

Dunne darm scopie

Dunne darm scopie (dubbelballon scopie)

Inleiding

U bent door uw behandelend arts verwezen voor een onderzoek (endoscopie) van de dunne darm. Het onderzoek wordt gedaan door een MDL (Maag-Darm-Lever) arts. In deze folder vindt u informatie over de gang van zaken rond het onderzoek. Het onderzoek worden uitgevoerd op het scopiecentrum locatie Roosendaal van het Bravis ziekenhuis.

Het dunne darm onderzoek

Dit onderzoek wordt verricht met behulp van een endoscoop (dit is een buigzame slang met een camera). Hiermee kunnen we de binnenkant van de dunne darm, het slijmvlies, bekijken. Het onderzoek wordt via de mond (oraal) of via de anus (rectaal) uitgevoerd, afhankelijk van de reden van het onderzoek. Met de camera kan de arts op een beeldscherm de darm bekijken en eventuele ontstekingen, vernauwingen, poliepen zien. De arts kan tijdens het onderzoek een stukje weefsel (biopt) afnemen, poliepen verwijderen en bloedingen kunnen worden verholpen. Het onderzoek gebeurt onder sedatie (slaapmiddel) en duurt ongeveer 90 minuten.

Wat moet u doen bij het gebruik van de volgende medicijnen?

Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt, dient u dit tijdens uw afspraak op het spreekuur aan te geven. Tijdens dat spreekuur krijgt u te horen of het nodig is uw bloedverduunners tijdelijk te stoppen en vanaf welke periode.

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, overleg dan altijd met uw behandelend arts over stoppen, overbruggingstherapie en INR controle.

Diabetes mellitus (suikerziekte)

Indien u diabetes heeft, dient u contact op te nemen met uw diabetesverpleegkundige of behandelend arts voor aanvang van de voorbereiding (dieet) om te overleggen of u de hoeveelheid insuline of andere diabetesmedicatie (tijdelijk) moet aanpassen. Graag op de dag van het onderzoek uw diabetesmedicatie meenemen naar het ziekenhuis.

Let op: bepaal tijdens de voorbereiding frequent uw bloedglucosewaarden.

IJzertabletten

Indien u ijzertabletten gebruikt, moet u 1 week vóór het onderzoek stoppen met het innemen van deze medicijnen. IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart waardoor de darmwand moeilijker te reinigen is.

Orale anticonceptie

Als u orale anticonceptie gebruikt, is deze voor de rest van de cyclus onbetrouwbaar.

U mag uw overige medicijnen op de gebruikelijke tijd innemen met een klein slokje water, tenzij uw behandelend arts anders met u heeft afgesproken.

Vorbereiding op het dunne darm onderzoek

Dieet

De darmen moeten schoon zijn voor het onderzoek. Eet daarom gedurende een week voor het onderzoek geen producten waar pitten of zaden in zitten, zoals kiwi's, druiven met pitten, bramen, aardbeien, tomaten en brood of koekjes met zaden en/of pitjes. Verder vragen wij u 3 dagen voor het onderzoek geen bruin maar wit brood te eten.

Darmvorbereiding met Pleinvue®

Uw arts heeft als darmvorbereiding het middel Pleinvue® voorgeschreven. Haal deze tijdig op bij uw apotheek of de apotheek van het ziekenhuis. U dient de Pleinvue® volgens onderstaand schema te gebruiken.

Vorbereiding dag voor het onderzoek:

- In de ochtend maakt u het grote zakje **dosis 1 Pleinvue** klaar. U maakt dit zakje leeg in een lege kan en voegt **500 ml** water toe. Roer de oplossing tot het poeder geheel is opgelost. Dit kan ongeveer 8 minuten duren.
- Na bereiding kunt u de oplossing 24 uur beneden 25°C bewaren in de koelkast. De oplossing dient te worden afgedekt.

- **Ontbijt:** u mag gewoon ontbijten.
- **Lunch:** u mag een lichte maaltijd nemen, **geen** salade of volkorenproducten. Daarna mag u **niets** meer eten tot **na** het onderzoek.
- U mag alleen nog **heldere vloeistoffen** drinken, bijvoorbeeld water (met of zonder smaak), sportdrink, heldere appelsap, heldere gezeefde bouillon, heldere kruiden- of vruchtenthee.
- Drink **geen:** koffie, zwarte thee, rode vruchtensappen, troebele vruchtensappen, koolzuurhoudende dranken en geen melkproducten.
- Om **18.00 uur** start u met de inname van **Pleinvue dosis 1**. Giet de oplossing in een glas.
- Drink **Pleinvue dosis 1** (500ml) samen met **tenminste 1 liter** heldere vloeistof en neem minimaal 1½ uur de tijd.
- Drink de Pleinvue-oplossing rustig met **kleine slokjes** en **wissel af** met slokjes van de toegestane heldere vloeistoffen. Dit verkleint de kans op misselijkheid. Indien nodig, kunt u het drinken van Pleinvue kort onderbreken en de behandeling hervatten wanneer een vol gevoel of eventuele misselijkheid verdwenen zijn.
- U mag gedurende de avond nog extra heldere vloeistoffen drinken.

