

NOG VRAGEN?

Bij vragen hierover kan u een afspraak regelen via het secretariaat (055/336761).

Indien u klachtenvrij bent, indien u geen medicatie neemt, indien u geen metalen hartklep heeft en indien u geen chronische ziekten heeft (diabetes, long- nier- of hartziekten), kan uw huisarts na invullen van het formulier 'Aanvraagformulier huisarts en geïnformeerde toestemming' rechtstreeks een afspraak maken.

Voor meer info raadpleeg:

Dr. C. Beyls

Dr. K. Lecluyse

Dr. M. Remery

Dr. P. Vanbiervliet

Dienst gastro-enterologie

T 055 33 67 61

F 055 33 67 62

inwendige.consultaties@azoudenaarde.be

COLOSCOPIE

ONDERZOEK VAN DE DIKKE DARM

- Patiëntinformatie -

AZO/GAS/161
V2.0

AZ OUDENAARDE
VZW



AZ OUDENAARDE VZW

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZ OUDENAARDE
VZW

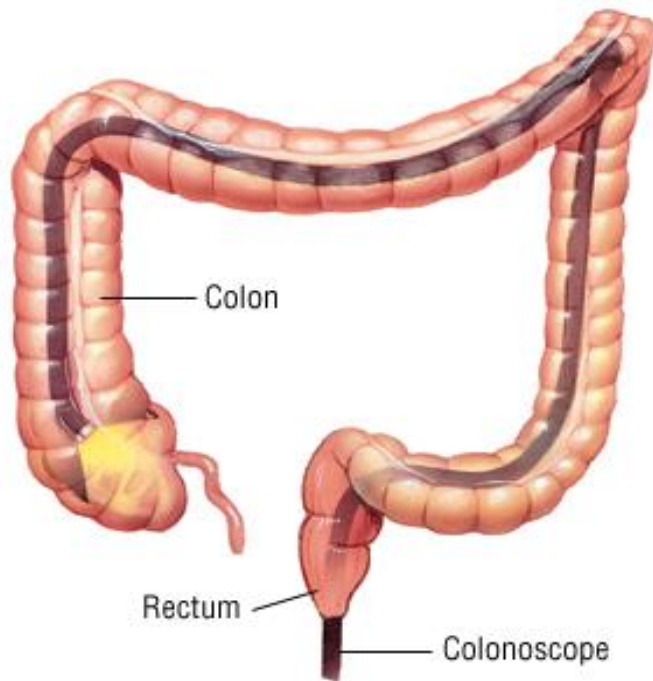


| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

HOE GEBEURT EEN COLOSCOPIE?

Een coloscopie is een endoscopisch onderzoek van het colon waarbij de arts met een camera in de dikke darm gaat. Zo kan hij het slijmvlies van de darm tot in detail onderzoeken. De techniek laat ook toe om tijdens het onderzoek poliepen weg te nemen. Wanneer nodig neemt de arts tijdens het onderzoek ook stukjes weefsel (biopsies) weg. Deze worden nadien in het laboratorium onder de microscoop onderzocht.

Het onderzoek duurt meestal een 20-tal minuten.



VOORBEREIDING

Een coloscopie kan alleen goed uitgevoerd worden wanneer de dikke darm volledig leeg is. De dag voor het onderzoek mag u enkel vloeibare voeding drinken. 's Avonds moet u een liter voorbereiding drinken en de ochtend van het onderzoek nogmaals een liter van diezelfde voorbereiding. Daarna mag u niets meer eten of drinken. De noodzakelijke medicatie mag ingenomen worden met een klein slokje water. Rond de middag wordt u op het dagziekenhuis verwacht.

Indien de voorbereiding onvoldoende heeft gewerkt is het in zeldzame gevallen noodzakelijk op het dagziekenhuis nog een lavement toe te dienen. In dit geval laat u ons best vooraf iets weten en komt u beter wat vroeger dan gepland naar het ziekenhuis. Bij twijfel kan u ons altijd contacteren.

VERDOVING

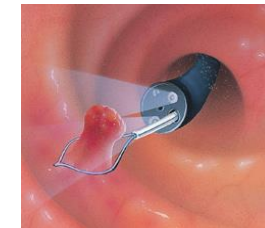
Het onderzoek gebeurt onder algemene narcose. De anesthesist dient een slaapmiddel toe (propofol) waardoor u volledig slaapt en niets merkt van het onderzoek. Na afloop van het onderzoek is het nodig dat u nog 1 uur in de ontwaakruimte blijft om uit te slapen. De dag van het onderzoek is het besturen van een voertuig uit den boze. U moet dan ook vervoer naar huis voorzien.

WAT ZIJN DE RISICO'S

De risico's van het onderzoek zijn beperkt. De belangrijkste complicatie betreft het veroorzaken van een gaatje in de darm (perforatie), bij de wegname van een poliep.

Meestal kan dit gemakkelijk verholpen worden door middel van een beperkte (laparoscopische) ingreep. Het risico hierop is zeer klein, maar neemt toe naarmate de weg te nemen poliepen groter zijn. Er is in elk geval geen alternatief voor endoscopische wegname, tenzij dan een chirurgische verwijdering. Een endoscopische wegname is dus steeds te overwegen en geniet de voorkeur op een chirurgische interventie.

Een ander risico betreft het ontstaan van een bloeding wanneer het slijmvlies beschadigd wordt



zoals bij wegname van een poliep gebeurt. Ook dit is meestal gemakkelijk te verhelpen, bv. door het plaatsen van een metalen nietje (clip) op de plaats van de bloeding, of door

het lokaal inspuiten van een geneesmiddel. Het risico hierop is groter als bloedverdunnende medicatie niet op voorhand werd gestopt.

Tenslotte kan de verdoving zelf voor problemen zorgen. Wanneer u een kalmeermiddel krijgt, neemt de kans op ademhalingsproblemen en verslikken toe. Wanneer er nog wat vocht in de maag aanwezig is, kan u zich hier tijdens de endoscopie in verslikken. Als er speeksel in de luchtpijp komt, kan er een luchtweginfectie of een longontsteking optreden. Ook deze complicatie is zeldzaam.