



# COLOSCOPIE ONDER LICHTE SEDATIE

VOORBEREIDING MET PLENVU®  
BIJ ZIEKENHUISOPNAME



# INHOUD

<b>01</b>	Wat is een coloscopie?	4
<b>02</b>	Onderzoek onder lichte sedatie	5
<b>03</b>	Neemt u medicatie?	5
<b>04</b>	Vorbereiding	6
<b>05</b>	Bijwerkingen van de voorbereiding	8
<b>06</b>	Verloop van het onderzoek	9
<b>07</b>	Na het onderzoek	10
<b>08</b>	Vorzorgen en risico's	10
<b>09</b>	Richtlijnen voor een vezelarm dieet	11

# 01 WAT IS EEN COLOSCOPIE?

Met een coloscopie of dikkedarmonderzoek sporen we afwijkingen aan de dikke darm (het colon) op. Dat gebeurt met een soepele buis (een endoscoop) die via de aars door de dikke darm tot aan de overgang naar de dunne darm geschoven wordt.

Tijdens het onderzoek controleren we de binnenzijde van de darm op gezwellen, ontstekingen, poliepen en andere afwijkingen. Eventueel worden kleine stukjes weefsel weggenomen voor microscopisch onderzoek. Er kunnen tijdens het onderzoek ook poliepen verwijderd worden.

## 02 ONDERZOEK ONDER LICHTE SEDATIE

U koos voor een darmonderzoek onder lichte sedatie. Dit houdt in dat uw bewustzijn tijdelijk verlaagd wordt zodat u rustiger en meer ontspannen bent tijdens het onderzoek. Sedatie is geen verdoving: u verliest het bewustzijn niet volledig maar wordt wel wat slaperig.

## 03 NEEMT U MEDICATIE?

Neemt u thuis een van de volgende medicijnen: Aspirine®, Asaflow®, Aggrenox®, Clodipogrel (Plavix®), Effient®, Brilique®, Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®, Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, Lixiana®? Dan zal de verpleegkundige u in overleg met de behandelende arts de nodige aanwijzingen geven om deze medicatie tijdig stop te zetten.

## 04 VOORBEREIDING

Voor een goed verloop van het onderzoek moet uw dikke darm op voorhand gereinigd worden. Als dat niet gebeurt, heeft de arts geen optimaal zicht en is het onderzoek minder betrouwbaar. Bovendien verloopt het ook minder vlot. We raden u aan om onze instructies goed op te volgen om uw dikke darm zo schoon mogelijk te maken.

---

### Vanaf drie dagen vóór het onderzoek

- ▲ Eet geen vezelrijk voedsel meer. Ook pitten, zaden, schillen en noten moet u vermijden. Die kunnen de endoscoop verstoppen en het onderzoek in het gedrang brengen. Achterin deze brochure vindt u richtlijnen voor een vezelarm dieet. Volg ze strikt op.
- ▲ Neem vanaf drie dagen voor het onderzoek dagelijks 10 druppels Laxoberon®.

---

### De dag vóór het onderzoek

U mag u enkel vloeibare voeding gebruiken zoals Fortimel®, Delical®, Fresubin®, Resource® (tot 3 - 4 flesjes/dag, zonder vezels). Dit is een vloeibare calorierijke vervangmaaltijd, verkrijgbaar in de apotheek. Andere alternatieven voor vaste voeding zijn: sojadrink, zuivelproducten zonder fruit of vezels (natuuryoghurt, yoghurtdrink, melk, karnemelk, chocolademelk), klare bouillon, heldere dranken zoals appelsap, Aquarius®, Oasis®, Lipton Ice Tea® enz.

---

### De avond vóór het onderzoek

U krijgt u van de verpleegkundige om 17 uur een eerste zakje Plenvu® (Plenvu® dosis 1) opgelost in een halve liter koud water. Drink deze dosis en een extra halve liter water (of heldere vloeistof\*) op in 1 uur tijd. Drink aan een rustig tempo om de 15 minuten afwisselend een glas Plenvu® en een glas heldere vloeistof. U mag de extra halve liter water gebruiken om de Plenvu® te verdunnen als u de smaak te geconcentreerd vindt.

## De dag van het onderzoek

Het tijdstip van het onderzoek bepaalt wanneer u de tweede dosis Plenvu® moet drinken.

