

Informatie over het dikke darmonderzoek op de geriatrie afdeling

Colonoscopie

ALGEMEEN

Uw arts heeft voorgesteld om bij u een colonoscopie te laten doen. Dit is een onderzoek, waarbij met een kijkinstrument, de endoscoop, de binnenkant van uw dikke darm (en eventueel het laatste deel van uw dunne darm) wordt bekeken. In deze folder krijgt u informatie over het onderzoek, de voorbereiding en wat u na afloop kunt verwachten.

INLEIDING

Uw behandelend arts heeft met u besproken dat een darmonderzoek nodig is, om de aard van uw klachten te kunnen vaststellen. *Colon* betekent darm, *scopie* betekent kijken. De maag-, darm- en leverarts gebruikt hiervoor een kijkinstrument, een holle buis die verbonden is met een lichtbron.

VOORBEREIDING

Om het onderzoek goed te kunnen uitvoeren, moet uw dikke darm helemaal schoon zijn. Om deze voorbereiding goed te laten verlopen wordt u, drie dagen voor het onderzoek, in het ziekenhuis opgenomen. De voorbereiding gaat als volgt:

3 dagen vóór het onderzoek

- U mag alleen vloeibaar drinken: water, thee, limonade, koffie, appelsap, bouillon en Ensure plus (dit is een drankje waar voedingsstoffen in zitten).
Geen melk(producten) ivm lactose en slechte beeldvorming bij het onderzoek.
- U mag X-praep drinken: dit is een laxerend drankje. De hoeveelheid hangt af van uw gewicht. Na inname moet u een glas water drinken.

2 dagen vóór het onderzoek

- Vloeibaar dieet
- U krijgt weer X-praep te drinken, waarna u een glas water krijgt.
- 's morgens en 's middags krijgt u een klyisma.
- om 22 uur krijgt u 2 tabletten bisacodyl (dulcolax), ook dit werkt laxerend.

Dag vóór het onderzoek

- vloeibaar dieet
- u drinkt 1 á 2 liter kleanprep in korte tijd, dit werkt laxerend. Indien u daar niet toe in staat bent, krijgt u een lavement met lauw water om de dikke darm schoon te spoelen.

Dag van het onderzoek

- vloeibaar dieet
- als u nog niet "schoon" bent, krijgt u of 1 a 2 liter kleanprep in kort tijd te drinken of indien u daar niet toe in staat bent, een lavement met lauw water om de dikke darm schoon te spoelen.

MEDICIJNEN

Uw medicijngebruik moet voor het onderzoek met de arts overlegd worden.

Soms wordt tijdens de colonoscopie een poliep of stukje weefsel voor onderzoek afgenomen, een biopsie. Als u bloedverdunnende middelen gebruikt zoals Sintrommitis, Marcoumar, Ascal of Aspirine dan heeft dat effect op de stolling. Medicatie zoals ijzertabletten, Volcolon, Metamuicil en zemelen dient u één week voor de ingreep te stoppen.

Als u diabetes patiënt bent wordt uw insulinedosering zonodig aangepast.

HET ONDERZOEK

U wordt door de verpleegkundige naar de endoscopieafdeling gebracht. Indien u dit wil, krijgt u een verdooving/sedatie ("roesje") via een infuus toegediend.

Hierna mag u op uw linkerzijde gaan liggen. Via de anus wordt de colonoscoop in de endeldarm ingebracht. De scoop wordt geleidelijk steeds verder in de dikke darm opgeschoven. Soms is het nodig om, via de colonoscoop, lucht in de darmen te blazen, waardoor er beter gekeken kan worden. Hierdoor kunt u wel pijnlijke darmkrampen krijgen en zult u windjes moeten laten. Dit is normaal na dit onderzoek. Probeer u de windjes niet in te houden, want daardoor houdt u pijnlijke darmkrampen. Het onderzoek duurt ±15 tot 30 minuten.

Mocht de arts het nodig vinden, dan kan er tijdens de colonoscopie een stukje weefsel voor onderzoek af genomen worden. Dit weefsel wordt naar het laboratorium gestuurd voor nader onderzoek.

NA HET ONDERZOEK

U wordt door de verpleegkundige weer naar de afdeling geriatrie gebracht. Daar kunt u bijkomen van het onderzoek. De uitslag van een eventueel weggenomen weefsel krijgt u later te horen. De eerste tijd na het onderzoek kunt u wat darmkrampen hebben. Hoe sneller u die lucht kwijtraakt (door windjes te laten), hoe eerder de pijn voorbij is. Ook kan er soms door het onderzoek een, voorbijgaande, trage, hartslag optreden en waardoor er een neiging tot flauwvallen ontstaat. U moet dus even wat rustig aan doen. Zijn er stukjes weefsel of poliepen weggenomen, dan kunt u de eerste tijd wat bloed verliezen via de anus. Dit is niet ernstig, tenzij de bloedingen heviger worden. Dan kunt u de verpleegkundige waarschuwen.

VRAGEN?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, aarzelt u dan niet om deze te stellen.