

Colonoscopie met klinische voorbereiding Pleinvue

Inleiding

U wordt binnenkort opgenomen in het ziekenhuis op de verpleegafdeling. U meldt zich dan op de afgesproken tijd bij de receptie in de centrale hal. Of u bent al opgenomen in het ziekenhuis.

U gaat een onderzoek krijgen van de dikke darm (colonoscopie/colonscopie, beide namen kunnen worden gebruikt, maar het gaat om hetzelfde onderzoek).

In deze folder leggen wij u uit wat het onderzoek inhoudt en hoe u zich moet voorbereiden. Daarnaast geven wij informatie over de gang van zaken op de dag van het onderzoek.

Het onderzoek wordt gedaan door een arts of verpleegkundig endoscopist. Een verpleegkundig endoscopist is een verpleegkundige die is gespecialiseerd in het uitvoeren van een colonoscopie. Hij/zij voert zelfstandig een colonoscopie uit. Een MDL-arts (maag-, darm-, lever-arts) is in de buurt en direct oproepbaar.

Uw partner of uw familielid kan niet aanwezig zijn bij het onderzoek.

Wat is een colonoscopie?

Een colonoscopie is een onderzoek waarbij de binnenkant (slijmvlies) van de hele dikke darm wordt bekeken. Hierbij wordt een flexibele slang (endoscoop) via de anus in de dikke darm geschoven. De endoscoop buigt mee met de vorm van de dikke darm. Gedurende het onderzoek wordt via de sloop lucht in de dikke darm geblazen om het slijmvlies van de darm beter te kunnen bekijken. Indien nodig kunnen tijdens het onderzoek met de endoscoop kleine stukjes weefsel (biopten) worden weggenomen of poliepen worden verwijderd.

Bij een geplande colonoscopie met klinische voorbereiding:

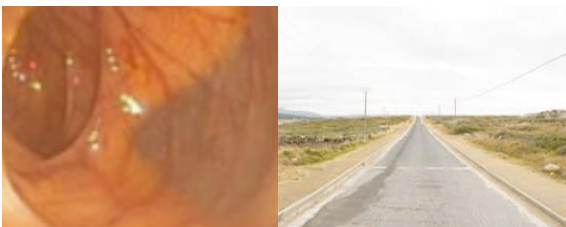
- Gebruik van bloedverdunners: Eventueel moet het gebruik van deze medicatie voor het onderzoek gestaakt worden.
- Bent u bekend bij de Trombosedienst neem dan voorafgaand het onderzoek contact met hen op. Wanneer u deze medicijnen gebruikt dan moet er voor het onderzoek nog bloed geprikt worden om de stolling van het bloed te bepalen.

Datum STOP bloedverdunner:

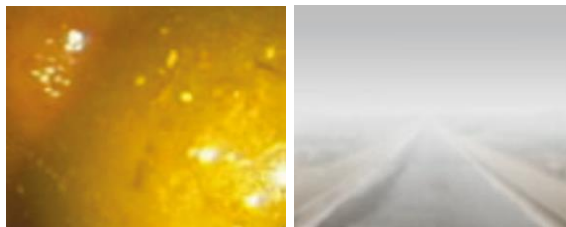
- Gebruik van ijzertabletten of een ijzerdrank. Inname hiervan moet u minimaal een week voor het onderzoek stoppen.
- Overige medicatie mag u innemen tot een uur voordat u begint met het drinken van de Pleinvue of een uur nadat u gestopt bent met het drinken van de Pleinvue.
- Wanneer u een ICD of Pacemaker heeft dan wordt er een afspraak gemaakt bij de hartfunctie voor een eventuele controle na het onderzoek.
- Wanneer u diabetes/suikerziekte heeft en insuline spuit neemt u een week voor het onderzoek contact op met uw behandelend arts/diabetesverpleegkundige. Zij kunnen dan met u kijken hoeveel insuline u moet spuiten op de dag voor en van het onderzoek.
- Wanneer u een stoma heeft kan het zijn dat de voorbereiding voor u anders is. Voor het laxeren is het verstandig om stomazakjes te gebruiken die aan de onderkant te legen zijn. Heeft u die niet, dan kunt u contact opnemen met de stomaverpleegkundige. Wij vragen u om uw stoma-verzorgingspullen mee te nemen op de dag van het onderzoek.
- Wanneer u een C-PAP heeft kan het zijn dat er gevraagd wordt of u deze wilt meenemen op de dag van het onderzoek.
- Wanneer u obstipatie heeft kan het zijn dat de voorbereiding moet worden aangepast.

Bent u al opgenomen en gaat u een colonoscopie krijgen dan regelt de arts dit op de afdeling voor u.

