

Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Coloscopie

Endoscopie - Route 125

Binnenkort voert de arts bij jou een coloscopie uit.
Deze brochure is bedoeld om je te informeren over het verloop van dit onderzoek.

LEES DEZE BROCHURE AANDACHTIG

Het is belangrijk dat je de instructies goed opvolgt. Als je dit niet doet, kan het zijn dat jouw onderzoek niet kan doorgaan.

Wat is een coloscopie

Een coloscopie (ook wel colonoscopie of darmonderzoek genoemd) is een medisch onderzoek waarbij de arts de binnenkant van de dikke darm (colon) en vaak ook het laatste stukje van de dunne darm bekijkt. Dit gebeurt met een dunne, flexibele slang met een camera aan het uiteinde (een coloscoop).

De arts brengt voorzichtig de coloscoop via de anus in de darm. De camera stuurt beelden naar een scherm, zodat de darmwand goed bekeken kan worden. Indien nodig kunnen kleine ingrepen meteen gebeuren, zoals:

- het wegnemen van poliepen
- het nemen van weefselstalen (biopsie)
- het dichtbranden van bloedvaten.

Het onderzoek kan onaangenaam zijn en kan bijvoorbeeld krampen of een opgeblazen gevoel veroorzaken. Daarom gebeurt het onderzoek onder lichte sedatie uitgevoerd door een gastro-enteroloog Je mag de volgende 24 uur geen voertuig besturen. Regel daarom vooraf vervoer naar huis.

Goed voorbereid naar het onderzoek
Het belangrijkste is dat de dikke darm volledig leeg is. Daarom zijn je darmvoorbereiding en je dieet in de dagen voor het onderzoek essentieel. Je stoelgang moet eruitzien als heldere thee.

De volledige voorbereiding van het onderzoek gebeurt thuis.

- zowel de dag vóór het onderzoek als op de ochtend van het onderzoek
- in de namiddag verwachten we je op het vooraf afgesproken tijdstip op de endoscopie-eenheid (route 125).

Medicatie en aandoeningen

Breng al je thuismedicatie mee naar het ziekenhuis in de originele verpakking, samen met een overzichtslijst.
Bloedverdunners: als je bloedverdunners neemt, meld dit dan aan je arts. Een gestoorde bloedstolling en/of het gebruik van bloedverdunners kan een reden zijn om de endoscopie niet uit te voeren.

- Bespreek elke aanpassing van je bloedverdunnende medicatie met je huisarts of de (initiële) voorschrijvende specialist. Pas je bloedverdunners nooit zelf aan.
- Bij een verminderde nierfunctie: bespreek de duur van de onderbreking met je huisarts of verwijzende arts.

Wij stellen de volgende aanpak voor, als dit medisch verantwoord is

BLOEDVERDUNNER	WAT MOET JE DOEN?
• Asaflow, Cardioaspirine • ASA (acetylsalicylzuur)	Niet stoppen
• Aggrenox (dipyridamole)	Niet innemen op de ochtend van onderzoek
• Clexane • Fraxiparine • Fraxodi • Innohep	Niet inspuiten op de dag vóór het onderzoek
• Xarelto (rivaroxaban) • Eliquis (apixaban) • Lixiana (edoxaban) • Pradaxa (dabigatran)	Laatste inname op de ochtend 2 dagen vóór het onderzoek
• Plavix (clopidogrel) • Efient (prasugrel) • Brilique (ticagrelor) • Ticlid (ticlopidine)	Laatste inname op de ochtend 7 dagen vóór het onderzoek
• Marcoumar • Sintrom • Marevan	**Stop 7 dagen vóór het onderzoek. Bespreek dit altijd met je huisarts.** Je huisarts zal indien nodig een heparine met laag moleculair gewicht voorschrijven. De laatste dosis hiervan moet op de ochtend van de dag vóór het onderzoek worden toegediend.
Eventuele andere bloedverdunners	Raadpleeg je huisarts

Stop ijzerpreparaten een week voor het onderzoek.

