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. Via deze weg kunt u de informatie 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 biopten 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.

Voorbereiding

Laxeren

Om het onderzoek goed uit te kunnen voeren, moet de darm leeg en schoon zijn. Resten van ontlasting kunnen namelijk het beeld vertroebelen en de scoop verstoppen. Daarom geven wij u een dieet- en een laxeerschema. Hoe dit in zijn werk gaat staat hier beschreven. Het is belangrijk dat u deze informatie goed opvolgt. Volgt u alstublieft niet de bijsluiter die u bij de apotheek krijgt, dit laxeerschema levert niet het gewenste resultaat op. Indien de darm niet goed schoon is, kan het zijn dat we afwijkingen missen of dat we het onderzoek opnieuw moeten doen. Het recept voor het laxeermiddel Pleinvue ontvangt u via de post, u mag dit recept bij uw eigen apotheek inleveren.

Hieronder nog wat tips voor tijdens de voorbereiding:
- Na de toiletgang kunt u het beste baby lotiondoekjes gebruiken (deppen), dit voorkomt een schraal en branderig gevoel.
- Gebruikt u alstublieft geen vaseline of zalf, dit beschadigt de apparatuur.
- Wij adviseren om (indien mogelijk) tijdens het laxeren zo veel mogelijk te blijven bewegen, dit houdt de darmperistaltiek op gang.
- Tijdens het laxeren en 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.

Nuchter

Omdat u het onderzoek onder Propofol ondergaat, is het noodzakelijk dat u 2 uur van tevoren volledig nuchter bent.

Medicijngebruik

Het is belangrijk dat bij ons bekend is welke medicatie u gebruikt. Daarom wordt u voorafgaand aan de coloscopie gebeld door één van onze apothekersassistenten, die uw medicatie overzicht in ons computersysteem zetten. Met name het gebruik van bloedverdunnende middelen, diabetes medicatie en ijzermedicatie is voor ons van belang. Indien op u van toepassing, zal de endoscopie verpleegkundige telefonisch doorgeven of u tijdelijk met deze medicatie moet stoppen. Indien u ijzertabletten gebruikt, dient u deze 14 dagen van tevoren te staken, omdat deze een zwarte aanslag op de darmwand achterlaten.

Kledingadvies

* Wij vragen u om 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.
* Make-up en sierraden zijn geen probleem en mag u gewoon dragen.

Vervoer

Vanwege de sedatie mag u na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen (autorijden/fietsen/wandelen). De werking van sedatie is namelijk vergelijkbaar met de werking van alcohol, alleen blijft het langer in uw bloed aanwezig. Het is om die reden onverantwoord om zelfstandig de weg op te gaan. Wij vragen u daarom om er voor te zorgen dat er iemand meekomt die u na het onderzoek thuisbrengt. Als u géén vervoer en begeleiding kunt regelen kunnen wij u helaas géén roesje geven. Dit is voor uw eigen veiligheid en de veiligheid in het verkeer.

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.

Door middel van de diepere sedatie zal u absoluut niks van het onderzoek meekrijgen. Echter zijn er aan deze manier van sederen ook mogelijke complicaties verbonden:

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

Aankomst en voorbereiding

Wij vragen u om 30 minuten voorafgaand aan het onderzoek aanwezig te zijn in het ziekenhuis. Bij binnenkomst mag u zich met behulp van uw legitimatiebewijs aanmelden, waarna u plaats mag nemen in de wachtkamer van de Interne Poli (route E01-40). Woont u wat verder weg? Dan kan degene die u na het onderzoek naar huis brengt het beste in of in de buurt van het ziekenhuis wachten. Wanneer het onderzoek afgerond is dient u nog een uurtje in het ziekenhuis te blijven. De verwachting is dat u uiterlijk 2,5 uur bij ons in het ziekenhuis bent.
De endoscopie verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en neemt u

mee naar onze afdeling. Hier krijgt u verdere instructies ter voorbereiding op het onderzoek. Er wordt een infuusnaald geprikt en er is indien nodig ruimte voor vragen.

Het onderzoek

U wordt naar de scopiekamer gebracht, hier wordt het onderzoek uitgevoerd. U wordt aangesloten aan 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 opgetrokken. Voor we starten met het onderzoek zal de sedatiemedewerker er voor zorgen dat u in slaap bent. Wanneer u slaapt wordt de scoop via de anus ingebracht en door de dikke darm opgeschoven. Doordat u slaapt zult u hier niets van merken. Tijdens het terugtrekken van de scoop bekijkt de arts het slijmvlies nauwkeurig op afwijkingen. Aanwezige poliepen worden indien mogelijk verwijderd en van eventueel afwijkend weefsel worden biopten 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 de sedatie 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 een week. U ontvangt voor de uitslag een afspraak bij uw eigen specialist. Bent u door de huisarts doorverwezen? Dan ontvangt u een belafspraak bij één van onze MDL-artsen.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar een andere afdeling gebracht om even bij te komen en wat te eten en drinken. Hier blijft u verplicht nog een klein uurtje, dit zijn de richtlijnen na Propofol sedatie. Wij laten uw begeleider telefonisch weten hoe laat en waar u precies opgehaald mag worden. Wanneer u goed wakker bent en wat gegeten en gedronken heeft, mag u naar huis. Let op: u dient op de afdeling waar u uitslaapt opgehaald te worden!

Bijwerkingen en complicaties

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 enkele dagen duren voor u weer ontlasting krijgt.
Complicaties
Complicaties zijn gelukkig zeldzaam bij dit onderzoek. De kans op een complicatie wordt groter wanneer er tijdens het onderzoek bepaalde verrichtingen worden gedaan. Zo is er bijvoorbeeld na het verwijderen van een poliep kans op een bloeding, meestal stopt dit vanzelf. Een zeer zeldzame complicatie is een darmperforatie, dit betekent dat er een gaatje in de darmwand is ontstaan. Dergelijke complicaties kunnen meestal tijdens de scopie behandeld/verholpen worden. In uitzonderlijke gevallen kan het nodig zijn dat u in het ziekenhuis wordt opgenomen. Deze complicaties kunnen echter ook later, zelfs tot 2 weken na de scopie, ontstaan. Bewaar deze informatie daarom goed zodat u weet wanneer u contact op moet nemen. Soms is het nodig u weer in het ziekenhuis op te nemen en opnieuw een coloscopie te doen.

Wanneer neemt u contact op?
Krijgt u hevige aanhoudende buikpijn, koorts en/of verliest u grote hoeveelheden bloed? Neem dan contact op:

Op werkdagen tussen 10.00 en 12.00 uur met de endoscopieafdeling:

T 0187 60 71 38

Op werkdagen na 12.00 kunt u zich via de receptie door laten verbinden met de endoscopieafdeling:
T 0187 60 73 00

Bij spoed en/of buiten kantooruren (binnen 30 dagen na ontslag uit het ziekenhuis) met de Spoed Eisende Hulp (SEH):
T 0187 60 72 90

Buiten kantooruren kan het mogelijk zijn dat u, afhankelijk van uw klachten, wordt doorverwezen naar het Maasstad Ziekenhuis. Hier is, in tegenstelling tot ons eigen ziekenhuis, ook buiten kantooruren een endoscopieteam beschikbaar.

Meer informatie
PatiëntenPortaal
BeterDichtbij app
Hulp nodig bij het PatiëntenPortaal of BeterDichtbij?
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.

Op ons PatiëntenPortaal 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.

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.

Neem contact op met de Digihulp van CuraMare via 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