Tijdstip onderzoek	Tijdstip van opdrinken
Coloscopie staat gepland vóór 12 uur	Drink Plenvu® dosis 2 om middernacht (00 uur)
Coloscopie staat gepland na 12 uur	Drink Plenvu® dosis 2 om 05 uur

- ▲ Net voor u de tweede dosis Plenvu® drinkt, drinkt u 1 à 2 glazen water. Dit helpt om het product beter te verdragen.
- ▲ De verpleegkundige lost Plenvu® dosis 2 (A+B) op in 500 ml koud water. Drink dosis 2 en een extra halve liter water (of heldere vloeistof\*) op in 1 uur. Drink aan een rustig om de 15 minuten afwisselend een glas Plenvu® en een glas heldere vloeistof. U mag de extra halve liter water gebruiken om de Plenvu® te verdunnen als u de smaak te geconcentreerd vindt.
- ▲ Als uw stoelgang nog onvoldoende waterig is, kan de verpleegkundige u vragen om opnieuw een Plenvu® dosis 1 te drinken.

### Belangrijk!

Vanaf de dag vóór het onderzoek mag u geen vaste voeding meer eten.

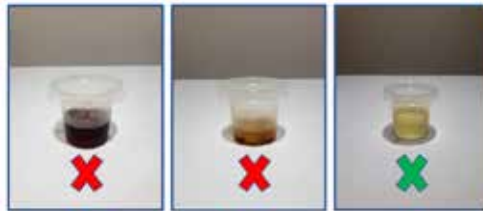
U mag wel nog tot 2 uur voor het onderzoek gewoon water, klare bouillon, verdunde siropen, heldere vruchtensappen (zonder pulp), appelsap, kruidendrank, thee of koffie (zonder melk) drinken. Rode of paarse vloeistoffen, zoals zwarte bessensap, mag u niet drinken.

\* Onder heldere vloeistoffen verstaan we: water, klare bouillon, verdunde siropen, heldere vruchtensappen (zonder pulp), appelsap, kruidendrank, thee of koffie (zonder melk). Rode of paarse vloeistoffen, zoals zwarte bessensap, mag u niet drinken.

## 05 BIJWERKINGEN VAN DE VOORBEREIDING

In de uren na het drinken van de Plenvu® krijgt u diarree, soms met hinderlijke buikkrampen. Het is de bedoeling dat u, zeker na inname van de tweede Plenvu®-oplossing, quasi helder water uitscheidt. Als u bruine ontlasting blijft hebben, is de darmreiniging onvoldoende. U moet dan extra water drinken.

Hieronder ziet u hoe uw ontlasting eruit moet zien. Bij problemen of als uw stoelgang nog onvoldoende helder is, verwittigt u de verpleegkundige. Die zal u ook vragen of de voorbereiding goed verloopt.



Het kan gebeuren, als is dat zeldzaam, dat u braakneigingen krijgt of moet braken. Het is dan mogelijk dat er te weinig van het middel in uw lichaam blijft en dat het dus onvoldoende z'n werk doet. Als u last hebt van braakneigingen onderbreekt u de voorbereiding het best een halfuur. Het kan ook goed zijn om wat trager te drinken en eventueel wat gewoon water te drinken tussendoor.

Uw gewone geneesmiddelen mag u verder innemen, ook de ochtend van het onderzoek. Weet wel dat de darmspoeling de werking van sommige geneesmiddelen, o.a. de anticonceptiepil, kan verminderen. Als u geneesmiddelen neemt tegen diabetes, vraag dan advies aan uw arts met betrekking tot de dosis en het tijdstip van inname of inspuiting.

Als u een verminderde nierfunctie of een slechte hartfunctie hebt, moet u de behandelende arts op voorhand verwittigen. Het kan zijn dat hij beslist dat u een ander voorbereidingschema moet volgen.



## 06 VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

Tijdens het onderzoek ligt u op een comfortabele onderzoekstafel. U krijgt een infuus in de arm voor de toediening van medicatie. Het zuurstofgehalte in uw bloed wordt voortdurend gemeten via een meettoestelletje aan uw vinger.

De verpleegkundige dient u het sedatiemiddel toe. Tijdens het onderzoek volgt hij nauwgezet uw zuurstofgehalte en hartritme op een monitor.

De endoscoop, een soepel buisje verbonden met een camera, wordt via de anus in de dikke darm geschoven. De arts bekijkt de hele dikke darm en het laatste gedeelte van de dunne darm. Soms worden weefselstukjes weggenomen en als er poliepen zijn, probeert de arts die met een lus te verwijderen.

