderzoek meldt u zich op de afgesproken tijd. Kijk goed op welke locatie het onderzoek plaatsvindt.

Op beide locaties meldt u zich aan bij de aanmeldzuil in centrale hal van het ziekenhuis. Daarna kunt u in de wachtkamer van de endoscopie plaatsnemen.

- **ETZ Elisabeth: Afdeling Endoscopie (Etage F).**
- **ETZ TweeSteden: Afdeling Endoscopie (route 59).**

Hoe verloopt het onderzoek

De verpleegkundige haalt u op en brengt u naar de voorbereidingsruimte. Hier wordt gevraagd uw onderlichaam te ontkleden. Er zullen een aantal voorbereidende vragen worden gesteld. De verpleegkundige meet uw vitale functies (bloeddruk, zuurstofgehalte en hartslag).

Meer informatie over: Hoe verloopt het onderzoek

De verpleegkundige brengt daarna een infuusnaald in uw arm in. Tijdens het onderzoek zal, in opdracht van de endoscopist, door de endoscopieverpleegkundige de sedatie worden toegediend. U krijgt via de infuusnaald een geneesmiddel (Midazolam) toegediend. Dit middel werkt rustgevend, spierontspannend en vermindert angstgevoelens. Het is geen narcose. Soms wordt ook een pijnstillertje (Fentanyl) toegediend. [Leest u voor dit onderzoek ook de folder/app: Sedatie bij endoscopisch onderzoek.](#)

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde, met opgetrokken knieën. De endoscopist brengt de endoscoop via uw anus in de dikke darm. Daarna wordt de endoscoop voorzichtig opgevoerd.

Tijdens het onderzoek wordt via de endoscoop af en toe een beetje koolzuurgas ingeblazen, zodat het slijmvlies van de darm beter bekeken kan worden.

Hierdoor kunt u buikkrampen, een opgeblazen gevoel of een gevoel van aandrang krijgen. U mag tijdens het onderzoek gerust winden laten, soms gebeurt dit spontaan.

Soms is het noodzakelijk een beetje weefsel weg te nemen of een poliep te verwijderen. Dit doet geen pijn, maar kan een trekkend gevoel geven. Voor het verwijderen van een poliep wordt soms stroom gebruikt waarvoor er een grote pleister op uw heup of bil geplakt wordt.

Natuurlijk proberen wij u op het afgesproken tijdstip te helpen. Een enkele keer kan het helaas toch gebeuren dat u langer moet wachten, omdat een vorig onderzoek uitloopt of een spoedingreep plaatsvindt. Hiervoor vragen wij uw begrip.

Na het onderzoek

Na het onderzoek

Na het onderzoek blijft u op de afdeling (waar u zich gemeld heeft) uitslapen tot u goed wakker bent. Meestal duurt dit één uur.

Meer informatie over: Na het onderzoek

Nadat u goed ontwaakt bent uit de sedatie mag u weer gewoon eten en drinken. U kunt eten meenemen en het na het onderzoek opeten. Voor koffie en thee wordt gezorgd. Daarna **moet** u worden opgehaald **op de endoscopieafdeling** om onder begeleiding naar huis te worden gebracht. [Meer informatie hierover vindt u in de folder; Sedatie bij endoscopisch onderzoek.](#) Indien nodig kan uw begeleider bij de ingang van het ziekenhuis een rolstoel meenemen. U kunt nog last hebben van darmkrampen en/of gering anaal bloedverlies.

Van wie krijgt u de uitslag van het onderzoek?

U krijgt mondeling of schriftelijk een voorlopige uitslag. Als tijdens het onderzoek weefsel weggenomen is, duurt het ruim een week voordat de uitslag bekend is. De definitieve uitslag krijgt u op de polikliniek of telefonisch van de MDL-arts of de Verpleegkundige.

Complicaties

Een coloscopie is een veilig onderzoek. Toch treden er soms serieuze complicaties op (1-2 op 1000 procedures), dit gaat meestal om een bloeding of een perforatie (scheurtje in de darmwand). Als deze complicaties tijdens de endoscopie ontstaan kan het meestal direct verholpen worden.

U neemt contact op met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten (013 221 0200) en buiten kantoortijd kunt u bellen naar de Spoedeisende Hulp (013 221 8010) als er thuis sprake is van:

- **aanhoudend of fors bloedverlies,**
- **hevige buikpijn of**
- **koorts.**

Meer informatie over: Complicaties

Bloeding

Er is een kans van 1 tot 2 op 1000 onderzoeken dat er een bloeding ontstaat. Dit kan tijdens het onderzoek ontstaan, maar ook nog tot veertien dagen daarna, vooral als er een behandeling is uitgevoerd, zoals het verwijderen van een poliep of de oprekking van een vernauwing. Het kan nodig zijn om een

nieuw darmonderzoek te verrichten. Meestal kan de bloeding worden verholpen door medicijnen in te spuiten of een clip (een soort nietje) te plaatsen. Soms is een bloedvatonderzoek (angiografie) door de radioloog of een operatie door de chirurg noodzakelijk.

Perforatie

Een perforatie treedt in ongeveer 2 op de 10.000 onderzoeken op en betekent dat een gaatje in de darmwand is ontstaan waardoor lucht en eventueel darminhoud in de buikholte kunnen lekken. Dit gaat vaak gepaard met pijn en/of koorts. De kans hierop is groter als de darm ernstig ontstoken is, als er veel uitstulpingen in de darm (divertikels) zijn, als er sprake is van een vernauwing of een grote poliep die verwijderd wordt. Als deze complicatie optreedt, kan deze vaak worden behandeld met opname, infuus en antibiotica, maar soms is een nieuw darmonderzoek of operatie noodzakelijk.

Bloeding

Er is een kans van 1 tot 2 op 1000 onderzoeken dat er een bloeding ontstaat na het onderzoek. Dit kan tijdens het onderzoek gebeuren, maar ook nog tot veertien dagen daarna, vooral als er een behandeling is uitgevoerd, zoals het verwijderen van een poliep of de oprekking van een vernauwing.

Meestal kan de bloeding worden verholpen door medicijnen in te spuiten of een clip (een soort nietje) te plaatsen. Het kan nodig zijn om een nieuw darmonderzoek te verrichten. Soms is een bloedvatonderzoek (angiografie) door de radioloog of een operatie door de chirurg noodzakelijk.

Perforatie

Perforatie treedt in ongeveer 2 op de 10.000 onderzoeken op en betekent dat een gaatje in de darmwand is ontstaan waardoor lucht en eventueel darminhoud in de buikholte kunnen lekken. Dit gaat vaak gepaard met pijn en/of koorts.

De kans hierop is groter als de darm ernstig ontstoken is, als er veel uitstulpingen in de darm (divertikels) zijn, als er sprake is van een vernauwing of een grote poliep. Als deze complicatie optreedt, kan deze vaak worden behandeld met opname, infuus en antibiotica, maar soms is een operatie noodzakelijk.

Tot slot

Ziekte of verhindering

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u gevraagd zo snel mogelijk contact op te nemen met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder/app nog vragen heeft, kunt u die vooraf aan het onderzoek stellen of tijdens kantooruren bellen naar Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.