HHZH_INF_154.12(1125)
SAPnr: 6798

PATIËNTENINFORMATIE

Darmvoorbereiding colonoscopie
Hospitalisatie

HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

een **hart**
voor zorg

Voorwoord

Je behandelende arts heeft samen met jou besproken dat je een colonoscopie moet ondergaan.

Als aanvulling op de uitleg die je reeds kreeg van jouw arts, biedt deze informatiebrochure je bijkomende informatie over de colonoscopie en over de nazorg.

Bij vragen kan je steeds terecht bij de arts-specialist of de verpleegkundige op je afdeling.

Het gehele team wenst je een spoedig herstel toe!

Algemeen

1. Medicatie en behandeling

1.1 Gebruik je geneesmiddelen zoals bloedverdunners?
Met je verwijzende arts wordt afgesproken of je deze medicatie nog mag innemen.

1.2 Gebruik je geneesmiddelen zoals anti epileptica?
Neem deze de dag van het onderzoek, 1 uur voor je start met je darmvoorbereiding (Plenvu dosis 1).

1.3 Heb je diabetes?
Contacteer minstens een week op voorhand je endocrinoloog of je huisarts om de juiste aanpassingen te doen betreffende anti-diabetesmedicatie.

1.4 Heb je een neurostimulator?
Breng dan zeker de afstandsbediening van dit apparaat mee.

1.5 Heb je een ICD of Implanteerbare Cardioverter Defibrillator?
Meld dit aan je huisarts of verwijzende arts zodat deze vooraf een afspraak kan maken met de cardioloog. Neem de ID-kaart van je pacemaker of defibrillator mee naar deze afspraak.

1.6 Heb je een morfinepomp?
Meld dit dan vooraf aan je huisarts of verwijzende arts.

2. Geef je borstvoeding of ben je mogelijk zwanger?

Breng de arts twee dagen op voorhand op de hoogte van een (mogelijke) zwangerschap of wanneer je borstvoeding geeft.

3. Piercings, nagellak, gelnagels en juwelen

Als ziekenhuis willen we te allen tijde je veiligheid kunnen waarborgen tijdens het onderzoek. Het dragen van piercings, nagellak, gelnagels en juwelen verhindert ons om dit te doen, omdat de dokter het zuurstofgehalte van je bloed niet kan opvolgen.

3.1 Nagellak - make-up

- Draag geen nagellak of make-up. Tijdens de verdoving zijn je natuurlijke gelaatskleur en de kleur van je nagelbed belangrijke gegevens voor de anesthesist.
- Zorg ervoor dat je nagellak en make-up verwijderd is.

3.2 Gelnagels

- Als je gelnagels draagt, moet je minstens één nagel vrijmaken van deze gel.
- Er is minstens één vrije nagel noodzakelijk voor de observatie van je nagelbed tijdens het onderzoek.
- Bij voorkeur maak je beide pinken vrij van gelnagels. Er moet zeker één vinger vrij zijn t.h.v. de linkerhand.

3.3 Piercings

- Verwijder al je piercings voor het onderzoek.
- Bij het niet verwijderen van sieraden en piercings heb je kans op brandwonden rondom de piercing. Tijdens het onderzoek wordt er vaak gebruik gemaakt van elektrocoagulatie, hierbij ontstaan stroomkringen die metalen voorwerpen kunnen verhitten.

4. Darmvoorbereiding

- Het is belangrijk dat je voor het darmonderzoek de volgende richtlijnen strikt opvolgt.
- Om dit onderzoek te kunnen uitvoeren, moet de darm leeg zijn.
- Stukjes stoelgang kunnen het zicht tijdens het onderzoek belemmeren.
- Een perfecte voorbereiding is een absolute voorwaarde voor een kwaliteitsvol onderzoek.
- We zijn pas tevreden wanneer je bij een toiletbezoek enkel nog een urinekleurige, heldere ontlasting hebt.

5. Voorbereiding op de afdeling

- Op de afdeling zal de verpleegkundige de dag van de opname een katheter inbrengen in je linkerarm. Hierlangs wordt de nodige medicatie toegediend.
- Ongeveer een half uur voor het onderzoek krijg je een operatieschort aan.
- Draag geen juwelen of andere sieraden. Zo kan je ze niet vergeten of verliezen.

