

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Inhoudsopgave

Afspraak gegevens	2
Uw afspraak afzeggen of verplaatsen	2
Algemene informatie	3
Informatie over een gastroscopie	4
Informatie over een coloscopie	5
Instructies voor na het onderzoek	6
Laxeren voor de coloscopie.....	7
Darmvoorbereiding met Pleinvue® ochtend	8
Darmvoorbereiding met Pleinvue® middag	9
Overzicht vezelarme voeding	12
Aandachtspunten	14
Diabetes protocol insuline	15
Diabetes protocol insuline	16
Diabetes protocol orale medicatie	17
Diabetes protocol orale medicatie	18
Contactgegevens	18

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

U krijgt binnenkort een onderzoek van de maag (gastroscopie) en dikke darm (coloscopie). In deze folder leest u waarom en hoe deze onderzoeken in zijn werk gaat, en welke voorbereiding daarvoor nodig is. Om het onderzoek goed te laten verlopen, verzoeken wij u om deze folder zorgvuldig te lezen en de voorbereiding nauwkeurig op te volgen, ook als u het onderzoek al eerder heeft gehad.

Afspraak gegevens

Er is voor u een afspraak gemaakt voor een gastro- en coloscopie:

Dag: _____

Datum: _____

Opnametijd: _____

Uitvoerend arts: _____

U kunt zich melden bij de balie van C41 (afdeling endoscopie, gele route). Neem altijd een geldig identiteitsbewijs mee. Wanneer u gegevens gewijzigd zijn, verzoeken we u vooraf langs te gaan bij inschrijfbalie.

Uw afspraak afzeggen of verplaatsen

U heeft een afspraak gekregen voor de onderzoeken. Heeft u een dringende reden waarom u niet naar deze afspraak kunt komen? Geef dit dan direct door aan de polikliniek MDL (020 – 755 7023, optie 3).

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Algemene informatie

Wie verricht de onderzoeken?

De onderzoeken worden uitgevoerd door een maag-darm-leverarts (MDL-arts). Deze worden tijdens de onderzoeken bijgestaan door twee endoscopie-verpleegkundigen. Zij zullen u voor, tijdens en na de onderzoeken zoveel mogelijk ondersteunen en aanwijzingen geven.

Vorbereiding op het onderzoek

Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en begeleidt u naar de herstelkamer. Hier wordt uw bloeddruk en hartslag gemeten, en een infuusnaald in uw arm of hand ingebracht. Ook worden u nog een aantal vragen gesteld en uitleg gegeven. Vervolgens wordt u, in bed, naar de onderzoekskamer gebracht. Daar wordt u verzocht om op uw linkerzij te gaan liggen.

Identiteitscontrole

Voor elk onderdeel van het onderzoek moeten uw gegevens gecontroleerd worden. Wij zullen u dus een aantal maal vragen wie u bent en waarvoor u komt.

Vlak voor het onderzoek zal het behandelteam nogmaals de belangrijkste gegevens controleren. Dit heet een TOP- procedure en is belangrijk voor uw veiligheid.

Roesje en pijnstilling

Om u te helpen ontspannen, krijgt u vlak voor het onderzoek begint een slaapmiddel (Midazolam) en pijnstiller (Fentanyl). toegediend via het infuus. Dit is geen narcose. Het effect van het roesje verschilt per persoon. Sommige mensen vallen in slaap, terwijl anderen alleen wat versuft zijn.

Door dit roesje voelt u zich meer ontspannen en rustiger. Ook krijgt u via het infuus een pijnstillend middel (Fentanyl) toegediend.

Hoe lang duurt het onderzoek?

Het maagonderzoek duurt gemiddeld 5 tot 10 minuten, afhankelijk van eventuele ingrepen. Na het maagonderzoek volgt het darmonderzoek.

Het darmonderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Na afloop verblijft u nog enige tijd op de herstelkamer. Uw gehele verblijf op de afdeling is circa tweeënhalf uur. Soms komt een spoedgeval tussendoor, of loopt het programma uit. Bij voorbaat onze excuses hiervoor.

Uitslapen na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de herstelkamer, waar u rustig wakker kunt worden. Hier meten verpleegkundigen regelmatig uw bloeddruk en controleren het zuurstofgehalte in uw bloed. Wanneer u goed wakker en stabiel bent, wordt het infuus verwijderd. U krijgt dan een kop koffie/thee en een boterham aangeboden. Heeft u een speciaal dieet, dan verzoek wij u zelf iets mee te nemen wat u na het onderzoek kunt nuttigen.

