

# Kijkonderzoek van de dikke darm met sedatie (roesje)

Coloscopie / Bij deze folder hoort een voorbereidingsfolder

*Informatie*  
voor patiënten

**Bij dit onderzoek wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van de gehele dikke darm bekeken met behulp van een flexibele, bestuurbare slang: een endoscoop (ook wel coloscoop genoemd). In deze folder krijgt u informatie over de gang van zaken vóór, tijdens en na het onderzoek en de sedatie (roesje). Sedatie wordt achterin de folder beschreven.**

**Door middel van een coloscopie is het mogelijk om bepaalde afwijkingen zoals ontstekingen, divertikels (uitstulpingen), poliepen of gezwellen op te sporen. Het is mogelijk om via de endoscoop ingrepen uit te voeren. Zo kunnen stukjes weefsel worden weggenomen voor verder onderzoek (biopsie), een poliep worden verwijderd of een bloeding worden gestelpt. In bijzondere gevallen kan ook een vernauwing worden opgeheven.**

**Wanneer u een colostoma heeft, vindt de scopie plaats via uw stoma. Vanwege het laxeren, moet u leegbare zakjes in huis te hebben.**

## **Uw medische conditie**

Kunt u één of meerdere van de volgende vragen met 'ja' beantwoorden en heeft u dit niet besproken met de arts die dit onderzoek heeft aangevraagd? Neem dan contact op met uw behandelend arts. Ook wanneer er iets veranderd in uw medische conditie of uw medicijngebruik, neem dan contact op met uw behandelend arts.

- Heeft u een afwijking aan het hart of bloedvaten waarbij u het advies heeft gekregen om bij ingrepen vooraf antibiotica te gebruiken?
- Bent u momenteel onder behandeling bij de trombosedienst of gebruikt u andere bloedverdunnende medicijnen?
- Heeft u een stoornis van de bloedstolling?
- Heeft u suikerziekte?
- Heeft u een pacemaker of een ICD (interne defibrillator)?

## **Medicijnen**

Het is belangrijk dat u aan uw arts doorgeeft welke medicijnen u gebruikt. Stop nooit op eigen initiatief. U hoort van uw arts met welke medicijnen u moet stoppen voor het onderzoek. U stopt een week voor het onderzoek met ijzertabletten.

## **Dag van het onderzoek**

Het is handig om reserve ondergoed mee te brengen. U meldt zich op het aangegeven tijdstip aan de balie van Meldpunt 3C. Daar wordt u doorverwezen naar de afdeling dagbehandeling, telefoonnummer (024) 365 89 50. De verpleegkundige brengt een plastic naaldje (venflon) in de ader van uw arm en controleert met een knijpertje (saturatiemeter) op één van uw vingers uw hartslag en zuurstofgehalte in het bloed. Ook wordt uw bloeddruk gemeten.

De arts heeft met u afgesproken dat u voor het onderzoek sedatie (roesje) krijgt. U leest hier meer over bij het kopje 'Sedatie' verderop in de folder.

## Het onderzoek

- U gaat in bed naar de endoscopieafdeling C84.
- De verpleegkundige legt u de gang van zaken uit.
- De begeleiding neemt plaats in de wachtkamer en u gaat naar de onderzoekskamer.
- U gaat op uw linkerzijde liggen.
- U krijgt u een bloeddrukband om één van uw armen om de bloeddruk tijdens het onderzoek te kunnen controleren. En een knijpertje op uw vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te controleren.
- De arts of verpleegkundige dient sedatie toe.
- De verpleegkundige/arts/verpleegkundig endoscopist (VE) brengt de slang (endoscoop) voorzichtig via de anus in de endeldarm.
- De arts/VE blaast via de endoscoop lucht in de darmen om de darmwand goed zichtbaar te maken. Dat kan darmkrampen veroorzaken en het is normaal dat u daardoor winden moet laten.
- De arts/VE kan u vragen om tijdens het onderzoek op de rug te gaan liggen. Dit verbetert vaak de positie van de scope.
- De arts/VE beslist tijdens het onderzoek of het nodig is om een stukje weefsel voor verder onderzoek weg te nemen of een behandeling te verrichten. Er kunnen bijvoorbeeld poliepen worden verwijderd. Hier voelt u niets van.
- De duur van het onderzoek varieert van 20 tot 45 minuten.

Het is van groot belang dat u zich bij dit onderzoek door een familielid of naaste laat begeleiden.

## Na het onderzoek

Direct na het onderzoek bespreekt de arts/VE met u en uw begeleider wat hij tijdens het onderzoek heeft gezien en welke behandeling eventueel is uitgevoerd. Als er een stukje weefsel is weggenomen, wordt dit op het laboratorium onderzocht en krijgt u de uitslag van uw behandelend arts bij de eerstvolgende afspraak op de polikliniek.

