



## COLONOSCOPIE

### GASTRO-ENTEROLOGIE

dr. Renaat Schoonjans  
dr. Bjorn Ghillemin  
dr. Bart Van Imschoot  
dr. Annelien Van Driessche

**SECRETARIAAT  
INWENDIGE GENEESKUNDE**  
055/23 36 68

vzw Werken Glorieux | az Glorieux  
Glorieuxlaan 55, B-9600 Ronse  
T 055 23 30 11, F 055 23 30 22  
www.azglorieux.be, info@azglorieux.be

24.11.16  
INW02.N

### DOEL VAN HET ONDERZOEK

Dit onderzoek laat toe afwijkingen ter hoogte van het colon (de dikke darm) op te sporen, en zo nodig biopsies (kleine stukjes slijmvlies van de darmwand) te nemen voor microscopisch onderzoek. Tijdens dit onderzoek worden soms poliepen gezien. Deze poliepen worden zo mogelijk tijdens de coloscopie verwijderd.

### VOORBEREIDING OP HET ONDERZOEK

Om in goede omstandigheden te kunnen gebeuren, is het belangrijk voor het onderzoek dat de dikke darm volledig leeg is. De instructies (dieet, laxativa) die vooraf gegeven worden moeten dus zo strikt mogelijk gevolgd worden. Breng de arts op de hoogte van uw eventuele allergieën, ernstige ziekten (diabetes, hart- of longziekten, stollingsproblemen) en van medicatie die u neemt, zeker wanneer het gaat om bloedverdunnende middelen. Sommige geneesmiddelen mag u gewoon verder nemen, maar vraag hierover advies aan uw verwijzend arts.

### VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

Het onderzoek kan onaangenaam zijn, zodat meestal een volledige anesthesie wordt toegepast door een anesthesist: deze zal een stof inspuiten in de ader

waardoor u binnen de minuut in een slaaptoestand wordt gebracht. De endoscoop, een soepel buisje verbonden met een camera, wordt dan via de aars in de dikke darm gebracht, en de hele dikke darm en soms het laatste gedeelte van de dunne darm worden bekeken. Er kunnen biopsies genomen worden en als er poliepen zijn worden deze zo mogelijk verwijderd. Het onderzoek duurt 10 tot 30 minuten. Na het onderzoek wordt u quasi onmiddellijk wakker, hoewel het een half uurtje kan duren vooraleer u volledig helder wakker bent.

### AANDACHT

**Als u een verdovingsmiddel heeft gekregen, mag u dezelfde dag geen voertuig meer besturen of gevaarlijke activiteiten uitvoeren omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.**

### BIJVERSCHIJNSELEN

Indien u thuis na het onderzoek gedurende de volgende uren of dagen hevige of ongewone buikpijn voelt, anaal bloedverlies of koorts bemerkt, verwittig dan uw arts (huisarts of maag-darmspecialist) of de spoedopname van het ziekenhuis.



## **VOORZORGEN EN RISICO'S**

---

Een colonoscopie is een onderzoek met weinig risico op complicaties. Nochtans kan geen enkele arts het succes of de afwezigheid van risico's met betrekking tot het onderzoek garanderen. Er worden zoveel mogelijk voorzorgen genomen om de ongemakken en risico's minimaal te houden. Zo worden de toestellen en toebehoren grondig gedesinfecteerd of gesteriliseerd voor gebruik.

Er is een klein risico (< 1%) op perforatie of bloeding, zeker wanneer een poliep wordt verwijderd. Wanneer een poliep wordt aangetroffen tijdens het onderzoek, is verwijdering ervan meestal noodzakelijk. Indien uw maag-darm-specialist het risico te hoog vindt om de poliep tijdens de colonoscopie te verwijderen, zal hij u een heelkundige ingreep voorstellen. Bij ernstige complicaties van colonoscopie is hospitalisatie noodzakelijk, en soms is de behandeling chirurgisch.

## **ALTERNATIEF**

---

De colonoscopie is de beste methode om de dikke darm te onderzoeken. Andere onderzoeken zijn mogelijk (bv. een radiografie van de dikke darm na toediening van barium). Het is dan echter niet mogelijk biopsies te nemen of poliepen te verwijderen.

## **IN GEVAL VAN WEIGERING**

---

Indien een colonoscopie die door een arts noodzakelijk wordt geacht niet wordt uitgevoerd omdat u dat niet wenst, is het mogelijk dat een op dat moment behandelbare (medicamenteus, endosco-pisch of chirurgisch) ziekte niet wordt ontdekt, met nefaste gevolgen.

## **TOT SLOT**

---

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben dan kunt u die gerust stellen als u op de afdeling komt, voordat het onderzoek begint. Heeft u nog vragen in verband met de voorbereiding en het gebruik van medicijnen, dan kan u steeds terecht bij uw verwijzend arts of bij de verpleegkundige van de dienst.

**PS Deze tekst werd opgesteld conform de richtlijnen van de Belgische Vereniging voor Endoscopie van het Spijsverteringsstelsel.**

## **AFSPRAAK**

---

Datum: .....

Uur: .....

Afdeling: .....

Gelieve op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek.

Als u onverhoopt de afspraak niet kunt nakomen, wilt u dan tijdig contact opnemen met Secretariaat Inwendige Geneeskunde op 055/23 36 68.