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Informatie over een gastroscopie

Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij de arts met behulp van een dunne, flexibele kijker (de endoscoop) de slokdarm, maag en het eerste gedeelte van de twaalfvingerige darm kan bekijken. Hierdoor kunnen onder andere ontstekingen, zweertjes, bloedingen of andere afwijkingen opgespoord worden.

Daarnaast kunnen bepaalde ingrepen worden uitgevoerd door de endoscoop. Zo kunnen stukjes weefsel voor onderzoek worden weggenomen (biopten), (kleine) bloedingen worden gestelpt, slokdarmspataderen worden behandeld en vernauwingen worden opgerekt.

Nuchter

Om het onderzoek goed en veilig te kunnen uitvoeren, moeten slokdarm en maag leeg zijn. Omdat u dit onderzoek in combinatie met een darmonderzoek krijgt, is het belangrijk dat u **3 uur voor** de aanvang van de onderzoeken gestopt bent met het drinken van vloeistoffen. Voor de juiste voorbereiding met betrekking tot het darmonderzoek verwijzen wij u door naar pagina 12 of 13.

Hoe verloopt het onderzoek?

Voorafgaand aan de gastroscopie krijgt u een slokje Lefax. Dit is een middel tegen de schuimvorming in de maag.

Om het onderzoek makkelijker voor u te maken kunnen we naast het roesje, ook uw keel verdoven met een spray, zodat u minder last heeft van de kokhalsreflex. Deze spray is na 30 minuten uitgewerkt.

Voor het onderzoek ligt u op uw linkerkzijde. Wij vragen u losse gebitsdelen uit de mond te halen. Daarna krijgt u een bijtring tussen de tanden. Als u het roesje toegediend gekregen heeft, wordt de endoscoop vervolgens door de mond, via de keel, naar de slokdarm gebracht. Bij het inbrengen van de endoscoop kan een kokhalsreflex optreden. Dit gevoel neemt weer af als de endoscoop eenmaal in de slokdarm zit.

Daarna wordt de endoscoop opgeschoven tot in de twaalfvingerige darm. Het onderzoek is niet pijnlijk en u kunt gewoon blijven ademen, aangezien de endoscoop niet in de buurt van de luchtwegen komt.

Wat zijn de risico's?

De risico's bij een gastroscopie zijn klein. Bij minder dan 1 op de 1000 mensen treedt een complicatie op.

- Een luchtweginfectie of longontsteking; als gevolg van het verslikken van de maaginhoud.
- Een scheurtje in de slokdarm of maag. Dit gebeurt vrijwel nooit. Om het scheurtje te herstellen is een operatie nodig.

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Informatie over een coloscopie

Waarom een coloscopie?

Een coloscopie wordt verricht bij klachten zoals veranderd ontlastingspatroon, chronische diarree, bloedverlies en/of buikpijn. Maar ook als controle na een eerdere scopie, bij erfelijke aanleg voor darmkanker of als screening via het bevolkingsonderzoek. Met dit onderzoek kunnen afwijkingen als (chronische) ontstekingen, (kleine) bloedingen, poliepen, uitstulpingen (divertikels) en kanker worden vastgesteld.

Wat is een coloscopie?

Een coloscopie is een onderzoek waarbij het slijmvlies van de dikke darm en eventueel het laatste deel van de dunne darm bekeken kunnen worden. Een flexibele slang van 1 cm dikte (endoscoop), met aan het uiteinde een camera en lampje, wordt ingebracht via de anus.

Hoe verloopt het onderzoek?

De endoscoop wordt opgevoerd naar het beginpunt van de dikke darm (maximaal anderhalve meter). Om de darmen te ontplooien wordt lucht ingeblazen. Dit kan druk of darmkramp geven. Af en toe diep doorzuchten verlicht deze krampen.

De arts bekijkt het slijmvlies van de dikke darm via een beeldscherm. Zo nodig worden stukjes weefsel (biopten) voor verder onderzoek afgenomen. Dit is niet pijnlijk. Eventueel aanwezige poliepen worden direct tijdens het onderzoek verwijderd. Ook hier voelt u in principe niets van.

