

PATIËNTEN  
INFORMATIE

# Colonscopie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



In deze folder wil het Maastricht Ziekenhuis u informatie geven over het onderzoek en de nazorg. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

### **Doel van het onderzoek**

Bij een colonoscopie wordt het slijmvlies van de hele dikke darm bekeken op de aanwezigheid van afwijkingen, zoals: ontstekingen, divertikels (darmuitstulpingen), poliepen of gezwellen met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een kleine videocamera.

### **Medicijnen**

- Indien u bloedverduunners gebruikt krijgt u hier aparte informatie voor.
- Indien u ijzer (staal)tabletten gebruikt is het noodzakelijk om daarmee 14 dagen van tevoren te stoppen. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten weer innemen.
- Indien u diabetespatiënt bent overleg dan van tevoren met uw behandelend arts over het beleid. Uw overige medicijnen mag u innemen zoals u gewend bent.

**Let op** Als u zwanger bent, kan het onderzoek alléén plaatsvinden in overleg met de MDL-arts. Meld dit op tijd aan uw behandelend arts.



## Het onderzoek

Op de dag van het onderzoek meldt u zich voor de afspraak bij de balie van het MDL-centrum (bouwdeel L, verdieping 1). U wordt binnengeroepen door de verpleegkundige van de uitslaapruijnte waar u wordt voorbereid op het onderzoek. Er wordt u gevraagd het onderlichaam te ontbloten en u krijgt een infuusnaaldje.

Bij het onderzoek wordt u begeleid door de endoscopie-assistent/verpleegkundige.

Tijdens het onderzoek dient u op uw linkerkzijde te gaan liggen. Via de anus wordt de endoscoop geleidelijk in de dikke darm opgeschoven. Om een goed overzicht te krijgen en de darm te ontplooien is het nodig dat er lucht wordt ingeblazen. Het inblazen van lucht kan een onaangenaam gevoel geven en er ontstaan soms krampen. Dit duurt niet lang en zakt ook weer af. Geneert u zich niet om de ingeblazen lucht te laten ontsnappen, want dit geeft vaak opluchting.

Wanneer de endoscoop is opgevoerd tot het einde van de dikke darm wordt deze langzaam teruggetrokken waarbij het slijmvlies nauwkeurig wordt bekeken. Eventueel kan er een klein stukje slijmvlies via de endoscoop weggenomen worden voor onderzoek in het laboratorium. Dit is niet pijnlijk. Het kan zijn dat er bij dit onderzoek gelijktijdig ook een behandeling wordt toegepast, bijvoorbeeld het verwijderen van een poliep. Over het algemeen zijn deze extra behandelingen niet pijnlijk.

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Als er extra behandelingen worden verricht kan het onderzoek langer duren.

### **Vorbereiding**

Voor het onderzoek is het belangrijk dat de darm goed schoon is. Ter voorbereiding volgt u een laxeerschema en moet u zich aan bepaalde dieetvoorschriften houden. U ontvangt hiervoor een aparte folder.

### **Zijn er risico's aan het onderzoek verbonden?**

Complicaties komen eigenlijk zelden voor. In enkele gevallen bestaat de kans dat er na het verwijderen van een poliep een nabloeding ontstaat. Deze bloeding stopt bijna altijd vanzelf, maar soms is het noodzakelijk dat u wordt opgenomen in het ziekenhuis. Zelden komt het voor dat er een gaatje (perforatie) in de darm ontstaat. Dit gaatje kan ontstaan na het verwijderen van een poliep of wanneer de darmwand ernstig is ontstoken, is vernauwd of wanneer er uitstulpingen (divertikels) zijn. Afhankelijk van de complicatie kan endoscopisch worden ingegrepen of operatief.

### **De uitslag**

De uitslag van het onderzoek wordt door uw behandelend arts bij de eerstvolgende afspraak besproken. De afspraak kan zijn met uw huisarts of de behandelend arts in het ziekenhuis.

## Vragen

Heeft u nog vragen over dit onderzoek, of mocht u na het onderzoek en/of ingreep klachten krijgen die misschien te maken kunnen hebben met het onderzoek en/of ingreep? Neem dan contact op met de balie van het Maag-, Darm- en Levercentrum van maandag tot en met vrijdag van 08.00-17.00 uur via (010) 291 17 77.

*Let op* Als dit voor u van toepassing is, treft u hierbij een afspraak bij de MDL-verpleegkundige op het presedatie spreekuur.

In dringende gevallen buiten bovenstaande tijden, kunt u contact opnemen met de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde. Deze is bereikbaar via de telefoniste van het Maasstad Ziekenhuis (010) 291 19 11.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

