

Coloscopie met Moviprep voorbereiding

Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

Inleiding

U komt voor een coloscopie naar het ziekenhuis. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling. Voor de coloscopie is een voorbereiding noodzakelijk. Om de dikke darm van binnen goed te kunnen bekijken, is het belangrijk dat de darm goed schoon is. De voorbereiding bestaat uit een laxeerdrankje en een vezelbeperkt dieet.

Wat is een coloscopie

Met een coloscopie kan de endoscopist op een beeldscherm de binnenkant van de dikke darm en het laatste deel van uw dunne darm bekijken. Voor dit onderzoek wordt een coloscoop gebruikt: een flexibele slang met aan het uiteinde een kleine lamp en camera. De coloscoop wordt via uw anus ingebracht. Met een coloscopie kunnen afwijkingen aan uw dikke darm opgespoord worden.

Let op met eten!

Eet vanaf drie dagen voor het onderzoek geen zaden, nootjes, pinda's en pitjes, zoals volkoren brood, sesam en maanzaad, kiwi, druiven, aardbei, appel, peer, tomaat, melk en melkproducten. Twijfelt u over een voedingsproduct, eet of drink deze dan niet.

De dag vóór het onderzoek mag u alleen nog lichte maaltijden eten. Dit kan een beschuit, witte boterham of heldere soep zijn. U kunt de lichte maaltijden innemen tot 17.00 uur. Daarna mag u tot na het onderzoek niets meer eten.

U mag dan alleen nog heldere vloeistoffen drinken:

- heldere thee (eventueel met suiker of zoetstof);
- water;
- heldere bouillon;
- heldere dranken (zonder koolzuur en niet rood / paars gekleurd);
- koffie is niet toegestaan op de dag vóór en de dag van de scopie (na de scopie is het weer toegestaan).

Moviprep:

Een verpakking Moviprep bestaat uit twee sets in plastic folie. Iedere set bevat twee zakjes: een groot zakje A en een klein zakje B. Let op: u heeft alle vier zakjes nodig voor het reinigen van uw darmen. Als uw darm onvoldoende schoon is, kan het onderzoek niet uitgevoerd worden!

- leeg zowel zakje A als zakje B in een maatbeker van 1 liter;
- voeg 1 liter water toe;
- roer de oplossing goed door totdat het poeder helemaal is opgelost. Dit duurt ongeveer vijf minuten.

Houd voor de voorbereiding van dit onderzoek de onderstaande beschrijving aan en niet de bijsluiters.

Onderzoek	Dag vóór het onderzoek	Dag van het onderzoek
Vóór 10.00uur 's morgens	18.00 uur eerste dosis 1 liter Moviprep, daarna 1 liter heldere vloeistoffen	04.30 uur tweede dosis 1 liter Moviprep, daarna 1 liter heldere vloeistoffen
Onderzoek	Dag vóór het onderzoek	Dag van het onderzoek
Na 10.00uur 's morgens	18.00 uur eerste dosis 1 liter Moviprep, daarna 1 liter heldere vloeistoffen	06.30 uur tweede dosis 1 liter Moviprep, daarna 1 liter heldere vloeistoffen

U mag tot twee uur vóór het onderzoek nog heldere vloeistoffen blijven drinken, daarna moet u nuchter zijn.

Moviprep inname tips

U kunt Moviprep het beste als volgt innemen:

- drink Moviprep gekoeld;
- u kunt de Moviprep met een rietje drinken, zodat de Moviprep wat verder in uw mond komt;
- voeg citroensap, aspartaam of een scheutje limonadesiroop (zonder sorbitol) toe;
- u mag kauwgom gebruiken tussendoor en tijdens het drinken.

Let op: gebruik géén koolzuurhoudende vloeistoffen.

Het onderzoek

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie van de polikliniek Maag-, Darm en Leverziekten, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. Omdat er bij ons verschillende onderzoeken plaatsvinden, kan het lijken dat een ander voorgaat. Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en neemt u mee naar de behandelkamer.

Verdoving

Dit onderzoek wordt altijd met verdoving (sedatie) gedaan. Verdoving wordt ingezet om het onderzoek minder belastend voor u te maken. In het Endoscopiecentrum brengt de endoscopie-assistent een infuusnaald in, waardoor de endoscopist de verdoving kan toedienen. Tijdens het onderzoek worden uw bloeddruk en ademhaling gecontroleerd.

U krijgt het slaapmiddel Midazolam of Propofol en eventueel de pijnstiller Alfentanyl toegediend. Het is mogelijk dat u zich na het onderzoek weinig tot niks herinnert. Verdoving krijgt u na overleg met de arts die het onderzoek aanvraagt.

Belangrijk

De medicatie die we voor de verdoving gebruiken, vermindert uw reactie- en inschattingsvermogen. Daarom is het volgende belangrijk.

De eerste 24 uur na het onderzoek mag u:

- geen alcoholische dranken gebruiken;
- geen belangrijke beslissingen nemen;
- geen gevaarlijke machines bedienen.