In sommige gevallen kan een poliep niet (in een keer) verwijderd worden, en is een vervolgonderzoek of operatie noodzakelijk.

Wat zijn de risico's?

Een coloscopie is een veilig onderzoek. Toch kan een enkele keer een complicatie optreden, bijvoorbeeld een nabloeding (1 op de 100) of een perforatie (gaatje in de darm, 1 op de 1000). Voorafgaand aan het onderzoek zijn deze risico's met u besproken door de arts en/of verpleegkundige.

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Instructies voor na het onderzoek

Door de medicijnen die u heeft gekregen, mag u beslist niet alleen naar huis.

- U mag alleen naar huis onder begeleiding van een familielid en/of kennis.
- U mag beslist niet actief deelnemen aan het verkeer deze dag (u bent hiervoor deze dag ook niet verzekerd).

Is er de dag van het onderzoek niemand die u kan komen ophalen, dan kan het onderzoek NIET plaatsvinden.

Het is verstandig om de rest van de dag thuis door te brengen. Wij adviseren u geen alcohol te drinken en niet intensief te sporten. Eventuele medicijnen kunt u weer volgens voorschrift innemen, tenzij u hierover een ander advies heeft gekregen.

Wanneer is de uitslag bekend?

Een voorlopige uitslag krijgt u na het uitslapen van de endoscopie verpleegkundige en/of behandelend arts.

Als er weefsel is afgenomen (biopten en/of poliepen), volgt na weefselonderzoek een definitieve uitslag. Meestal wordt hiervoor een telefonische afspraak ingepland.

Aanhoudende klachten na het onderzoek

Na een gastroscopie kunt u last hebben van een pijnlijke keel. Dit gevoel verdwijnt meestal snel.

Na de coloscopie kunt u een vol gevoel in de buik, winderigheid of lichte krampen ervaren. Dit moet na 24 uur verdwenen zijn. Neemt u contact op wanneer u na het onderzoek last heeft van de volgende klachten:

- Bloedverlies en/of zwarte ontlasting
- Koorts hoger dan 38°C, begonnen uiterlijk 3 dagen na het onderzoek
- Aanhoudende buikpijn, begonnen uiterlijk 3 dagen na het onderzoek.
- Benauwdheid

Contact

U kunt ons bereiken op het volgende telefoonnummer:

Behandelcentrum/ scopie-afdeling:

- Maandag t/m vrijdag van 8.00 – 16.30 uur
020 – 755 7120

Bij problemen 's avonds, 's nachts en in het weekend kunt u bellen met het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis

- 020 – 755 7000

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Laxeren voor de coloscopie

Voor het onderzoek moet uw darm goed schoon zijn. Alleen dan is het mogelijk het slijmvlies goed te beoordelen. Wanneer uw darm niet schoon is kan de coloscopie niet uitgevoerd worden. Het onderzoek moet dan op een andere dag worden uitgevoerd, na uitgebreider laxeren.

Welke laxermiddelen worden gebruikt?

U krijgt een recept mee voor laxermiddelen, Pleinvue® en bisacodyl. Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor het gebruik van deze middelen uit deze folder volgt en niet de aanwijzingen van de apotheek.

Wat is Bisacodyl?

Dit een tablet met laxerende werking. Als bijwerking kunnen darmkrampen ontstaan.

Wat is Pleinvue®?

Pleinvue® is een drank die sterk laxerend werkt, waardoor u regelmatig naar het toilet zal moeten gaan. Het veroorzaakt een dunne tot waterige stoelgang en spoelt uw dikke darm op deze manier geheel schoon.

De Pleinvue® verpakking bevat 3 sachets die in water opgelost moeten worden. Voor dosis 1 is één sachet. De oplossing hiervan heeft een mangosmaak. Voor dosis 2 zijn twee sachets nodig (A en B). Deze oplossing heeft een fruitdranksmaak.

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Darmvoorbereiding met Pleinvue® ochtend
Scopie afspraak in de ochtend (tot 13.00 uur)

2 dagen voor het onderzoek:

- Start met een vezelarm dieet (geen vezels, zaden en pitten). U kunt de dieetlijst terugvinden aan het einde van deze folder.
- Het is belangrijk dat u voldoende drinkt (2 tot 2 ½ liter per dag).
- 's Avonds om 22:00 uur neemt u 1 tablet Bisacodyl in.