Vorbereiding voor de volgende dag:

- Bereid aan het eind van de dag **dosis 2 Pleinvue**. Dosis 2 bestaat uit 2 zakjes en bevat een fruitdranksmaak. Los deze 2 zakjes weer op in 500 milliliter water. Roer tot het poeder is opgelost. Dit kan ongeveer 8 minuten duren. Ook deze oplossing kan na bereiding afgedekt 24 uur in de koelkast worden bewaard.

Vorbereiding dag van het onderzoek als het onderzoek in de ochtend plaatsvindt:

- Op de dag van het onderzoek mag u **niets meer eten**.
- Start met een warm kopje thee
- Om **5.00 uur** start u met de inname van **Pleinvue dosis 2**.
- Drink Pleinvue dosis 2 tegelijkertijd met tenminste **1 liter** heldere vloeistof en neem hier minimaal **1½ uur** de tijd voor.
- Drink de Pleinvue-oplossing rustig met **kleine slokjes** en **wissel af** met slokjes van de toegestane heldere vloeistoffen. Dit verkleint de kans op misselijkheid.
- Indien nodig, kunt u het drinken van Pleinvue kort onderbreken en de behandeling hervatten wanneer een vol gevoel of eventuele misselijkheid verdwenen zijn.
- **Tot 2 uur vóór** het onderzoek mag u nog extra heldere vloeistoffen drinken tot max. 400ml.
- Daarna mag u **niets** meer drinken.

Vorbereiding dag van onderzoek als het onderzoek in de middag plaatsvindt:

- Op de dag van het onderzoek mag u **niets meer eten**.
- Start met een warm kopje thee
- Om **9.00 uur** start u met de inname van **Pleinvue dosis 2**.
- Drink **Pleinvue dosis 2** tegelijkertijd met **tenminste 1 liter** heldere vloeistof en neem hier minimaal **1½ uur** de tijd voor.
- Drink de Pleinvue-oplossing rustig met kleine slokjes en wissel af met slokjes van de toegestane heldere vloeistoffen. Dit verkleint de kans op misselijkheid.
- Indien nodig, kunt u het drinken van Pleinvue kort onderbreken en de behandeling hervatten wanneer een vol gevoel of eventuele misselijkheid verdwenen zijn.
- **Tot 2 uur vóór** het onderzoek mag u nog extra heldere vloeistoffen drinken tot max. 400ml.
- Daarna mag u **niets** meer drinken.

Ontlasting na het gebruik van laxermiddel

Ongeveer 2 tot 3 uur na de inname van het eerste zakje Pleinvue® verandert de ontlasting in diarree.

De ontlasting moet er uiteindelijk helder uitzien. (Mag de kleur van lichte thee hebben). Neem bij twijfel contact op met het scopiecentrum

Bijwerkingen van Pleinvue

Doordat u vaak naar het toilet moet kan de anus geïrriteerd raken. Gebruik hiertegen geen vaseline. Ook kunt u last krijgen van darmkrampen (een opgezet gevoel in de buik en buikpijn) en misselijkheid. Het beste is om rustig af te wachten totdat de klachten vanzelf overgaan. Ook hoofdpijn en een 'licht' gevoel in het hoofd zijn veel voorkomende bijwerkingen, hiervoor mag u paracetamol innemen en mag u bij flauwte een tablet druivensuiker/dextrose nemen.

Tips tijdens het voorbereiden

- Blijf tijdens de voorbereiding goed in beweging om de ontlasting goed op gang te houden.
- Draag comfortabele warme kleding, omdat u het tijdens het voorbereiden koud kunt krijgen.

Belangrijke informatie ivm de sedatie

Meld u een half uur voor de afspraak ivm voorbereidingen die nodig zijn om u klaar te maken voor het onderzoek.

- Regel van tevoren vervoer naar huis. **Let op:** u mag na het onderzoek niet zelf met de auto, brommer, scootmobiel of fietsen noch zonder begeleiding met een taxi of het openbaar vervoer naar huis gaan. U moet zich op het scopiecentrum op laten halen door één begeleider. Zorg ervoor dat een volwassene, tot de volgende ochtend bij u thuis kan zijn.

- Verwijder nagellak van de vingernagels. Lichtgekleurde kunstnagels kunnen blijven zitten. Heeft u kunstnagels met een donkere kleur? Verwijder dan de kunstnagels van beide wijsvingers.

Het onderzoek

In de voorbereidingsruimte wordt u aangesloten op de bewakingsapparatuur en krijgt u een infuusnaaldje wat dient voor de toediening van het roesje. Het roesje wordt toegediend op de behandelkamer.

De verpleegkundige neemt de vragenlijst nog met u door op veranderingen en we noteren het telefoonnummer van uw contactpersoon.