Aandachtspunten

- Meld allergieën, hart -, long-, nierproblemen, epilepsie, een pacemaker, defibrillator of CPAP-gebruik.
- Je hoeft borstvoeding niet te stoppen worden voor het onderzoek. Er wordt wel aangeraden voldoende heldere vloeistoffen te drinken. Je mag de borstvoeding herstarten na het onderzoek.
- Rook niet op de dag van het onderzoek. Het is het veiligst om 24 uur vóór het onderzoek te stoppen met roken.
- Door de darmvoorbereiding kan de werking van sommige medicatie verminderen, bijvoorbeeld van bloeddrukmedicatie en de anticonceptiepil. Gebruik indien nodig andere anticonceptiemethoden.

Voorbereiding

VOEDING

Let op wat je eet. Dit is een belangrijk onderdeel van de voorbereiding op het onderzoek.Volg **minstens 3 dagen** vóór de coloscopie een restenarm of vezelarm dieet.

Wat mag je wel en niet eten of drinken?

WEL	NIET
Wit brood, witte beschuiten, witte cornflakes zonder noten of fruit, pannenkoeken	Bruin brood, volkorenbrood, brood met zaden of pitten, granola, muesli, havermout, rijstwafels, maïswafels
Witte rijst, witte pasta, aardappelpuree	Volkoren- en meergranenpasta, volle rijst, zilvervliesrijst, wilde rijst, quinoa, volkoren graanproducten, aardappelen in andere vormen dan puree
Zachtgekookte of gestoofde groenten zonder draderige vezels, pitten of schil	Asperges, selder, champignons, boontjes groenten met pitjes of schil (vb. tomaten, paprika's), rauwe groenten
Melk, yoghurt natuur, platte kaas natuur, pudding, ijs, griesmeelpap Magere kaas, magere smeerkaas, boter, margarine	Melk, yoghurt of platte kaas met toevoeging van fruit, noten of granen
Zacht fruit zonder schil of pitten, appelmoes	Fruit met pitten of schil (vb. aardbeien, kiwi), gedroogd fruit, dadels en vijgen, noten, pinda's, zaden (vb. maanzaad, sesamzaad) en pitten
Vlees(waren), vis, schaal- en schelpdieren zonder toevoegingen Tofu, seitan, halloumi	Peulvruchten, groenteburgers, vegetarische burgers, falafel, tempeh, quorn
Gelei (zonder pitjes), honing, siroop, chocoladepasta	Peperkoek, volkoren speculaas
Water, thee, koffie, heldere fruitsappen (zonder pulp)	Alcohol

Voeding en tips
Op de website van ons ziekenhuis vind je **voorbeeldmenu's** voor: gewone voeding, glutenvrije voeding, lactosevrije voeding, vegan voeding en vegetarische voeding.

In een eenvoudige instructievideo tonen we je de belangrijkste stappen in je voorbereiding.

Scan de QR en bekijk de video en de voorbeeldmenu's
of ga naar www.azsintmaarten.be/coloscopie

Tips voor een betere voorbereiding
- Als je moeilijk stoelgang maakt, start je best enkele dagen voor de coloscopie met een laxeermiddel om de stoelgang op gang te krijgen. Je kunt bijvoorbeeld dagelijks Movicol nemen of eennmalig 2 tabletten Dulcolax. Bespreek dit vooraf met je verwijzende arts of huisarts
- Tijdens de voorbereiding mag je kauwgom of een pepermuntje gebruiken om de smaak te verbeteren.
- Voldoende bewegen kan helpen om de darmactiviteit te bevorderen

DARMVOORBEREIDING

Op de volgende bladzijde lees je hoe je Plenvu gebruikt ter voorbereiding op het onderzoek. Dit product is zonder voorschrift verkrijgbaar bij de apotheek.
Geeft je apotheek een ander product mee, zoals Moviprep, Eziclen of Picoprep? Lees dan zeker de bijsluiter en bespreek het gebruik met je apotheker.

1. De dag vóór het onderzoek

Volg een restenarm dieet zoals hierboven beschreven.