6. Hoe verloopt de colonoscopie?

- Je krijgt een sedatie + pijnstiller (midazolam + piritramide) door de maagdarmarts of je krijgt een lichte narcose (propofol) door de anesthesist.
- Je ligt op de linkerzijde.
- Een dun, plooibaar buisje met camera (colonoscoop) wordt via de aars in de endeldarm gebracht.
- Deze wordt verder opgeschoven door de volledige dikke darm en zo mogelijk tot in het uiteinde van de dundarm.
- Tijdens het terugtrekken van de colonoscoop wordt de darm grondig bekeken.
- Het totale onderzoek duurt gemiddeld 30 minuten, soms langer wanneer er een behandeling wordt uitgevoerd.
- Tijdens het onderzoek neemt de arts zo nodig enkele kleine stukjes van het slijmvlies voor aanvullend microscopisch onderzoek (=biopsie).
- Wanneer er poliepen aanwezig zijn, worden deze zo mogelijk onmiddellijk weggenomen.
- Bloedingen worden gestelpt.
- Vernauwingen kunnen opengerokken worden door middel van een ballonnetje.

7. Risico's

- Verwikkelingen treden zelden op. Deze kunnen zich voordoen tijdens het onderzoek of de eerste drie weken na het onderzoek.
- Bij het optreden van een scheurtje in de darmwand volgt er onmiddellijk een heelkundige behandeling.
- Bij het wegnemen van een poliep kan er een bloeding ontstaan, maar deze bloeding kan praktisch altijd gestelpt worden tijdens het onderzoek.
- Bij buikpijn, soms koorts, kan een postpolipectomiesyndroom de oorzaak zijn. Naast een pijnstillende behandeling thuis en relatieve rust, is hier soms ook een antibiotische behandeling noodzakelijk. Een postpolipectomiesyndroom kan laattijdig leiden tot een darmperforatie (tot drie weken na de poliepwegname).
- Bij het optreden van een verwikkeling tijdens het darmonderzoek is een hospitalisatie vereist. De duur van jouw verblijf hangt af van de aard van het probleem en de vereiste behandeling.
- Indien de arts die het onderzoek uitvoert of de anesthesist oordeelt dat er een verhoogd risico is op verwikkelingen na het onderzoek, word je opgenomen in het ziekenhuis en dien je minstens één nacht te verblijven. Gelieve hiermee steeds rekening te houden wanneer je het onderzoek plant.
- Plan dit onderzoek dus niet 14 dagen voor je op reis gaat.

Vijf dagen voor het onderzoek

1. Voeding

- Vermijd voedsel met pitten zoals druiven, kiwi en tomaten.
- Eet vezelarm volgens onderstaande richtlijnen in de tabel.
- Is er een voedingsmiddel waar je zelf aan twijfelt? Dan eet je het beter niet voor het onderzoek.

2. Tabel

WEL		NIET
Wit brood, witte beschuiten, witte rijst, witte pasta, cornflakes (zonder toevoeging van fruit of noten)	**Brood-, graan en zetmeelproducten**	Aardappelen of aardappelbereidingen, volkoren producten, muesli en granen
Vlees, vis of vleeswaren zonder toevoeging van augurk, noten, ui. Geef voorkeur aan: vis, kipfilet, kalkoenfilet, biefstuk, gebraad, varkenshaasje of hamburger. Ei of eibereidingen, natuurquorn, tofu of seitan	**Vlees, vis, eieren en vegetarische producten**	Bereide vlees- of vissalades, sterk gekruide of vette vleeswaren zoals paté, gepaneerde of gefrituurde vlees- of visproducten. Bereide vleesvervangers en gedroogde peulvruchten
	Groenten	Alle groenten
Fruit in blik op siroop of sap bijvoorbeeld perzik, abrikoos, peer, (behalve ananas!)	**Fruit**	Alle vers en gedroogd fruit.
Witte natuuryoghurt, kaas zonder noten of harde korst	**Melk- en melkproducten**	Alle producten met toevoeging van stukjes fruit, noten, muesli of granen. Kaas met noten of harde korst
Smeer- en bereidingsvet	**Smeer- en bereidingsvet**	Frituurolie
Cake zonder fruit, droge koek, druivensuiker	**Restgroep**	Alle bereidingen met noten, (gedroogd) fruit of granen
Helder fruitsap zonder pulp, frisdrank, water, koffie en thee, gezeefde soep (zonder groenten) of heldere bouillon	**Drank**	Alcoholische dranken, melk, grenadine, rode of blauw gekleurde dranken, energiedranken

De dag voor het onderzoek

Darmvoorbereiding in het ziekenhuis

Vanaf 12 uur

- Meng Plenvu dosis 1 met 1/2 liter niet-bruisend water en roer het geheel tot een heldere vloeistof.
- Drink telkens afwisselend een glas van deze klaargemaakte vloeistof en een glas niet-bruisend water tot de klaargemaakte vloeistof binnen het uur opgedronken is.

Een uur na Plenvu dosis 1

- Drink daaropvolgend 1 liter niet-bruisend water over 1 uur.
- Blijf voldoende bewegen.
- De Plenvu dosis kan een **uitdrogend effect** hebben op je lichaam. **Blijf deze avond daarom heldere dranken drinken om misselijkheid te voorkomen** (niet-bruisend water, appelsap zonder pulp, heldere thee zonder melk, heldere bouillon zonder groenten).