Het is belangrijk dat de darm goed schoon is zodat het slijmvlies grondig kan worden onderzocht en zelfs de kleinste afwijkingen in het weefsel worden gezien. Wanneer de dikke darm van binnen nog verontreinigd is, is het zicht in de darm slecht en bemoeilijkt dit het onderzoek. Ook kan de arts belangrijke zaken, waaronder poliepen en zelfs kanker, missen. De arts kan dan beslissen, na betere darmreiniging het onderzoek opnieuw te doen.



schone darm= goed zicht



vieze darm= slecht zicht

Wanneer uw dikke darm schoon is tijdens de colonoscopie, is het net als autorijden op een heldere dag. Het zicht op de weg is goed waardoor het autorijden gemakkelijk verloopt. Wanneer uw dikke darm vies is, is het net als autorijden in de mist.

Dieetadviezen

Dieetadviezen ongeveer 2-3 dagen voorafgaand aan een optimale darmreiniging, indien mogelijk hier rekening mee houden.

Niet aanbevolen:

- Brood met zaden en pitten
- Asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwten, peulvruchten, taugé, mais, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika of rauwkost
- Sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten
- Noten en pinda's

Aanbevolen:

- Beschuit, wit of licht bruinbrood met margarine
- Magere vleeswaren
- Gekookt ei
- Kaas
- Hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes
- Rijp fruit of fruitconserven zonder pitjes, vezels of schil
- Appelmoes, vruchtenmoes
- Soep met stukjes vlees, vermicelli en/of soepballetjes
- Aardappelen, witte rijst en pasta
- Licht gebraden vlees, kip of vis
- Gekookte jonge bietjes, bloemkool, broccoli en worteltjes
- Vla, pudding, kwark of yoghurt

Belangrijke instructies voor het laxeren

Om uw darmen goed schoon en leeg te maken voor het onderzoek moet u de laxeermiddelen Bisacodyl en Pleinvue innemen. Wanneer u gepland opgenomen wordt krijgt u op de poli een recept Bisacodyl mee zodat u deze de dag van tevoren nog thuis kunt innemen. De Pleinvue krijgt u in het ziekenhuis. Als u al opgenomen bent krijgt u de Pleinvue en Bisacodyl in het ziekenhuis.

Wat is Pleinvue

Pleinvue is een darmreinigingsmiddel. Het is een drank die sterk laxerend werkt waardoor u regelmatig naar het toilet zal moeten gaan. Pleinvue veroorzaakt een dunne tot waterige stoelgang. En spoelt u dikke darm op deze manier schoon

Probeer de Pleinvue te drinken in 30-45 minuten. Drink na iedere dosis van Pleinvue minimaal een halve liter heldere dranken.

Pleinvue inname tips:

- Drink Pleinvue gekoeld voor een betere smaak.
- Drink Pleinvue eventueel met een rietje, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt.
- Probeer de Pleinvue rustig te drinken.
- Gebruik tussendoor eventueel een waterijsje of wat druivensuiker om toch wat suikers binnen te krijgen.
- Gebruik tussendoor eventueel een kopje bouillon voor wat extra zouten.

Belangrijk bij het innemen van Pleinvue:

1. Drink naast iedere halve liter Pleinvue ten minste een halve liter heldere vloeistof:
 - water (met of zonder smaak)
 - kruiden- of vruchtenthee
 - heldere appelsap
 - heldere sportdranken
 - heldere bouillon
 - Koffie zonder melk

Drink geen melk, rode of paarse vloeistoffen of andere dranken die pulp bevatten.

2. Eet geen vast voedsel vanaf het moment dat u start met inname van Pleinvue.

Wanneer de darmreiniging goed gelukt is, komt er alleen nog maar heldere soms lichtgele vloeistof in het toilet. Wanneer dit zo is, bent u klaar voor het onderzoek.

Mocht u merken dat de ontlasting na het drinken van de tweede dosering Pleinvue en heldere dranken nog niet helder is, geef dit dan door aan de verpleegkundige.

In onderstaand overzicht staat de voorbereiding schematisch weergegeven.

Pleinvue 1 Datum:	Op de dag <u>vóór</u> het onderzoek <ul style="list-style-type: none">• In de ochtend 2 tabletten Bisacodyl• Licht verteerbaar dieet tot 17:00 uur. Om 17:00 uur krijgt u nog een broodmaaltijd• 18:00 -18:45 uur Pleinvue 1• 19:00 – 19:30 uur halve liter heldere dranken Het is goed hierna gedurende de avond naar behoefte te blijven drinken.
Pleinvue 2 Datum:	Op de dag <u>van</u> het onderzoek: <ul style="list-style-type: none">• 6:00 – 6:45 uur Pleinvue 2• 7:00 – 7:30 uur halve liter heldere dranken
Nuchter	Vanaf 8.00 uur blijft u helemaal nuchter. U mag vanaf nu niets meer drinken

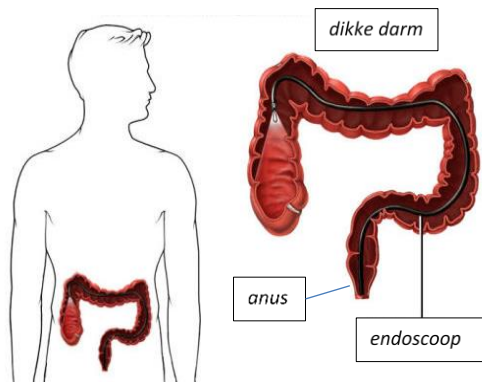
Het onderzoek

De Endoscopieafdeling neemt contact op met de verpleegafdeling wanneer u naar de behandelkamer mag komen. U wordt in bed naar de Endoscopieafdeling gebracht. Zorg voor sloffen/schoenen zodat u kunt overstappen naar de behandelafdeling.