In verband met de medicatie mag u na afloop van het onderzoek niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. U mag dus niet zelf autorijden, met het openbaar vervoer reizen of fietsen. U dient zelf begeleiding en vervoer naar huis te regelen. Zonder begeleiding kan het onderzoek niet plaatsvinden.

Na het onderzoek brengt een verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. U blijft hier een halfuur/uur ter observatie. Hierna wordt de infuusnaald weer verwijderd. Laat u zich door uw begeleider ophalen bij de polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten (hier is ook het Endoscopiecentrum); u mag de afdeling niet zelf verlaten.

Bloedverduunners

Gebruikt u medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden, dan kan het zijn dat de dosering moet worden aangepast voor het onderzoek. Als de dosering Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) moet worden aangepast, geven wij dit door aan de trombosedienst. Op de dag vóór het onderzoek wordt uw bloed gecontroleerd in ons ziekenhuis of bij Ascon. Bij bepaalde onderliggende aandoeningen is een opname in het ziekenhuis met vervangen van Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) door Heparine noodzakelijk. Dit wordt met u besproken.

Diabetespatiënten

Is bij ons bekend dat u diabetes (suikerziekte) heeft, dan zit er een inlegvel met medicijninstructies bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel terwijl u wel diabeet bent, neemt u dan contact op met ons Endoscopiecentrum. Wij sturen u dan alsnog deze belangrijke aanvullende informatie toe. Heeft u nog een afspraak bij de screeningsverpleegkundige, dan geeft deze u de instructies en hoeft u niet te bellen.

IJzertabletten

IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen zwarte aanslag op het slijmvlies van de darm. Dit maakt beoordeling van het slijmvlies zeer moeilijk. Om deze reden moet u zeven dagen voor het onderzoek stoppen met het gebruik van ijzertabletten.

Anticonceptiepil

Gebruikt u een anticonceptiepil ('de pil'), dan kunt u deze gewoon blijven gebruiken. Houdt u er echter rekening mee dat u door de darmspoeling niet meer goed beschermd bent. U bent weer beschermd nadat u aan de volgende strip bent begonnen.

Medicijnen

Alle medicijnen die u slikt, met uitzondering van de medicatie die met u besproken is (bloedverdunners, ijzertabletten en diabetes medicatie), kunt u gewoon op de dag van het onderzoek innemen met een klein slokje water. Deze innemen één uur voor of één uur na het drinken van de Moviprep.

Pacemaker of intracardiale defibrillator (ICD)

Heeft u een pacemaker of een intracardiale defibrillator (ICD), meldt u dit dan bij het Endoscopiecentrum of de screeningsverpleegkundige. Het onderzoek zal in uw geval in Enschede plaatsvinden.

Uitslag

De uitslag van het onderzoek krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Dit kan uw huisarts of uw specialist zijn. De uitslag van weefselonderzoek is na vijf tot tien werkdagen bekend.

Mogelijke complicaties

Een coloscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een coloscopie complicaties (bijkomende problemen) optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden. Gemiddeld treedt er per 1000 onderzoeken twee keer een serieuze complicatie op.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- een scheurtje of gaatje in de darmwand (perforatie). De kans hierop is groter wanneer de darm ernstig ontstoken is of als er veel uitstulpingen (divertikels) zijn, wanneer er sprake is van een vernauwing, als er een poliep verwijderd is of een andere behandeling is toegepast. De belangrijkste klacht die bij een perforatie optreedt, is buikpijn en in een later stadium koorts;
- een bloeding in het wondgebied die ontstaat bij het verwijderen van poliepen. Een dergelijke bloeding kan direct tijdens het onderzoek optreden, maar dit kan ook tot 14 dagen erna;
- een zeer trage hartslag als reactie op pijn tijdens of na het onderzoek. Hierdoor kunt u onwel worden.

Mogelijke complicaties bij verdoving

In enkele gevallen ontstaan er vanwege de verdoving problemen met de ademhaling of de hartfunctie. Dit komt voor bij één tot zes op de duizend patiënten. Deze problemen zijn meestal goed te behandelen met medicijnen of het toedienen van zuurstof. In sommige gevallen, bijvoorbeeld bij een slechte hart- en / of longfunctie, kan de arts besluiten af te zien van verdoving vanwege het risico op complicaties.

(Pijn)klachten

Na het onderzoek kunt u last hebben van pijn, meestal als gevolg van krampen door de ingeblazen lucht. Deze klachten nemen meestal af als u de lucht laat ontsnappen. Neemt de buikpijn na thuiskomst toe, krijgt u koorts of verliest u rectaal bloed (via de anus), dan kunt u contact opnemen met:

- het Endoscopiecentrum, telefoon (053) 487 33 18 (tijdens kantooruren);
- het centrale nummer van ons ziekenhuis, telefoon (053) 487 20 00 (buiten kantooruren). Vraagt u naar de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde.

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande contactgegevens zijn voor u van belang:

- Maag-, Darm- en Leverziekten Enschede, Endoscopiecentrum, route D25, telefoon (053) 487 33 18;
- Maag-, Darm- en Leverziekten Oldenzaal, Endoscopiecentrum, route 290, telefoon (053) 487 33 18.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.