

MAAG, DARM, LEVER

# Coloscopie onder propofol

---

C34



**HET VAN WEEL-BETHESDA ZIEKENHUIS**

Hoofdlocatie:  
Stationsweg 22  
3247 BW Dirksland

vanweelbethesda.nl  
mijn.vanweelbethesda.nl  
0187 60 73 00

**Binnenkort krijgt u een darmonderzoek, een coloscopie. Uw arts heeft u verteld wat het onderzoek inhoudt. Hier kunt u het nog eens nalezen.**

### **Wat is een coloscopie?**

Tijdens een coloscopie wordt met behulp van een scoop de binnenzijde van uw dikke darm geïnspecteerd. Een scoop is een dunne flexibele slang die een camera bevat. Hiermee kunnen afwijkingen aan uw dikke darm, zoals ontstekingen, divertikels (uitstulpingen), poliepen of gezwellen worden opgespoord. Tijdens de coloscopie is het mogelijk om ingrepen uit te voeren, zoals het nemen van biopsies of het verwijderen van een poliep. Het onderzoek vindt plaats onder Propofol® (diepe sedatie).

### **Doel van het onderzoek**

Het onderzoek wordt gedaan om eventuele afwijkingen op te sporen, die mogelijk de oorzaak zijn van uw klachten.

### **Vorbereiding**

#### *Laxeren*

Voor dit onderzoek is het noodzakelijk dat de darm goed schoon is. Resten van ontlasting kunnen namelijk het beeld vertroebelen en de scoop beschadigen. Om die reden krijgt u een dieetadvies en een laxervoorschrift. Hoe het laxeren in zijn werk gaat staat [hier](#) beschreven. Na de toiletgang kunt u het beste babylotion doekjes gebruiken (deppen), dit voorkomt een schraal en branderig gevoel. Gebruikt u alstublieft geen vaseline of zalf, dit beschadigt de camera van de scoop. Het is belangrijk dat u tijdens het laxeren veel blijft bewegen, dit houdt de darmperistaltiek op gang.

#### *Medicijngebruik*

Het is belangrijk dat uw arts weet welke medicatie u gebruikt. Dit geldt vooral voor het gebruik van bloedverdunnende middelen en diabetes medicatie. De endoscopie verpleegkundige zal telefonisch doorgeven wat u met deze medicatie moet doen voorafgaand aan de coloscopie. Wanneer u staaltabletten gebruikt dient u deze tabletten 14 dagen van tevoren te staken, omdat deze een zwarte aanslag op de darmwand achterlaten.

### ***Nuchter***

Voor dit onderzoek is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Lees de informatie over de voorbereiding met het laxeermiddel [hier](#) zorgvuldig door. U dient zich hieraan te houden. Drie dagen voordat u begint met de voorbereiding met het laxeermiddel houdt u zich aan het dieet waarop wij u attent maken in de folder. Op de dag van het onderzoek mag u geen alcoholhoudende dranken gebruiken. Dit in verband met verhoogde kans op een nabloeding. Daarnaast valt dit niet goed in combinatie met de medicatie die u krijgt tijdens het onderzoek.

### ***Kleding***

Tijdens het onderzoek vragen wij u:

- Bij voorkeur kleding met korte mouwen, of waarvan de mouw gemakkelijk omhoog kan, te dragen. U krijgt namelijk een bloeddrukband om en een infuusnaaldje in uw arm.
- Om koude voeten te voorkomen is het lekker om (dikke) sokken aan te trekken/mee te nemen.

### ***Vervoer***

Vanwege de sedatie mag u na het onderzoek zelf niet aan het verkeer deelnemen (auto/fietsen/wandelen) of belangrijke beslissingen nemen. Als u na deze behandeling zelf in de auto stapt en een ongeluk veroorzaakt, bent u niet verzekerd. Wij vragen u om vooraf vervoer en begeleiding voor uw thuisreis te regelen. Als u géén vervoer en begeleiding kunt regelen kunnen wij u helaas géén sedatiemiddel/roesje geven.

