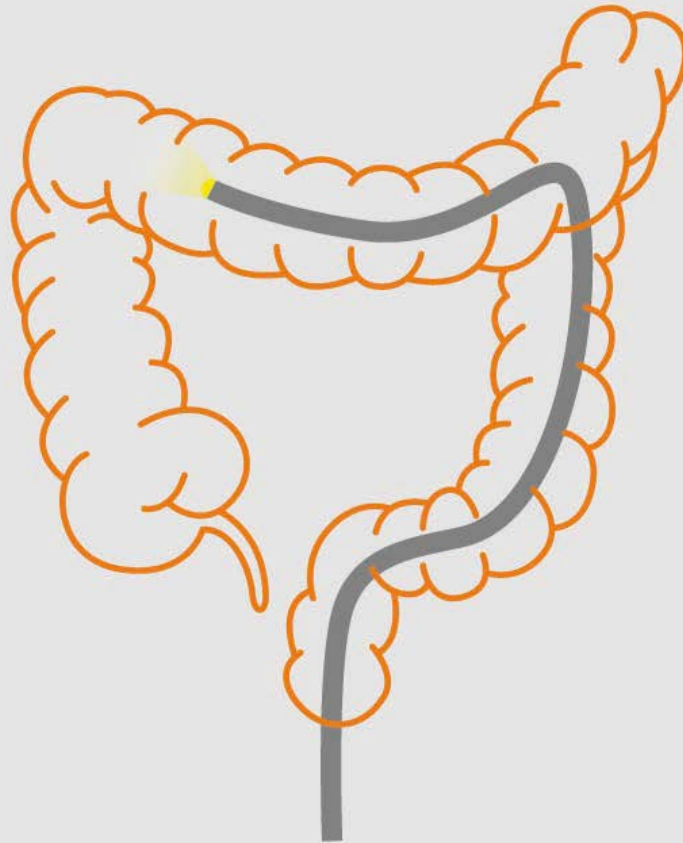


Coloscopie bij kinderen

Pediatrie

Patiënteninformatie & toestemmingsformulier



Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	4
2. Wat is een totale coloscopie?.....	5
3. Waarom?.....	5
4. Het onderzoek.....	6
4.1. Voorbereiding.....	6
4.2. Het onderzoek.....	8
4.3. Na het onderzoek.....	8
5. Linker coloscopie / rectoscopie.....	9
5.1. Voorbereiding.....	9
5.2. Het onderzoek.....	10
5.3. Na het onderzoek.....	10
6. Verwickelingen.....	11
7. De resultaten.....	11
8. Geïnformeerde toestemming.....	12
8.1. Toestemmingsformulier.....	12
9. Contactgegevens.....	13
10. Notities.....	14

Deze publicatie is een uitgave van de dienst pediatrie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Versienummer: 1.0

Datum van afwerking: november 2017

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen

via communicatie@hhleuven.be

1. Inleiding

Beste patiënt, ouders / wettelijke vertegenwoordiger / bewindvoerder, (inzake wettelijke vertegenwoordiger of bewindvoerder zijn de vereiste documenten noodzakelijk)

Je bent met je kind bij één van onze kinderartsen op consultatie geweest. Zij hebben je laten weten dat een totale coloscopie / rectoscopie / linker coloscopie aangewezen is.

De **opname** van jouw zoon/dochter staat gepland op
..... om Het **onderzoek** gaat door op Gelieve je de dag van opname samen met je kind 30 minuten voor het afgesproken tijdstip aan te melden bij het onthaal.

Belangrijke informatie wanneer je kind één van volgende onderzoeken zal ondergaan: een totale coloscopie met voorbereiding thuis / linker coloscopie / rectoscopie.

Om te weten om hoe laat jullie exact verwacht worden, bel je de dag vóór het onderzoek vanaf 14.00 uur naar het secretariaat pediatrie op het nummer 016/209 281.

2. Wat is een totale coloscopie?

Een totale coloscopie of colonoscopie is een onderzoek waarbij de dokter (een gastro-enteroloog of maag-darmdokter) naar de binnenkant van je endeldarm, dikke darm en het laatste stukje van je dunne darm gaat kijken. Dit is mogelijk met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een lang en soepel slangetje met aan het uiteinde een kleine camera en een lampje. Het slangetje is verbonden met een beeldscherm waarop de beelden van de camera te zien zijn. Via een kanaal in de endoscoop kan een tangetje ingevoerd worden om kleine stukjes weefsel te nemen (biopten) of om vreemde voorwerpen te verwijderen.

3. Waarom?

Door een coloscopie uit te voeren kunnen de dokters meer te weten komen over je klachten. Ze kunnen kijken of er afwijkingen zijn zoals bloedingen, zweertjes, ontstekingen, poliepen ... Er worden ook steeds biopten genomen om verder te laten onderzoeken onder de microscoop.