1 dag voor het onderzoek:

- U mag nog een licht ontbijt, gevolgd door een lichte lunch gebruiken. Deze moeten tenminste 3 uur voor de inname van de 1^e dosis Pleinvue® beëindigd zijn.
- Na 15.00 uur: U mag alleen nog heldere vloeistoffen drinken, zoals water, bouillon, koffie en thee zonder melk. Drink geen koolzuurhoudende dranken.
- Om 18.00 uur: De 1^e dosis Pleinvue® (opgelost in 500 ml) opdrinken binnen een periode van 30 minuten, gevolgd door 500ml heldere vloeistoffen gedurende de volgende 30 minuten.
- Vanaf 19:00 uur: Helder vloeibaar drinken.

Dag van het onderzoek:

- Om 6.00 uur*: de 2^e dosis Pleinvue® (A+B samen opgelost in 500 ml water) opdrinken binnen een periode van 30 minuten, gevolgd door 500 ml heldere vloeistoffen gedurende de volgende 30 minuten.
- Vanaf 7:00 uur*: Rustperiode tot aan het onderzoek. U mag niets meer eten en drinken, tenzij de ontlasting nog niet helder is, dan verzoeken wij u nog twee glazen extra te drinken!
- *** Er moet tenminste 3 uur zitten tussen het einde van de inname van de Pleinvue® en heldere vloeistoffen en het begin van de gastroscopie.**

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Darmvoorbereiding met Pleinvue® middag

Scopie afspraak in de middag (vanaf 13.00 uur)

2 dagen voor het onderzoek:

- Start met een vezelarm dieet (geen vezels, zaden en pitten). U kunt de dieetlijst terugvinden aan het einde van deze folder.
- Het is belangrijk dat u voldoende drinkt (2 tot 2 ½ liter per).
- 's Avonds om 22:00 uur neemt u 1 tablet Bisacodyl in.

1 dag voor het onderzoek:

- U mag vezelarm eten tot 20:00 uur (licht ontbijt, lichte lunch en yoghurt of soep als avondmaal). Daarna mag u alleen nog heldere vloeistoffen drinken zoals water, bouillon, koffie of thee zonder melk. Na 20.00 uur geen koolzuurhoudende dranken of vast voedsel meer!

Dag van het onderzoek:

- Om 6:00 uur: de 1^e dosis Pleinvue® (opgelost in 500 ml water) opdrinken binnen een periode van 30 minuten, gevolgd door 500 ml heldere vloeistoffen gedurende de volgende 30 minuten.
- Minimaal 1 uur rust tussen de inname van beide doses!
- Om 9:00 uur: de 2^e dosis Pleinvue® (A+B samen opgelost in 500 ml water) opdrinken binnen een periode van 30 minuten, gevolgd door 500 ml heldere vloeistoffen gedurende de volgende 30 minuten.
- Vanaf 10:00 uur: Rustperiode tot aan het onderzoek. Dit wil zeggen dat wij u vragen niet meer iets te drinken. Tenzij de ontlasting nog niet helder is, dan verzoeken wij u nog twee glazen water extra in te nemen.
- **Er moet tenminste 3 uur zitten tussen het einde van de inname van Pleinvue® en heldere vloeistoffen en het begin van de scopie!**

Informatie over:

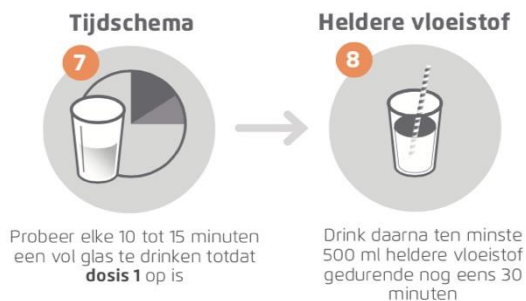
Gastro- & Coloscopie met sedatie

Hoe PLEINVUE® te gebruiken

Bereiding van PLEINVUE® dosis 1

U bereidt PLEINVUE® dosis 1 wanneer u deze nodig hebt volgens uw doseringsschema

mango
smaak



Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Hoe PLEINVUE® te gebruiken

Bereiding van PLEINVUE® dosis 2

U bereidt PLEINVUE® **dosis 2** wanneer u deze nodig hebt volgens uw doseringsschema

fruitdrink
smaak

1 Openen



Neem **dosis 2** sachet A en **dosis 2** sachet B uit de doos

2 Inschenken



Schenk de inhoud van **dosis 2** sachet A en **dosis 2** sachet B in een maatbeker die groot genoeg is voor 500 ml vloeistof