- Na het onderzoek gaat u terug naar de afdeling dagbehandeling C52. Daar slaapt u 1 uur uit.
- U mag 1 tot 2 uur na het onderzoek weer gewoon eten en drinken. U kunt zich wat opfrissen en aankleden.
- U doet er verstandig aan wat te eten voordat u naar huis gaat.
- Daarna kunt u met begeleiding naar huis.
- U kunt enige uren wat buikpijn hebben als gevolg van darmkrampen door de ingeblazen lucht. Het is belangrijk deze lucht (winden) te laten gaan.
- 12 uur na het onderzoek kunt u niet werken, niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen en geen alcohol drinken.

- Het is verstandig die dag geen belangrijke beslissingen te nemen. U kunt wat vergeetachtig zijn.

## **Complicaties**

Het inbrengen van de slang in de anus is voor de meeste mensen een vervelend gevoel. Probeer u zich zo goed mogelijk te ontspannen.

Een coloscopie is een veilige onderzoeksmethode. Toch kunnen, zoals bij elke ingreep in het lichaam, complicaties optreden. Een enkele keer treedt tijdens het onderzoek een scheurtje in de darmwand op. De kans hierop neemt toe als de darmwand ernstig ontstoken of vernauwd is, er uitstulpingen zijn of als er een poliep wordt verwijderd. Bij het verwijderen van een poliep kan een bloeding optreden.

## **Weer thuis**

Na een coloscopie hebben veel mensen nog enige tijd klachten zoals buikpijn, darmkrampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid. Tot enkele dagen na het onderzoek kunt u wat slijm en vocht verliezen via de anus. Als uw arts een poliep of een stukje weefsel heeft weggehaald, kunt u ook een klein beetje bloed verliezen via de anus. Dit stopt vanzelf binnen enkele dagen.

Als het bloedverlies hevig is of langer aanhoudt, is het belangrijk dat u contact opneemt met de endoscopieafdeling. Als de buikpijnklachten erger worden of als u koorts krijgt, raden wij u ook aan contact op te nemen met de dienstdoende maag-darm-leverarts (MDL-arts) via de spoedeisende hulp van het ziekenhuis.

Binnen kantoortijden: zie uw afspraakbrief.

Buiten kantoortijden: spoedeisende hulp, telefoonnummer (024) 365 83 22.

## **Sedatie (roesje)**

Sedatie bestaat uit 2 soorten middelen:

- één om het bewustzijn te verlagen;
- en één om de pijn te verminderen.

De arts/VE bepaalt of u allebei de middelen toegediend krijgt. Deze 2 middelen versterken elkaars werking. Deze geneesmiddelen werken kort waardoor u na het onderzoek weer snel 'wakker' wordt.

## **Effecten van sedatie**

Het toedienen van sedatie heeft de volgende effecten op het lichaam:

- Sedatie vermindert het bewustzijn: u wordt suf en slaperig. Het kan zijn dat u delen van het onderzoek bewust meemaakt.
- Sedatie onderdrukt de pijn prikkel: u voelt minder pijn.
- Omdat u wekbaar blijft, bent u in een conditie die vergelijkbaar is met diep slapen.
- Tijdelijk geheugenverlies.

U bent dus **niet** onder algehele verdoving (narcose).

Vooraf bij mensen die normaal al slaapmiddelen of rustgevendende medicijnen gebruiken en bij mensen die regelmatig alcohol gebruiken, is het effect van een sedatie minder. Bij mensen die vaker sedatie gehad hebben, kan het effect wisselend zijn.

U behoudt belangrijke reflexen zoals vrij kunnen ademhalen, hoesten en slikken.

U krijgt een knijpertje aan de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te controleren en een bloeddrukmeter om. Als het nodig is, kunnen medicijnen via het infuusnaaldje worden toegediend die de werking van sedatie weer verminderen. Sedatie wordt toegediend via een infuusnaaldje in uw arm.

Bij zwangerschap of het vermoeden hiervan is het raadzaam dit voor het onderzoek met uw arts te bespreken.

## **Vragen**

Heeft u nog vragen over het onderzoek? Stel deze dan gerust aan de arts of de verpleegkundige. Zij zijn graag bereid u meer informatie te geven.

## **Bericht van verhindering**

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd? Bel dan zo snel mogelijk de endoscopieafdeling, telefoonnummer (024) 365 84 60. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen.

## **Tot slot**

Wij doen er alles aan om uw bezoek aan onze afdeling zo prettig mogelijk te laten verlopen. Het kan voorkomen dat u niet geheel tevreden bent. U kunt uw opmerkingen of klachten over uw verblijf of behandeling het beste meteen bespreken met de betrokken personen of met het hoofd van onze afdeling. U kunt ook een geel formulier invullen met daarop uw klacht, opmerking of compliment (zie wachtkamer endoscopieafdeling).

## **Adres en telefoonnummer**

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis  
Weg door Jonkerbos 100  
6532 SZ Nijmegen

Voor het annuleren of verzetten van uw afspraak kunt u contact opnemen met:

### **Endoscopieafdeling (C84)**

Telefoon (024) 365 84 60

Voor vragen over het onderzoek, de voorbereiding of medicijnen kunt u contact opnemen met:

### **Zorgcoördinator poli interne geneeskunde/MDL**

Telefoon (024) 365 70 36

Website: [www.mdl.cwz.nl](http://www.mdl.cwz.nl)