

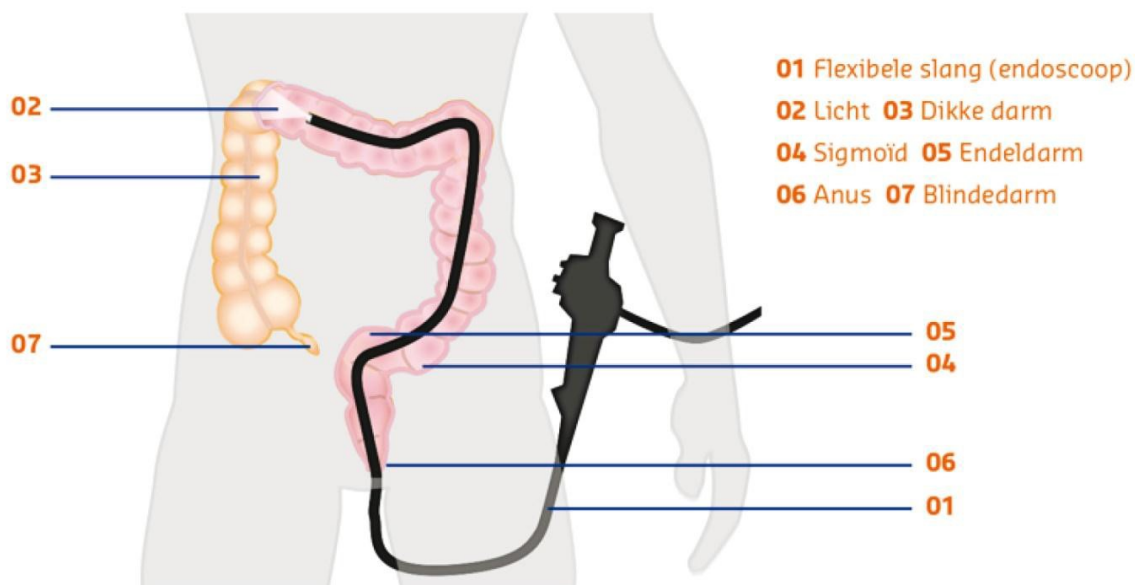
Coloscopie

Onderzoek van de hele dikke darm

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten een coloscopie te laten doen. In dit informatieblad vindt u alles wat voor u van belang is in verband met dit onderzoek. Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Endoscopie van het Maastricht UMC+. Volg op het Poliplein lift G naar niveau 2.

Wat is een coloscopie?

Bij een coloscopie onderzoekt de maag-darm-leverarts de binnenzijde van de dikke darm en soms het laatste stukje van de dunne darm (zie afbeelding 1). Hij doet dit met een endoscoop. Dat is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een camera en ingebouwde verlichting. De beelden die deze camera maakt, zijn te zien op een beeldscherm. Het onderzoek wordt gedaan om eventuele afwijkingen op te sporen of juist uit te sluiten.



Coloscopie © Van der Zon - Visueel

Deze illustratie is met toestemming overgenomen van de Maag Lever Darm Stichting.

Vorbereiding

Voordat het onderzoek plaatsvindt, stelt u de behandelend arts op de hoogte van de medicijnen die u gebruikt. Hij bespreekt met u of u tijdelijk met bepaalde medicijnen moet stoppen. Vooral medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden worden vaak tijdelijk gestopt, zoals Sintrom-mitis®, Marcoumar® en Plavix®. Bij ingrepen kan namelijk een bloeding ontstaan. Medicijnen die bloedstolling beïnvloeden, vergroten daardoor de kans op complicaties. Ook het innemen van ijzertabletten wordt de week voor het onderzoek afgeraden. Aspirine of acetylsalicylzuur hoeft meestal niet gestopt te worden.

Een coloscopie kan alleen worden uitgevoerd als de dikke darm leeg is. Daartoe drinkt u geruime tijd voorafgaand aan het onderzoek thuis een spoelvloeistof. Het recept voor deze spoel- of lavagevloeistof krijgt u bij het maken van de afspraak. Daarnaast kunt u twee dagen voor het onderzoek beter geen fruit of brood eten waar pitjes inzitten, zoals kiwi's of volkorenbrood. Deze pitjes kunnen de endoscoop verstoppen.

Het is **absoluut noodzakelijk** iemand mee te nemen die u na afloop van het onderzoek naar huis kan begeleiden. U mag niet zelf aan het verkeer deelnemen.

Het onderzoek

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich op de locatie waar u een afspraak heeft aan de balie van de afdeling Endoscopie.

In de endoscopiekamer krijgt u uitleg over het onderzoek en heeft u de mogelijkheid om vragen te stellen. Omdat een coloscopie over het algemeen als niet-plezierig wordt ervaren en pijn kan geven, krijgt u standaard van tevoren een pijnstiller en/of een ontspanningsmiddel toegediend. U krijgt dan een infuusnaaldje in de arm. Via een knijpertje op uw vinger of aan uw oor controleert de arts gedurende het hele onderzoek uw hartslag en ademhaling.

Tijdens een coloscopie ligt u op uw linkerzijde op de onderzoeksbank. U wordt verzocht uw onderkleding uit te doen. Via de anus brengt de arts de endoscoop in de endeldarm en voert deze steeds verder de darm in. Hij kan daarbij de kop van de flexibele slang besturen. Tijdens het terugtrekken van de endoscoop controleert de arts de binnenzijde van de darmwand nauwkeurig.