3 Water toevoegen



Voeg water toe om tot 500 ml aan te maken

4 Roeren



Roer tot al het poeder is opgelost. Dit kan tot ongeveer 8 minuten duren

5 Bewaren



Kan na bereiding maximaal 6 uur beneden 25°C of in de koelkast bewaard worden. De oplossing dient te worden afgedekt

6 Doseringsschema



Volg de instructie op basis van het aanbevolen doseringsschema

7 Opdrinken



Drink de oplossing van 500 ml PLEINVUE® **dosis 2** gedurende 30 minuten

8 Heldere vloeistof



Drink daarna ten minste 500 ml heldere vloeistof gedurende nog eens 30 minuten

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Wanneer is de darm goed schoon?

De ontlasting na gebruik van de Pleinvue® en de rest van het laxeer schema moet er uitzien als geel water (net als urine). Er mogen dus geen vaste deeltjes meer inzitten. Mocht u hieraan twijfelen, verzoeken wij u alsnog een paar glazen extra glazen water in te nemen, om het effect van de laxeedrank te versterken.

Hieronder ziet u het verschil tussen een succesvolle en een mislukte darmvoorbereiding.

Schone darm



Helder zicht

Vuile darm



Vaag zicht



Geel en helder



Donker en troebel

Overzicht vezelarme voeding

Wel eten/drinken	Niet eten/drinken
<p><u>Brood en graanproducten:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Wit/licht bruin brood• Wit beschuit• Toast• Cornflakes• Creamcrackers• Witte rijst/pasta	<p><u>Brood en graanproducten:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• (Meer-) graanproducten• Volkorenbrood of pastei• Bruine/zilvervlies rijst• Havermout/Brinta• Ontbijtkoek
<p><u>Beleg:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Jam zonder pitjes• Honing• (Appel-)stroop• Chocoladepasta/ vlokken/ hagelslag• Kaas (zonder pitjes)• Kipfilet/ ham/ boterhamworst/ Salami	<p><u>Beleg:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Rookvlees/ rosbief• Volvruchten jam• (Huzaren-) salade• Pindakaas met nootjes

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

<ul style="list-style-type: none">• Pindakaas zonder stukjes noot.	
<p><u>Hoofdmaaltijden:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Mager zacht vlees zoals: Kip, kalkoen, gehakt.• Vis (vet of wit)• Ei(gekookt/gebakken)• Bouillon• Aardappelen, gekookt/gebakken zonder schil, aardappelpuree	<p><u>Hoofdmaaltijden:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Kant- en klaar maaltijden• Soep met groenten• Cup a Soup• Rood vlees (met uitzondering van gehakt)• Sukadelappen/ stoofvlees
<p>Wel eten/drinken</p>	<p>Niet eten/drinken</p>
<p><u>Groente en fruit:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Gaargekookte groenten zoals: Broccoli, bloemkool, worteltjes, bietjes Appel, peer zonder schil, banaan, vruchtenmoes	<p><u>Groente en fruit:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Alle vezelige groenten zoals bladgroenten, peulvruchten of koolsoorten• Champignons, tomaten, paprika's, ui en prei Sla, rauwkost
<p><u>Desserts:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Naturel yoghurt• Meringues• Cake zonder fruit• Vla/ijs	<p><u>Desserts:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Fruityoghurt• Koekjes van granen of met fruitvulling
<p><u>Extra's:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Boter/ plantaardige oliën• Room/ slagroom• Zout/ peper/azijn/ bouillon• Vermalen kruiden• Suiker• Jus	<p><u>Extra's:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Noten/popcorn• Olijven/ Augurken/kappertjes• Verse blad specerijen• Sauzen/ soepen uit pakjes of blik
<p><u>Dranken:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• (Mineraal-) water• Thee/koffie• Limonade/ frisdrank (zonder koolzuur)• Vruchtensap zonder vruchtvlees	<p><u>Dranken:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Verse Jus d'orange

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Laxeren in het ziekenhuis

Indien u niet in staat bent thuis te laxeren, bijvoorbeeld vanwege mobiliteit of andere problematiek, bestaat de mogelijkheid om hiervoor een nacht in het ziekenhuis te worden opgenomen.