Soms vindt de dokter het nodig om zowel een gastro- als een coloscopie te doen. Deze twee onderzoeken worden dan na elkaar uitgevoerd.

4. Het onderzoek

4.1. Voorbereiding

Een coloscopie is een vrij langdurig onderzoek en wordt als een erg onaangenaam en soms ook pijnlijk onderzoek ervaren. Om deze reden gebeurt het onderzoek onder algemene verdoving. Ook moeten de darmen helemaal vrij zijn van stoelgang. De darmen helemaal schoon krijgen en spoelen vraagt wat voorbereiding. Afhankelijk van de leeftijd van je kind, verloopt deze voorbereiding een beetje anders.

De darmen moeten helemaal schoon zijn voor het onderzoek zodat de dokter kan kijken of het darmslijmvlies gezond of ziek is. Dit gaat moeilijk als er nog voedselresten in de darm zitten. De kans bestaat dan dat het onderzoek mislukt en opnieuw moet gebeuren.

Indien je zoon/dochter **medicatie** neemt bespreek je best op voorhand met de kinderarts of deze gedurende de opname ingenomen mag worden of beter tijdelijk even stopgezet wordt.

Bereid je kind voor op het onderzoek. Misschien kijkt je kind op tegen het onderzoek. Stel je kind gerust en vertel hem/haar wat er zal gebeuren. Als je kind alles **begrijpt en voorbereid** is, zal het minder angstig zijn. Indien je hierbij vragen hebt, helpen we je graag verder.

4.1.1. Kinderen ouder dan 10 jaar

Als je kind ouder is dan 10 jaar kan de voorbereiding gewoon thuis doorgaan. De dag voor het onderzoek mag je kind alleen nog vloeibare voeding eten (zie bijkomende brochure “Vloeibare voeding”). Voor het schoonmaken van de darmen zal je kind de darmen moeten spoelen met PICOprep. PICOprep is een oplossing die diarree veroorzaakt.

Hoe gebruik je PICOprep?

Een doosje PICOprep bevat 2 zakjes en is zonder voorschrift verkrijgbaar bij de apotheek. Rond **8.30 uur** los je het eerste zakje op in een glas koud water (ongeveer 150 ml). Goed roeren tot al het poeder opgelost is en even laten staan. De oplossing kan een beetje warm worden. Vervolgens drinkt je kind het glas leeg. PICOprep heeft een sinaasappelsmaak door

de toegevoegde smaakstoffen. Nadien moet hij/zij nog 1 tot 2 liter heldere vloeistof drinken. Dit mag plat water zijn, thee, appelsap, sportdrank ... Na het drinken van de PICOprep kun je diarree verwachten. Bij sommige kinderen komt dit pas na enkele uren op gang. Je blijft best met je kind in de buurt van een toilet. Omstreeks **14.00 uur** herhaal je de procedure met het tweede zakje. De darmen zijn schoon zodra de stoelgang een kleurloos water is.

Opname

Jullie worden 2 uur voor aanvang van het onderzoek op het pediatrisch daghospitaal verwacht (gebouw B, 3^{de} verdieping). Om te weten om hoe laat jullie precies verwacht worden, **bel je de dag voor het onderzoek vanaf 14.00 uur naar het secretariaat kindergeneeskunde** op het nummer 016/20 92 81. Gelieve je op de dag van het onderzoek steeds een halfuur voor het tijdstip waarop je verwacht wordt aan te melden bij het onthaal.

Je kind moet **nuchter** zijn de dag van het onderzoek. Dit wil zeggen dat hij/zij 6 uur voor binnenkomen in het ziekenhuis geen vaste voeding geten of melk meer gedronken mag hebben en 3 uur voor binnenkomen geen heldere vloeistoffen meer mag nuttigen.

Op het daghospitaal krijgt je kind nog een lavement. Dit is nog eens een darmspoeling die via de anus wordt opgespoten om de laatste restjes voedsel uit de darmen te krijgen.

4.1.2. Kinderen jonger dan 10 jaar

Indien je kind jonger is dan 10 jaar of de voorbereiding thuis lukt niet, dan voorzien we een opname op de dag voor het onderzoek. We verwachten je kind dan de dag vóór het onderzoek op de afdeling pediatrie (gebouw B, 3^{de} verdieping) om **10.00 uur**. Meld je daarvoor samen met je kind aan bij het onthaal een halfuur voor het afgesproken tijdstip.

Je kind mag de dag van opname nog een **licht ontbijt** nemen. Nadien krijgt je kind in het ziekenhuis alleen nog maar vloeibare voeding.