### ***Zwanger***

Als u zwanger bent, kan het onderzoek alleen plaatsvinden in overleg met de internist of Maag- Darm- Leverarts. Meld dit tijdig aan uw behandelend arts.

### **Wat is sedatie onder propofol?**

Sedatie betekent letterlijk “het verlagen van het bewustzijn”. Dit gebeurt door middel van toediening van geneesmiddelen via een infuusnaaldje. De diepere sedatie wordt gegeven door een anesthesiemedewerker die gespecialiseerd is in sedatie (sedationist). U krijgt hier verdere informatie over wanneer u op het spreekuur van de anesthesiemedewerker komt of door hem/haar gebeld wordt.

### ***Voordelen***

Door middel van de diepere sedatie zal u absoluut niks van het onderzoek meekrijgen.

## **Nadelen**

Grote risico's en complicaties ten gevolge van de sedatie komen zelden voor, maar zijn nooit volledig uit te sluiten. Daarom informeren wij u over alle complicaties die zouden kunnen voorkomen.

- Tijdens de sedatie kan vermindering van ademhaling, ademstilstand, bloeddrukdaling of een hartslag daling voorkomen, de anesthesiemedewerker is speciaal aanwezig om hier meteen actie op te ondernemen.
- Het inspuiten van het slaapmiddel kan iets branderig aanvoelen in de arm. Dit gevoel is van korte duur.
- Braken - waarbij de maaginhoud in de longen terecht komt - is een zeer zelden voorkomende complicatie. Om de kans op deze complicatie te verkleinen, is het absoluut noodzakelijk dat u nuchter bent!

Voor de gang van zaken rondom de sedatie (zie informatieboekje '[diepe sedatie](#)').

## **De dag van het onderzoek**

Nadat u zich 30 minuten voorafgaand aan het onderzoek heeft aangemeld bij een van de aanmeldzuilen, kunt u plaats nemen in de wachtkamer van de Interne Geneeskunde (route EO1-40). De endoscopie verpleegkundige haalt u daar op. Is uw partner/familie/kennis die u naar huis rijdt met u meegekomen naar de wachtkamer, dan wordt meteen afgesproken waar diegene mag wachten. De endoscopie verpleegkundige neemt u mee naar onze afdeling en geeft aan waar u zich om mag kleden, waarna u plaats neemt op het onderzoeksbed. Er worden u wat voorbereidende vragen gesteld en er wordt een infuusnaald geprikt waarover het slaapmiddel gegeven kan worden.

## **Het onderzoek**

Op het afgesproken tijdstip wordt u, na een korte voorbereiding op het onderzoek, naar de scopiekamer gebracht. Daar sluit de anesthesiemedewerker u aan op de bewakingsmonitor om zo uw bloeddruk, hartslag en saturatie (zuurstofwaarde in het bloed) in de gaten te houden. De arts die de scopie uitvoert wordt geassisteerd door twee gespecialiseerde endoscopieverpleegkundigen. Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzijde, met de knieën iets opgetrokken. Nadat u in slaap bent gebracht wordt er wat koude gel tussen de billen en aan de scoop aangebracht, waardoor het inbrengen van de scoop soepel zal verlopen. De scoop wordt via de anus ingebracht en door de dikke darm opgeschoven. Tijdens het terugtrekken van de scoop bekijkt de arts het slijmvlies nauwkeurig op afwijkingen. Aanwezige poliepen worden indien mogelijk verwijderd en van afwijkend weefsel worden biopsies genomen. Dit weefsel wordt voor nader onderzoek naar het laboratorium opgestuurd. Het onderzoek neemt, inclusief de voorbereiding, ongeveer 30 tot 45 minuten in beslag.

## De uitslag

Na afloop van het onderzoek worden de bevindingen aan u doorgegeven. Vanwege het roesje dat u heeft gehad is de kans groot dat u dit (grotendeels) weer vergeet. Wij schrijven het daarom voor u op een 'nazorgformulier', dat u mee naar huis krijgt. De bevindingen worden ook doorgegeven aan de afdeling Dagbehandeling, waar wij u na het onderzoek brengen. Wanneer u daar toestemming voor geeft lichten wij ook degene in die u naar huis begeleidt. Het resultaat van eventueel weefselonderzoek moet worden afgewacht, dit duurt ongeveer 7 tot 10 dagen.

## Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de afdeling Dagbehandeling gebracht. Wij zijn verplicht u nog één uur ter controle in het ziekenhuis te houden nadat we het onderzoek hebben afgerond, dit tijdstip geven wij ook door aan de afdeling Dagbehandeling. Wanneer u goed wakker bent en wat gegeten en gedronken heeft, mag u naar huis (mits u daarbij begeleid wordt en u niet zelf naar huis rijdt).

Belangrijk om te weten:

- U kunt enkele uren na de scopie last hebben van een wat opgeblazen gevoel. Meestal neemt dit gevoel snel af als u de lucht laat ontsnappen.
- Het is gebruikelijk dat u na de scopie wat slijmerig bloedverlies heeft, met name wanneer er weefsel is afgenomen.
- Het kan enige dagen duren voor u weer ontlasting krijgt.

## Complicaties

Ernstige complicaties zijn zeldzaam bij dit onderzoek. Complicaties die zouden kunnen optreden:

- Als er een poliep of weefsel uit de darm is weggenomen kan er in uitzonderlijke gevallen een nabloeding optreden. Een dergelijke nabloeding stopt meestal vanzelf.
- Een zeer zeldzame complicatie is een darmperforatie. Dit betekent dat er een gaatje in de darmwand is ontstaan. Dit kan een ziekenhuisopname en zo nodig een spoedoperatie tot gevolg hebben.
- Als u binnen enkele dagen na het onderzoek ernstig toenemende buikpijn, hevig bloedverlies en/of aanhoudende koorts krijgt, adviseren wij u met de afdeling Endoscopie te overleggen (zie telefoonnummer op de volgende pagina).

## Heeft u nog vragen?

Neem dan contact op met de afdeling Endoscopie, te bereiken op werkdagen van 9:00-12:00. Indien uw (spoed)vraag niet kan wachten tot de volgende morgen, kan uw spoedvraag worden doorverbonden.

T 0187 60 71 38

### *Bij spoed buiten kantooruren:*

Binnen 30 dagen na ontslag uit het ziekenhuis, mag u contact opnemen met de Spoedeinde Hulp. Buiten kantooruren kan het mogelijk zijn dat u via dit nummer wordt doorverwezen naar het Maasstad Ziekenhuis.

T 0187 60 72 90

### **Meer informatie**

Heeft u vragen of wilt u meer informatie? Kijk dan in uw persoonlijk PatiëntenPortaal, op onze website of vraag het aan uw zorgverlener via de [BeterDichtbij](#) app of telefonisch.

### *PatiëntenPortaal*

Op ons PatiëntenPortaal [mijn.vanweelbethesda.nl](http://mijn.vanweelbethesda.nl) kunt u terecht voor veilige toegang tot uw medisch dossier, persoonlijke gegevens, het maken en inzien van afspraken en voorlichting over uw aandoening en/of behandeling. Het portaal is toegankelijk met behulp van uw DigiD.

### *BeterDichtbij app*

Met de gratis [BeterDichtbij](#) app heeft u eenvoudig en veilig contact met uw eigen arts of andere zorgverlener. Wanneer uw e-mailadres en uw mobiele telefoonnummer correct geregistreerd zijn in ons systeem, ontvangt u na het maken van uw eerste afspraak een uitnodiging voor deze app.

### *Hulp nodig bij het PatiëntenPortaal of BeterDichtbij?*

Neem contact op met de Digihulp van CuraMare via [digihulp@curamare.nl](mailto:digihulp@curamare.nl) of 0187 89 10 10 (tijdens kantooruren).

### **Vergoeding van uw zorgkosten**

Niet alle zorg in het ziekenhuis wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. U betaalt ook altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar of uw behandeling in ons ziekenhuis vergoed wordt.

Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis is  
onderdeel van:



**CURAMARE**

Ouderenzorg - Thuiszorg - Ziekenhuiszorg