U mag zich dan een dag voor het onderzoek melden op de verpleegafdeling (meestal kliniek beneden Oost) om 15.00 uur.

Belangrijk om te weten, is dat bij laxeren in het ziekenhuis een maagsonde wordt ingebracht, de avond voor het onderzoek. Dit is een soepele slang die via de neus naar de maag wordt opgevoerd. Hierdoor wordt het laxemiddel toegediend. U hoeft dan dus geen extra vloeistoffen te drinken.

Bloedverduunners:

Gebruikt u bloed verdunnende medicijnen? Vertel dit als het onderzoek wordt afgesproken aan de arts. Soms is het nodig om deze medicijnen een aantal dagen voor het onderzoek te stoppen. U hoort dit dan van de arts.

Medicijn	Stopdatum

Stop nooit zelf met uw bloed verdunnende medicijnen. Overleg altijd eerst met uw behandelend arts. Na het onderzoek hoort u van de arts of verpleegkundige wanneer u de medicijnen weer mag hervatten.

Gebruikt u **staaltabletten**, zoals Ferro-Gradumet of Ferrofumaraat, dan stopt u deze 1 week voorafgaand aan het onderzoek. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten weer hervatten.

Gebruikt u de **anticonceptpil**, dan kan, als gevolg van het laxeren, de anticonceptie minder betrouwbaar zijn in de betreffende cyclus.

Gebruikt u **andere medicijnen**? Dan kunt u deze gewoon innemen, tenzij uw behandelend arts iets anders met u afspreekt.

Aandachtspunten

Kleding

Trek de dag van het onderzoek makkelijke kleding aan die niet knelt. Voor tijdens het onderzoek is het fijn om een paar warme sokken mee te nemen.

Nagellak en bodylotion

Zorg ervoor dat uw beide wijsvingers vrij zijn van nagellak en/of kunstnagels. Ook vragen wij u de dag van het onderzoek geen bodylotion te gebruiken.

Zwanger

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Bent u zwanger, of bestaat de mogelijkheid dat u zwanger bent? Meld dit dan aan de arts die het onderzoek aanvraagt en/of uitvoert. Afhankelijk van uw klachten wordt besloten of het onderzoek kan plaatsvinden.

Pacemaker of inwendige defibrillator

Heeft u een pacemaker of een inwendige defibrillator (ICD)? Vertel dit aan uw behandelend arts.

CPAP

Heeft u een CPAP, vergeet deze dan niet mee te nemen voor tijdens en na het onderzoek.

Stoma

Heeft u een stoma? Dan raden wij u aan om, voor het innemen van de laxemiddelen, opvangmateriaal te gebruiken dat u kunt legen. Neem altijd een extra verpakking mee naar het ziekenhuis, voor na het onderzoek.

Diabetes

Heeft u diabetes (suikerziekte)? Vertel dit dan bij het maken van de afspraak. Vaak is het nodig voor het onderzoek uw medicijnen aan te passen. Overleg dit met de arts die het onderzoek aanvraagt of uw diabetesverpleegkundige.

N.B. neem uw medicijnen en/of insuline mee, zodat u eventueel na het onderzoek deze in kan nemen. Neem ook een eventuele bloedsuikermeter mee

Afhankelijk van de tijd van het onderzoek en het soort medicatie dat u voor de diabetes gebruikt, krijgt u een aangepast schema. Voorbeelden hiervan vindt u terug op de laatste pagina's van deze folder.

Diabetes protocol insuline

Gastro- en coloscopie in de ochtend

Dag vóór het onderzoek:
Voeding: Vezelarm dieet tot 15.00 uur. Daarna alleen nog heldere vloeistoffen drinken zoals water, bouillon, koffie en thee <u>zonder</u> melk. Inname van vloeistoffen volgens het laxeerschema.
Insuline toediening:
<ul style="list-style-type: none">• Langwerkende insuline: 70% van de avond dosis.• Mix insuline: Alleen de ochtenddosis toedienen.• Kortwerkende insuline: Alleen ochtend en lunchdosis toedienen
Op de dag van het onderzoek:
Voeding: Geen vast voedsel nuttigen. U mag wel heldere vloeistoffen drinken zoals water, bouillon, koffie of thee <u>zonder</u> melk.
Insuline in de ochtend:
<ul style="list-style-type: none">• Langwerkende insuline: 70% van de dosis toedienen• Mix-insuline: Geen insuline toedienen vooraf aan scopie

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

- Kortwerkende insuline: Stoppen. Hervatten bij eerstvolgende maaltijd.