Het onderzoek duurt 10 tot 30 minuten. Als er meerdere poliepen moeten verwijderd worden, kan het onderzoek wat langer duren.

## 07 NA HET ONDERZOEK

U blijft nog een halfuur tot een uur op de afdeling terwijl u van nabij gevolgd wordt. Sommige patiënten hebben na het onderzoek buikkrampen. Die worden veroorzaakt door de lucht die tijdens het onderzoek ingeblazen werd. Gewoonlijk verbetert dit snel als u wind kunt produceren of als de verpleegkundige een ontluchtende sonde plaatst.

Na het onderzoek haalt de verpleegkundige van de afdeling u af. Een paar uur na het onderzoek mag u eten en drinken.

## 08 VOORZorgen EN RISICO'S

Een coloscopie is een onderzoek met weinig risico op verwikkelingen. We nemen zoveel mogelijk voorzorgen om de risico's minimaal te houden. Om overdracht van infectie te vermijden, worden alle toestellen gesteriliseerd. Toebehoren zoals biopsietangen en polieplussen zijn bestemd voor eenmalig gebruik. U krijgt ze dus aangerekend.

Er is een bijzonder klein risico op darmperforatie wanneer een poliep verwijderd wordt. Bij het verwijderen van poliepen kan ook een bloeding ontstaan. Het risico is groter als u bloedverdunders neemt of als uw bloedstolling niet normaal is. Bij risicopatiënten doen we daarom vóór het onderzoek een bloedafname om de stolling te controleren.

## 09 RICHTLIJNEN VOOR EEN VEZELARM DIEET

### Dit mag u eten

- ▲ **Dranken:** (gearomatiseerd) water, koffie, thee, fruitsap (zonder pulp), melk, chocolmelk, karnemelk, yoghurtdrink (zonder granen en stukjes fruit), sojadrink
- ▲ **Soep:** heldere bouillon (u kunt hier eventueel wat vlees, vermicelli of witte rijst aan toevoegen)
- ▲ **Brood en beschuit:** (geroosterd) wit brood, witte sandwich, witte beschuit
- ▲ **Ontbijtgranen:** <1 gram vezels/ 100 gram (krispies, honey pops)
- ▲ **Deegwaren:** witte deegwaren, witte rijst
- ▲ **Groenten:** geen
- ▲ **Fruit:** < 1g vezels per 100g: abrikoos op sap of siroop, appelmoes, kers op siroop, mandarijn op siroop, ananas op sap of siroop, druif op siroop, krieken op siroop, perzik op sap of siroop, lychee op siroop, kaki, meloen (Galia of Cavailon). Watermeloen mag u eten als u de pitten verwijdert.
- ▲ **Kaas:** alle soorten zonder noten of stukjes fruit (smeerkaas, sneetje kaas, platte kaas, enz.)
- ▲ **Vlees en vis:** alle soorten
- ▲ **Eieren**
- ▲ **Smeer- of bereidingsvet/sauzen:** minarine, margarine, boter, olie, mayonaise, béarnaise, Worcestershire saus, ketchup (met mate)
- ▲ **Kruiden en specerijen**
- ▲ **Zoete toespits:** confituur zonder pitjes, gelei, honing, siroop, speculaas (geen volkoren)
- ▲ **Andere:** koek/gebak zonder fruit, noten, zaden of granen

### Dit vermijdt u beter

- ▲ **Dranken:** soep, groentesappen en smoothies
- ▲ **Brood en beschuit:** bruin brood, brood waarin pitten/noten/zaden/gedroogd fruit verwerkt zitten
- ▲ **Ontbijtgranen:** >1 gram vezels/100 gram
- ▲ **Deegwaren:** volkoren deegwaren, volkoren rijst
- ▲ **Groenten:** alles vermijden
- ▲ **Fruit:** alle fruitsoorten die hiernaast niet vermeld staat
- ▲ **Kaas:** notenkaas, brandnetelkaas, enz.
- ▲ **Vleesvervangers:** op basis van noten, peulvruchten, groenteburgers

---

## Endoscopische eenheid

Ingang 12, route 1303

T +32 (0)9 332 23 00

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

---

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E [info@uzgent.be](mailto:info@uzgent.be)

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op