Voor 16 uur: eet één lichte maaltijd en daarna eet je niets meer
Tussen 18 uur en 20 uur: inname van PLENVU **set 1** 1 verpakking PLENVU bevat twee sets in plasticfolie • Set 1: 1 zakje (A) • Set 2: 2 zakjes (A en B) **Set 1 klaarmaken** • Los het zakje van set 1 op in **0,5 liter water.** • Roer tot het poeder volledig is opgelost. Dit kan vijf minuten duren. • Voeg gerust een ijsblokje toe.
Plenvu drinken • Start steeds met drinken van 1 glas koud water • Drink afwisselend 1 glas Plenvu en 1 glas water, 1 glas Plenvu … In plaats van water mag je ook een isotone sportdrank of thee drinken. • Je mag ook slok per slok afwisselen • Gebruik eventueel een rietje of beker met een teut.
In totaal drink je dus 1,5 liter binnen 2 uur. Dit is belangrijk om de darm goed te spoelen
Drink zeker niet te snel en gebruik de volledige voorziene tijd.
Drink geen alcohol of bruisende dranken.
Je zult regelmatig naar het toilet moeten. Diarree is hierbij heel normaal.

2. De dag van het onderzoek

Je mag géén ontbijt nemen. Ook roken is verboden. Neem geen medicatie.

Start met drinken van set 2.
Doe dit **5 uur voor het afgesproken uur** van aankomst **op de endoscopie-eenheid**

- Start met 1 tas warme koffie of thee zonder melk of 1 glas water
- Start nadien de inname van PLENVU set 2. **Los set 2 (zakje A + B)** op in een 0,5 liter water, zoals hierboven beschreven.
- Drink afwisselend 1 glas Plenvu, 1 glas water, 1 glas Plenvu …
  In plaats van water mag je ook een isotone sportdrank of thee drinken.
- Gebruik eventueel een rietje of beker met een teut.
- In totaal drink je dus 1,5 liter binnen 2 uur.

Blijf water drinken tot de stoelgang eruitziet als heldere thee, zoals op onderstaande foto 3.

1. 2. 3.





Drink tot **maximaal 2 uur** voor het afgesproken tijdstip voor het onderzoek **op de endoscopie-eenheid**

Onderzoek

Start van het eerste onderzoek is ongeveer 13.15uur - de laatste patiënt is voorzien rond 17 uur - 17.30uur.

Voorbereiding
Je krijgt een operatiehemd om aan te doen.
Er wordt een katheter in een ader van je arm geplaatst voor de toediening van vocht en medicatie tijdens het onderzoek.

Verdoving
Het onderzoek gebeurt onder lichte sedatie.

Duur van het onderzoek
Een coloscopie duurt meestal **20 tot 30 minuten.**

Na het onderzoek:
- Je gaat terug naar de uitslaapruimte om de verdoving te laten uitwerken.
- Buikkrampen zijn normaal.
- De arts bespreekt de bevindingen en het eventuele vervolg met je.
- Je mag na het onderzoek niet zelf naar huis rijden. Zorg daarom vooraf voor vervoer en laat je naar huis begeleiden.
- De resultaten van biopsies en eventueel weggenomen poliepen zijn meestal binnen een week beschikbaar bij je huisarts.
- Vraag na wanneer je opnieuw mag starten met bloedverdunnende medicatie.

Mogelijke risico's

- **Onmiddellijke bloeding:** bijna altijd beperkt en kan bijna altijd tijdens het onderzoek gestopt worden.
- **Late bloeding:** is zeldzaam, kan tot 2 weken na het onderzoek optreden. Neem bij een bloeding contact op met je huisarts. Bij een ernstige bloeding ga je naar de spoedgevallen.
- **Perforatie (gaat je in de darmwand):** is zeer zeldzaam. Het risico is hoger bij poliepverwijdering. De kans dat de poliep ooit een kwaadaardig gezwel wordt, is doorgaans groter dan het risico op een perforatie. Als er een perforatie optreedt, is een ziekenhuisopname vaak vereist, mogelijk met een operatie.
- **Geen enkel onderzoek geeft 100% uitsluitsel.** Ook bij een coloscopie kunnen letsels worden gemist, vooral kleine letsels. Dit kan eventueel door anatomische redenen of wanneer de darmen niet voldoende leeg zijn. Soms is het nodig het onderzoek te herhalen (eventueel onder diepe sedatie), of de darmen op een andere manier te onderzoeken, bijvoorbeeld met een radiologisch onderzoek.

Contact

Medisch secretariaat
Afspraak maken, opname verplaatsen of annuleren
Tel. 015 89 21 50

AZ Sint-Maarten
Liersesteenweg 435
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10
azsintmaarten@emmaus.be
www.azsintmaarten.be

© vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten
Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten. In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

vzw Emmaüs - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

NB253 12-11-2026