Medicatie na scopie:

- Langwerkende insuline: volgens eigen schema
- Mix insuline: Bij de lunch 70% van de dosis toedienen.
- Kortwerkende insuline: Bij eerstvolgende maaltijd normale dosis toedienen.

Hypo advies: Limonade (niet light) 1/3 glas met 2/3 water. Bel in dit geval ook even met het behandelcentrum.

Diabetes protocol insuline

Gastro- en coloscopie in de middag

Dag vóór het onderzoek

Voeding: Vezelarm dieet tot 20.00 uur. Volg het schema eerder in het boekje.

Insuline in de ochtend en in de middag: Continueren

Insuline in de avond:

- Langwerkende insuline: 70% van de dosis
- Mix insuline: Continueren
- Kortwerkende insuline: Continueren

Op de dag van het onderzoek

Voeding: Geen ontbijt nuttigen

Insuline in de ochtend:

- Langwerkende insuline: 70% van de dosis toedienen
- Mix-insuline: Niet toedienen
- Kortwerkende insuline: Stoppen

Insuline & medicatie na scopie:

- Langwerkende insuline: volgens eigen schema
- Mix- Insuline: 70% van de dosering bij eerstvolgende maaltijd
- Kortwerkende insuline: Bij eerstvolgende maaltijd normale dosis toedienen.

Hypo advies: Limonade (niet light) 1/3 glas met 2/3 water. Bel in dit geval ook even met het behandelcentrum

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Diabetes protocol orale medicatie

Gastro- en coloscopie in de ochtend

Dag voor het onderzoek

Voeding: Vezelarm dieet tot 15.00 uur. Daarna alleen nog maar heldere vloeistoffen volgens het schema.

Medicatie:

- SU derivaten: o.a. Gliclazide, Glimepiride, Tolbutamine, Glibenclamide → Halveren
- Metformine continueren
- DPP4-Remmers: Vipidia, Trajenta, Onglyza, Januvia, Galvus → continueren
- SGLT2: Invokana, Forxiga, Jardiance, Steglatro → continueren
- GLP1 analogen injecties: o.a. Byetta, Victoza, Luxumia, Bydureon, Trulicity, Ozempic → continueren.

Op de dag van het onderzoek

Voeding: Geen vast voedsel nuttigen. Inname van vloeistoffen volgens het laxeerschema.

Medicatie voor & na scopie:

- Alle orale diabetesmedicatie innemen bij eerst volgende maaltijd na de scopie.
- GLP1 analogen: Byetta, Victoza, Luxumia, Bydureon, Trulicity, Ozempic → continueren.

Hypo advies: Limonade (niet light) 1/3 glas met 2/3 water.
Bel in dit geval ook even met het behandelcentrum

Informatie over:

Gastro- & Coloscopie met sedatie

Diabetes protocol orale medicatie

Gastro- en coloscopie in de middag

Dag voor het onderzoek

Voeding: Vezelarm dieet tot 20.00 uur volgens schema. Daarna alleen nog maar heldere vloeistoffen drinken volgens het schema.

Medicatie: Geen aanpassingen, continueren

Op de dag van het onderzoek

Voeding: Geen vast voedsel nuttigen. Inname van vloeistoffen volgens het laxeerschema.

Medicatie:

- Geen orale diabetes medicatie innemen.
- GLP-1 analoog; Victoza, Byetta, Luxumia, Bydureon, Trulicity, Ozempic → Continueren

Medicatie na scopie:

- Diabetes medicatie hervatten bij eerstvolgende maaltijd volgens voorschrift.

Hypo advies: Limonade (niet light) 1/3 glas met 2/3 water.

Bel in dit geval ook even met het behandelcentrum

Contactgegevens

Voor meer informatie kunt u ook de website van de Maag-, Lever-, Darmstichting bezoeken www.mlds.nl.

Poliklinieken:

Algemeen telefoonnummer: 020 – 755 7000

Maag-, darm, leverziekten: 020 – 755 7023

Interne Geneeskunde: 020 – 755 7025

Behandelcentrum/scopie: 020 – 755 7120

Ziekenhuis Amstelland
Laan van de Helende Meesters 8
1186 AM Amstelveen

www.ziekenhuisamstelland.nl