De pediatrisch verpleegkundige plaatst een **maagsonde** bij je kind. Dit is een buisje dat via de neus door de slokdarm tot in de maag loopt. Via deze maagsonde krijgt je kind een PEG-oplossing. Dit is een oplossing van zouten en een soort suiker dat diarree veroorzaakt. Ongeveer 2 uur na de start kun je diarree verwachten. Je blijft best met je kind in de buurt van een toilet. Sommige kindjes worden misselijk tijdens de darmspoeling. De darmen zijn schoon zodra de stoelgang een kleurloos water is. Zodra dit het geval is, wordt de maagsonde ook verwijderd.

4.2. Het onderzoek

De dag van het onderzoek blijft je kind 's morgens **nuchter**. Zodra je kind aan de beurt is voor de coloscopie, wordt hij/zij met het bed naar de zaal gebracht waar het onderzoek plaatsvindt. Afhankelijk van de leeftijd van je kind zal het in de wachtruimte voor de onderzoeksruimte een infuus krijgen of pas in de onderzoeksruimte wanneer het in slaap is. Je mag je kind begeleiden tot in de zaal en je mag erbij blijven tot het in slaap valt. Dan zal de arts je vragen de onderzoeksruimte te verlaten.

De coloscopie zelf duurt gemiddeld **30 à 45 minuten**. Van zodra je kind slaapt zal het op de linkerzij gelegd worden. De arts brengt de endoscoop in via de anus tot aan het laatste stukje van de dunne darm. Door de endoscoop langzaam terug trekken kan de arts de darmwand inspecteren. Indien nodig kan de arts lucht inblazen om de darmen te ontplooien om beter te kunnen kijken.

4.3. Na het onderzoek

Na de coloscopie gaat je kind naar de ontwaakzaal. Vanaf dit moment mag je als ouder weer bij je kind. Zodra je kind goed wakker is, mag het weer naar het pediatrisch daghospitaal. Hier zal het kind rustig aan iets te drinken en te eten krijgen en wachten tot de medicatie voldoende is uitgewerkt. Voor jullie het ziekenhuis verlaten komt de dokter nog langs voor een korte bespreking van het onderzoek.

5. Linker coloscopie / rectoscopie

Indien je kind slechts een linker coloscopie of rectoscopie moet ondergaan, hoef je geen rekening te houden met bovenstaande voorbereidingen en regelingen.

Bij een linker coloscopie of een rectoscopie gaat de dokter naar de binnenkant van de darm kijken via de anus. Dit is mogelijk met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een lang en soepel slangetje met aan het uiteinde een kleine camera en een lampje. Het slangetje is verbonden met een beeldscherm waarop de beelden van de camera te zien zijn. Via een kanaal in de endoscoop kan een tangetje ingevoerd worden om kleine stukjes weefsel te nemen (biopten) of om vreemde voorwerpen te verwijderen. Afhankelijk van hoe ver de darm onderzocht wordt spreken we van een linker coloscopie (± 30 à 40 cm) of van een rectoscopie (± 15 cm). Dit is een relatief beperkt onderzoek dat vooral informatie geeft over een mogelijke ontsteking of de oorzaak van rood bloedverlies.

5.1. Voorbereiding

Een linker coloscopie / rectoscopie is geen pijnlijk, maar wel een erg onaangenaam onderzoek. Om deze reden gebeurt het onderzoek onder algemene verdoving. Hiervoor is een opname op het **pediatrisch daghospitaal** noodzakelijk (gebouw B, 3^{de} verdieping). De dag van het onderzoek meld je je aan met je kind bij het onthaal voor een dagopname.

Je kind moet **nuchter** zijn de dag van het onderzoek. Dit wil zeggen dat hij/zij 6 uur voor binnenkomen in het ziekenhuis geen vaste voeding geten of melk meer gedronken mag hebben en 3 uur voor binnenkomen geen heldere vloeistoffen meer mag nuttigen.

Indien je zoon/dochter **medicatie** neemt bespreek je best op voorhand met de kinderarts of deze de dag van het onderzoek ingenomen mag worden of beter tijdelijk even stopgezet wordt.

Bereid je kind voor op het onderzoek. Misschien kijkt je kind op tegen het onderzoek. Stel je kind gerust en vertel hem/haar wat er zal gebeuren. Als je kind alles **begrijpt en voorbereid** is, zal het minder angstig zijn. Indien je hierbij vragen hebt, helpen we je graag verder.

Vlak voor het onderzoek krijgt je kind nog een **lavement** om de darmen te spoelen. Hiervoor dienen jullie 3 uur voor het onderzoek aanwezig te zijn in het ziekenhuis. Om te vernemen om hoe laat jullie precies verwacht worden, **bel je de dag voor het onderzoek vanaf 14.00 uur naar het secretariaat kindergeneeskunde** op het nummer 016/20 92 81. Gelieve je samen met je kind in te schrijven bij het onthaal 30 minuten voor het afgesproken tijdstip.