Een verpleegkundige begeleidt u vóór, tijdens en na het onderzoek. U wordt met bed naar de behandelkamer gereden en wordt de vragenlijst nogmaals me u doorgenomen. Hierna wordt de sedatie via het infuusnaaldje toegediend.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde. De arts schuift de endoscoop voorzichtig via de mond, slokdarm en maag of via de anus en dikke darm naar de dunne darm en probeert een zo groot mogelijk deel van de dunne darm te bekijken, tijdens het onderzoek wordt er lucht in de darm geblazen zodat de darm zich kan ontplooien.

Na het onderzoek

- Mag u meestal na 1 à 1½ uur de uitslaapruijnte verlaten.
- Mag u gewoon eten en drinken. U krijgt na het onderzoek op het scopiecentrum iets te eten en thee/koffie.
- Is een opgeblazen gevoel en winderigheid normaal.
- Is uw reactievermogen tot 24 uur na het onderzoek niet optimaal. Het kan namelijk zijn dat u nog slaperig bent na gebruik van een kalmerend middel.
- Mag u niet aan het verkeer deelnemen, dus niet zelfstandig met de auto, brommer, scootmobiel rijden, fietsen of zonder begeleiding gaan wandelen.
- Mag u geen alcohol drinken.
- Mag u geen belangrijke beslissingen nemen.
- Mag u niet gaan werken en geen zware huishoudelijke werkzaamheden doen.

Eventuele bijwerkingen/complicaties na het onderzoek

Na het onderzoek is het mogelijk dat u pijnklachten ervaart, meestal als gevolg van darmkrampen door de ingeblazen lucht. Deze klachten nemen snel af als u de lucht laat ontsnappen, dus winden en boeren laat. Over het algemeen is een dunnedarmscopie een veilig onderzoek en complicaties komen gelukkig zelden voor, maar wij willen u hierover wel informeren. Door het verwijderen van poliepen kan er een bloeding optreden. Een dergelijke bloeding kan direct tijdens de behandeling optreden, maar ook tot 14 dagen daarna. Dit stopt meestal spontaan. Soms kan een ziekenhuisopname noodzakelijk zijn of moet er een nieuwe dunnedarmscopie worden gedaan om de bloeding te behandelen. In zeer zeldzame gevallen is een buikoperatie nodig. Door het onderzoek kan een beschadiging (perforatie) van de darmwand ontstaan. De kans hierop is groter als de darm ernstig ontstoken is, als er veel uitstulpingen (divertikels) zijn, als er sprake is van een vernauwing of na het verwijderen van een poliep. Er treedt dan ernstige buikpijn op, met later ook koorts. De kans op een dergelijke beschadiging is ongeveer 1 op 2.000 coloscopieën.

Krijgt u toch ernstige buikpijn, zwarte ontlasting, bloedverlies bij de ontlasting of koorts?

Neem dan direct contact op met het scopiecentrum: tel: 088 - 70 68 450.

Buiten de kantooruren kan u ons bereiken via:

Spoedeisende hulp locatie Roosendaal: tel: 088 – 70 68 889

Spoedeisende hulp locatie Bergen op Zoom: tel: 088 – 70 67 302

De uitslag

U krijgt na het onderzoek een voorlopige uitslag. Mocht er materiaal(weefsel) bij u zijn afgenomen, dan duurt het ongeveer een week voordat de uitslag hiervan bekend is. U krijgt de definitieve uitslag via uw behandelend arts.

Overige belangrijke zaken

Taalbarrière

Als er sprake is van een (te verwachten) taalbarrière, gaan wij ervan uit dat de patiënt zelf zorgt draagt voor de oplossing van dit probleem.

Pacemaker of ICD

Heeft u een ICD-kastje of een pacemaker? Meld dit dan aan uw behandelend arts.

Neurostimulator

Heeft u een neurostimulator of pijnpomp? Dan dient u de afstandbediening mee te nemen naar het onderzoek. Het kan zijn dat het voor het onderzoek nodig is om deze even stop te zetten.

CPAP-apparaat

Gebruikt u tijdens de slaap een CPAP-apparaat? Neem dit apparaat dan mee naar het ziekenhuis.

Stoma

Indien u een stoma heeft graag de benodigde verzorgingsmaterialen meenemen.

Zwangerschap

Bent u (mogelijk) zwanger? Meld dit vooraf aan uw behandelend arts.

Vragen of verhinderd

Neem dan contact op met het scopiecentrum, bereikbaar tijdens kantooruren op tel: 088 -70 68 450.

Suggesties en klachten

De organisatie van het ziekenhuis kan altijd beter. Uw suggesties zijn dan ook van harte welkom op het Patiënten Service Bureau. Ook kan het voorkomen dat u niet helemaal tevreden bent over de manier waarop u in ons ziekenhuis behandeld bent. Bespreek dit in eerste plaats met degene die u daarvoor verantwoordelijk acht, bijvoorbeeld de arts, het hoofd van de afdeling of een verpleegkundige.

Lost dit gesprek uw probleem niet op dan kunt u contact opnemen met het Patiënten Service Bureau. Het ziekenhuis beschikt namelijk over meerdere procedures voor de correcte afhandeling van klachten. Het Patiënten Service Bureau kan u daarbij helpen.