Op de verpleegafdeling is een infuusnaaldje ingebracht. Hierdoor dient de arts het rustgevend middel toe op de behandelkamer. **Dit is geen narcose.** U kunt tijdens het onderzoek dus gewoon **'wakker'** zijn. Er wordt een clipje op uw vinger of op uw oor geplaatst om de polsslag en het zuurstofgehalte in het bloed te controleren. U mag **geen nagellak** dragen op u handen. Ook wordt de bloeddruk iedere 5 minuten bij u gemeten.

Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzij op de onderzoektafel. Het onderzoek vindt plaats met een één-cm dikke flexibele scope.

Gedurende het onderzoek wordt via de scope lucht in de dikke darm geblazen om het slijmvlies van de darm beter te kunnen bekijken. Hierdoor kunt u een opgeblazen gevoel ervaren. Dit gevoel kan het beste worden verdragen door u zoveel mogelijk te ontspannen en vanuit de buik te ademen. U mag een wind laten.



Als de arts het wenselijk vindt, kan tijdens het onderzoek een stukje weefsel uit het darmslijmvlies worden genomen voor microscopisch onderzoek (biopsie). Hier voelt u niets van. Wanneer er poliepen in uw darm worden gevonden, kunnen deze tijdens het onderzoek worden verwijderd. Ook dit is een pijnloze ingreep.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt ongeveer 15 tot 30 minuten, maar kan langer duren als er een ingreep wordt uitgevoerd.

Na het onderzoek

De uitslag van het onderzoek krijgt u via uw behandelend arts of zaalarts. Soms wordt er een voorlopige uitslag medegedeeld.

Het 'roesje' dat u toegediend krijgt, veroorzaakt ook na het onderzoek nog enige **sufheid en vergeetachtigheid**. U moet na het onderzoek nog even uitslapen. U wordt in bed naar de dagverpleging Endoscopie gebracht. De nodige controles worden bij u uitgevoerd. De Dagverpleging Endoscopie neemt contact op met uw afdeling wanneer u weer opgehaald mag worden. Familielid/begeleider mag niet aanwezig zijn bij het uitslapen.

Op uw afdeling wordt het verder beleid met u besproken omtrent voeding en eventueel ontslag.

Indien ontslag na het onderzoek

Het is normaal dat u zich nog wat suf en slaperig voelt na het uitslapen. **U mag daarom alleen onder begeleiding naar huis.** Tot de ochtend na het onderzoek mag u zelf **niet actief deelnemen aan het verkeer**. U kunt ook beter **geen belangrijke beslissingen** nemen op die dag.

Eten/drinken na onderzoek

Na het onderzoek mag u weer eten en drinken. Wij adviseren u om de dag van het onderzoek:

- niet te veel te eten;
- licht verteerbaar voedsel te eten;
- geen gekruid, pittig of vet voedsel te eten.

Let op: koolzuurhoudende dranken kunnen buikkrampen veroorzaken.

Het kan enkele dagen duren voordat de stoelgang weer is zoals voorheen.

Risico's en complicaties

Complicaties komen zeer zelden voor bij een colonoscopie. Soms ontstaat er een bloeding bij het verwijderen van een poliep. Dit kan bijna altijd gestopt worden tijdens het onderzoek. In zeldzame gevallen ontstaat er een klein gaatje in de darmwand. Het kan zijn dat de opname dan langer duurt. Hoe meer ingrepen er bij een colonoscopie gedaan worden, hoe groter de kans op complicaties. Maar ook dan gaat er zelden iets mis.

Het is niet ongebruikelijk dat u na een biopsie of het verwijderen van een poliep wat bloed verliest. De kans op een echte nabloeding is echter klein.

Contact opnemen

Wanneer u na de colonoscopie met ontslag mag moet u contact opnemen bij onderstaande klachten:

- forse hoeveelheid helderrood bloedverlies via de anus;
- hevige buikpijn.

Tijdens kantooruren belt u met de Endoscopieafdeling, telefoonnummer 0492 – 59 59 79. Buiten de kantooruren neemt u contact op met de Spoedeisende hulp, telefoonnummer 0492 – 59 55 71. De telefoonnummers staan ook op het nazorgformulier Endoscopie. Het is dus goed om deze folder nog een paar dagen thuis te bewaren.

Verhinderd

Mocht u, om welke reden ook, verhinderd zijn, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk doorgeven aan de Endoscopieafdeling.

Telefoonnummers en adressen

Endoscopieafdeling

T: 0492 – 59 59 79

Polikliniek Internisten

locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 19

locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 59

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55