5.2. Het onderzoek

Zodra je kind aan de beurt is voor het onderzoek, wordt hij/zij met het bed naar de zaal gebracht waar het onderzoek plaatsvindt. Afhankelijk van de leeftijd van je kind zal het in de wachtruimte voor de onderzoeksruimte een infuus krijgen of pas in de onderzoeksruimte wanneer het in slaap is. Je mag je kind begeleiden tot in de zaal en je mag erbij blijven tot het in slaap valt. Dan zal de arts je vragen de onderzoeksruimte te verlaten.

De linker coloscopie of rectoscopie zelf duurt gemiddeld 15 minuten. Van zodra je kind slaapt zal het op de linkerzij gelegd worden. De arts brengt de endoscoop in via de anus. Door de endoscoop langzaam terug trekken kan de arts de darmwand inspecteren. Indien nodig kan de arts lucht inblazen om de darmen te ontplooien om beter te kunnen kijken.

5.3. Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat je kind naar de ontwaakzaal. Vanaf dit moment mag je als ouder weer bij je kind. Zodra je kind goed wakker is, mag het weer naar het pediatriesch daghospitaal. Hier zal het kind rustig aan iets te drinken en te eten krijgen en wachten tot de medicatie voldoende is uitgewerkt. Voor jullie het ziekenhuis verlaten komt de dokter nog langs voor een bespreking van het onderzoek.

6. Verwikkelingen

Je kind kan na het onderzoek last hebben van **winderigheid en krampen**. Dit is normaal aangezien er lucht in de buik geblazen werd. Je kind hoeft zich hiervoor dus niet te schamen of ongerust te zijn. Ook een opgeblazen gevoel van de buik is normaal.

Tijdens de coloscopie wordt er een biopsie genomen. Theoretisch is er hierbij een zeer klein risico op een gaatje of een scheurtje in de slijmvliezen van de darmwand (perforatie). De kans hierop is groter wanneer de darm erg ontstoken of vernauwd is of wanneer de arts een poliep moet verwijderen. Het verwijderen van een poliep kan een bloeding tot gevolg hebben. De belangrijkste klachten hierbij zijn **buijkpijn en koorts**. In dat geval moet je contact opnemen met de arts die het onderzoek uitvoerde. Buiten de kantooruren kun je best contact opnemen met onze spoedgevallendienst.

7. De resultaten

De arts zal na afloop van het onderzoek mondeling al een voorlopig resultaat kunnen meedelen. De definitieve resultaten en de resultaten van de biopten die tijdens het onderzoek werden genomen zijn pas later gekend. Voor de verdere bespreking van de resultaten maak je dus best de week nadien opnieuw een afspraak bij je behandelend kinderarts.

8. Geïnformeerde toestemming

Als arts gaan we geen verbintenis aan over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/procedure. Wij gebruiken wel alle beschikbare kennis en middelen om een optimaal resultaat te verkrijgen. Je krijgt ook de gelegenheid om vragen te stellen. Je kan eveneens aangeven of deze vragen voldoende werden beantwoord.

8.1. Toestemmingsformulier

Ondergetekende bevestigt dat hij/zij de informatie uit deze brochure voldoende begrepen heeft en de gelegenheid had om vragen te stellen aan de arts. Deze vragen werden voldoende beantwoord.

Ondergetekende dient zichzelf te informeren over de mate van tussenkomst door zijn/haar hospitalisatieverzekering.

Ondergetekende geeft hierbij uitdrukkelijk de toestemming om een totale coloscopie / linker coloscopie / rectoscopie uit te voeren bij zijn/haar kind door een (kinder)gastro-enteroloog in het Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Dit document wordt opgemaakt in tweevoud. Iedere partij (patiënt – arts) erkent een exemplaar te hebben ontvangen.

Indien je vooraf een raming van de kosten wenst kan je contact opnemen met de facturatedienst van het ziekenhuis bereikbaar op het nummer 016/209.312 of via facturatie@hhleuven.be

Opgemaakt te Leuven op/...../.....

Handtekening ouder / bewindvoerder /
wettige vertegenwoordiger

Handtekening en
stempel van de
behandelende arts

Te vermelden: “gelezen en goedgekeurd

9. Contactgegevens

Pediaters

Dr. Inge Van Wambeke (diensthoofd)

Dr. Els Deloof

Dr. Grace Tan

Dr. Lien Lepère

Dr. Kaatje Van Aerschot

Dr. Leen Wouters

Kindergastro-enteroloog

Prof. Geneviève Veereman

Secretariaat pediatrie

Secretariaat.pediatrie@hhleuven.be

016/20 92 81

Verpleegafdeling

Gebouw B, derde verdieping

016/20 92 35

Bij problemen kan je steeds contact opnemen met de afdeling pediatrie op het nummer 016/20 92 35 of met de kinderartsen via het secretariaat 016/20 92 81.