Op de dag van het onderzoek

Vanaf 5 uur ‘s morgens

- Neem alleen de uiterst noodzakelijke medicatie in zoals je met je (huis)arts hebt besproken (bv. geneesmiddelen tegen epilepsie of hartritmestoornissen).
- Je mag niets eten!

Vanaf 6 uur ‘s morgens

- Meng Plenvu dosis 2 met 1/2 liter niet-bruisend water en roer het geheel tot een heldere vloeistof.
- Drink telkens afwisselend een glas van deze klaargemaakte vloeistof en een glas niet-bruisend water tot de klaargemaakte vloeistof binnen het uur opgedronken is.
- Heb je vloeistof uitgebraakt? **Verwittig de verpleegkundige van de afdeling.**

Vanaf 7u30 ‘s morgens

- Drink 1 liter niet-bruisend water over 1 uur.
- Blijf vrij niet-bruisend water drinken.
- Blijf zéker rondlopen.
- Blijf vervolgens nuchter tot 2 uur voor het onderzoek.

Goede voorbereiding = waterig, lichtgeel (niet bruin) gekleurd vocht (zonder brokjes) in het toilet.

Heb je de voorbereiding onvoldoende gevolgd, dan kan dit mogelijke gevolgen hebben:

- *Het onderzoek kan niet doorgaan en zal opnieuw moeten gebeuren op een ander moment.*
- *De arts kan de darm niet goed bekijken.*
- *Er is een hoger risico op verwikkelingen.*
- *De arts kan noodzakelijke behandelingen niet uitvoeren zoals bv. het verwijderen van poliepen.*
- *De anesthesist kan besluiten om je niet in slaap te doen.*

Indien de stoelgang nog bruin gekleurd is,
contacteer dan de verpleegkundige van de afdeling.

Na het onderzoek

- De arts legt je onmiddellijk op de afdeling uit hoe het onderzoek verlopen is en deelt de resultaten mee.
- Bij terugkomst op de afdeling zullen de nodige controles door de verpleging worden uitgevoerd.
- De eerste uren na het onderzoek kan je hinder hebben van lichte buikpijn, krampen, een opgeblazen gevoel, winderigheid, stoelgangsdrang.
- Onmiddellijk na het onderzoek mag je niet-bruisend water drinken.
- Indien het water drinken goed gaat, krijg je iets te eten.
- Je mag de eerste 12 uren na het onderzoek geen risicovolle activiteiten uitvoeren of belangrijke beslissingen nemen, omdat je een narcose of sedatie hebt ondergaan.
- Je mag geen motorrijtuig besturen.

Naar huis

- Je huisarts ontvangt het verslag van je onderzoek elektronisch. Het is belangrijk dat je de resultaten ongeveer zeven dagen later met je huisarts bespreekt: aanvullende microscopische onderzoeken (biopsies of weggenomen poliepen) en wijzigingen in het opvolgbeleid zijn op dat ogenblik gekend.
- Gebruik na wegname van de poliepen gedurende drie weken geen bloedverdunners of medicaties met bloedverdunnende eigenschappen bv. aspirines en ontstekingswerende middelen, tenzij de darmarts dit heeft toegestaan.
- In bepaalde medische omstandigheden zal de uitvoerende darmarts een alternatieve bloedverdunnende behandeling voorstellen.
- Probeer de eerste 12 uur na de verdoving zoveel mogelijk te rusten en beperk jouw activiteiten.
- Wees voorzichtig als je wandelt of trappen gebruikt.
- Gebruik de eerste 24 uur geen alcohol, geen slaapmiddelen of geen antidepressieve middelen, dit versterkt het effect van de verdoving.
- Je mag ‘s avonds nog een lichte maaltijd eten (broodmaaltijd met wat drank) indien er geen lichamelijke klachten/problemen ontstaan zijn na het onderzoek.

Wanneer een verpleegkundige oproepen?

- Bij bloedverlies (zwarte / teerachtige / rode ontlasting)
- Overdreven duizeligheid of flauwte
- Hevige pijn (in de buik, keel of op de borst)
- Koorts / rillingen
- Misselijkheid / braken

Ga intussen neerliggen op je linkerzijde.

Als je na het lezen van deze infobrochure nog vragen hebt in verband met de colonoscopie, aarzel niet ze te stellen aan je behandelende arts of verpleegkundige.

© 2025 HeiligHartziekenhuis

HeiligHartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier
www.heilighartlier.be | T: 03/491 23 45

Afspraken via het MDL-secretariaat: 03/491 27 79