Om de darmwand beter zichtbaar te maken, blaast de arts lucht in de darmen. Dit wordt soms als ongemak of pijn ervaren, maar wordt meestal goed verdragen. Tijdens het onderzoek kan het nodig zijn dat u een andere houding aanneemt. Soms is het beter dat u op uw rug of rechterzij ligt. Ook kan het zijn dat de verpleegkundige op verzoek van de arts druk uit oefent op bepaalde plaatsen van de buik. Hiermee kan de buik worden ondersteund of de endoscoop van buiten worden tegengehouden.

In vijf procent van de onderzoeken lukt het niet om met de endoscoop het begin van de dikke darm te bereiken. Soms is aanvullend radiologisch onderzoek nodig, zoals een CT-scan. Meestal is hiervoor een aparte afspraak en aparte voorbereiding nodig.

Een coloscopie duurt ongeveer 30 minuten. Afhankelijk van wat de arts ziet, kan hij ook een stukje weefsel of een poliep weghalen.

Wegnemen van stukjes weefsel

Bij afwijkingen van het slijmvlies kan de arts stukjes weefsel wegnemen voor onderzoek. Dit is niet pijnlijk, maar veroorzaakt soms een beetje bloedverlies. Het duurt ongeveer vijf werkdagen voordat de uitslag van dit onderzoek bekend is. De uitslag wordt naar uw huisarts of specialist gestuurd die het resultaat met u bespreekt.

Verwijderen poliepen

Wanneer de arts poliepen ziet, zal hij deze soms verwijderen. Dit gebeurt door een lus van metaaldraad als een lasso om de poliep heen te leggen. Een elektrisch stroompje dat op het metaaldraad wordt gezet, snijdt de poliep af. De ingreep is niet pijnlijk. De verwijderde poliepen worden nauwkeurig onderzocht in het laboratorium. Ook in dit geval duurt het ongeveer vijf werkdagen voordat de uitslag bekend is. De uitslag wordt naar uw huisarts of specialist gestuurd die het resultaat met u bespreekt.

In het Maastricht UMC+ worden artsen opgeleid tot maag-darm-leverarts (MDL-arts). Het kan voorkomen dat een MDL-arts in opleiding bij u het onderzoek verricht. Deze arts wordt altijd bijgestaan door een ervaren MDL-arts.

Mogelijke complicaties

Hoewel een coloscopie over het algemeen een veilig onderzoek is, kunnen er in een enkel geval complicaties optreden.

Wanneer u voor het onderzoek een ontspanningsmiddel krijgt toegediend, neemt de kans op ademhalingsproblemen of stoornissen in de hartfunctie toe. Via een knijpertje op uw vinger of aan uw oor wordt u hierop voortdurend gecontroleerd.

Kleine poliepen kunnen gemist worden doordat deze zich bijvoorbeeld achter een plooi bevinden.

Bij het verwijderen van poliepen bestaat ook een kleine kans op een bloeding. Deze bloeding kan tot 14 dagen na het onderzoek optreden.

Tijdens het onderzoek kan een scheurtje of gat in de darmwand ontstaan. Dit noemen we een perforatie. Dit komt zelden voor: het risico op perforatie is kleiner dan 1 op 1.000. Als de darm tijdens het onderzoek ernstig ontstoken is of wanneer er veel uitstulpingen in de darm zitten, is de kans op perforatie iets groter. Ook als er tijdens het onderzoek een behandeling is uitgevoerd zoals de verwijdering van een poliep neemt de kans op perforatie toe. Klachten die bij perforatie optreden zijn:

- buikpijn
- koorts, in dat geval is minimaal een opname en soms ook een operatie noodzakelijk.

Wanneer u thuis buikpijn of koorts krijgt, neemt u direct contact op met de arts die het onderzoek verricht heeft. Een klein beetje bloedverlies na afloop is normaal, zeker wanneer er stukjes weefsel zijn weggenomen. Wanneer u echter grotere hoeveelheden bloed verliest, moet ook contact met de arts opgenomen worden. U belt dan een van onderstaande telefoonnummers:

Afdeling Endoscopie : 043 - 387 77 00 (op werkdagen van 8.00 uur tot 16.30 uur).
Spoedeisende Hulp (SEH) : 043 - 387 67 00 (na 16.30 uur en in het weekend)
Vraag naar de dienstdoende internist of MDL-arts.

Nazorg en uitslag

Na afloop van het onderzoek moet u een uur uitslapen in het dagcentrum.

De arts die de coloscopie uitvoert, bespreekt direct na afloop zijn bevindingen met u. Vraag of uw begeleider hierbij aanwezig kan zijn. Omdat u suf kunt zijn van het ontspanningsmiddel, bestaat de kans dat u zich de uitslag achteraf niet goed meer herinnert.

De uitslag van eventueel weefselonderzoek is niet direct beschikbaar. Dit duurt ongeveer vijf werkdagen. De uitslag wordt naar uw huisarts of specialist gestuurd die het resultaat met u bespreekt.

Contact

Als u na het lezen van dit informatieblad nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of bellen met de afdeling Endoscopie van het Maastricht UMC+:
043 – 387 77 00.

Websites

- www.mdl.mumc.nl Op deze site is een voorlichtingsfilm te bekijken over coloscopie. Klik *Voorlichtingsfilm coloscopie* aan in de linkerkolom.
- www.mlds.nl/onderzoeken/colonoscopie/ Maag Lever Darm Stichting

Odin: 031360 / uitgave: februari 2014

Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl