

Coloscopie, darmonderzoek
met Pleinvue® bij volwassenen

Inhoud

Introductie:	3
Afspraak gegevens.....	3
Uw afspraak afzeggen of verplaatsen.....	3
Informatie over een coloscopie	4
Waarom een coloscopie?	4
Laxeren voor de coloscopie	9
Darmvoorbereiding met Pleinvue®	10
Medicijnen.....	17
Aandachtspunten	18
Diabetes protocol insuline	20
Diabetes protocol insuline	21
Diabetes protocol orale medicatie.....	22
Diabetes protocol orale medicatie.....	23
Contactgegevens	24

Introductie:

U krijgt binnenkort een onderzoek van de dikke darm, een coloscopie. In deze folder leest u waar, waarom en hoe het onderzoek 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 coloscopie:

Dag: _____

Datum: _____

Opnametijd: _____

Uitvoerend arts: _____

U kunt zich melden bij de balie van C41. (Afdeling endoscopie, gele route). Neem altijd een geldig identiteitskaart mee. Als u zich niet recent heeft ingeschreven in het ziekenhuissysteem, dan verzoeken wij u dit van tevoren te laten doen bij de inschrijfbalie.

Uw afspraak afzeggen of verplaatsen

U heeft een dag gekregen voor het onderzoek. Heeft u een dringende reden waarom u niet naar deze afspraak kunt komen? Geef dit door via de balieassistente van de afdeling endoscopie (020 - 755 7120)

Informatie over een coloscopie

Waarom een coloscopie?

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

Wie verricht het onderzoek?

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een maag-darm-leverarts (MDL-arts) of internist. Deze worden tijdens het onderzoek bijgestaan door twee endoscopie-verpleegkundigen. Zij zullen u voor en tijdens het onderzoek 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 gemeten en een infuusnaald in uw arm of

hand ingebracht. Vervolgens wordt u, in bed, naar de onderzoekskamer gebracht. Daar wordt u verzocht om op uw linkerzij te gaan liggen en de knieën op te trekken. Soms wordt het onderzoek in buikligging uitgevoerd.

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

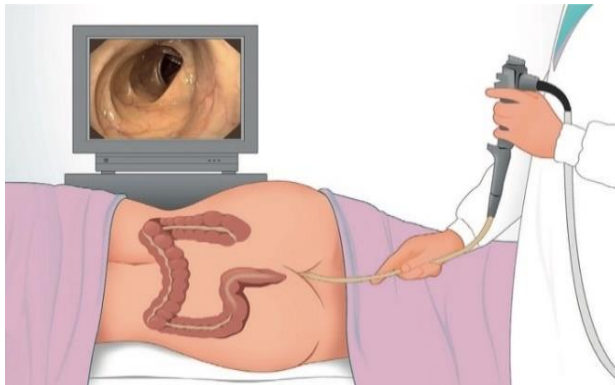
Om u te helpen ontspannen, krijgt u vlak voor het onderzoek begint een slaapmiddel (Midazolam) toegediend via het infuus. Dit is geen narcose. Het effect van een roesje verschilt per persoon. Sommige mensen vallen in slaap, terwijl anderen alleen wat versuft zijn. Door het roesje voelt u zich meer ontspannen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

Hoe verloopt het onderzoek?

De endoscoop wordt via de anus ingebracht en vervolgens 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 klachten. De arts bekijkt het slijmvlies van de dikke darm via een beeldscherm. Zo nodig worden

stukjes weefsel (biopten) voor verder onderzoek weggenomen. 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.



Hoelang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten. Na afloop verblijft u nog enige tijd op de herstelkamer. Uw gehele verblijf op de afdeling is ongeveer 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.

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 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 voorschriften 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 gepland na twee weken.

Wat zijn de risico's

Een coloscopie is een veilig onderzoek. Toch kan er 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.

Het kan voorkomen dat afwijkingen tijdens de scopie niet worden gezien.

Aanhoudende klachten na het onderzoek

Na het onderzoek 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 via de anus 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.

Contact

U kunt ons bereiken op het volgende telefoonnummer: Behandelcentrum/Scopie-Afdeling: 020 – 755 7120, Maandag t/m vrijdag van 8.00-12.00 uur en 13.00-16.30 uur.

Bij problemen 's avonds, 's nachts en in het weekend kunt u bellen met het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis: 020 – 755 7000.

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 laxeermiddelen worden gebruikt?

U krijgt een recept mee voor twee laxeermiddelen, 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 is 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 drie sachets die in water moeten worden opgelost. Voor dosis 1 is er één sachet. De oplossing hiervan heeft een mangosmaak. Voor dosis 2 zijn twee sachets nodig (A en B). Deze oplossing heeft een fruitdranksmaak.

Darmvoorbereiding met Pleinvue®

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 (blz.15/16).
- 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.
- (Evt. Bloedverdunners staken)

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 1e dosis Pleinvue® beëindigd zijn.
- Na 15.00 uur: U mag enkel nog heldere vloeistoffen drinken, zoals water, bouillon, koffie en thee zonder melk. Drink geen koolzuurhoudende dranken.
- Om 18.00 uur: Drink de 1e dosis Pleinvue® (opgelost in 500 ml water) en daarnaast 500 ml heldere vloeistof (thee, water, limonade) binnen één uur op. U kunt deze vloeistoffen afwisselen. Dit betekent dat u in totaal 1 liter drinkt binnen één uur (500 ml Pleinvue® en 500 ml heldere vloeistof naar keuze).
- U mag de rest van de avond helder vloeibaar blijven drinken.

Dag van het onderzoek:

- Om 6 uur: Drink de 2e dosis Pleinvue® (A + B opgelost in 500 ml water) en daarnaast 500 ml heldere vloeistof naar keuze (water, thee of limonade) binnen één uur op. Ook hier kunt u de vloeistoffen afwisselen. U drinkt dus in totaal 1 liter binnen een uur (500 ml Pleinvue® en 500 ml heldere vloeistof naar keuze).
- 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 1 uur zitten tussen het einde van de inname van de Pleinvue® en vloeistoffen en het begin van de scapie.

Nuchter vanaf: uur

Datum:

Tijd:

Hoe PLEINVUE® te gebruiken

Bereiding van PLEINVUE® dosis 1

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

mango
smaak

Openen



Open de doos en neem het **dosis 1** sachet eruit

Inschenken



Schenk de inhoud van **dosis 1** in een maatbeker die groot genoeg is voor 500 ml vloeistof

Water toevoegen



Voeg water toe om tot 500 ml aan te maken

Roeren



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

Bewaren



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

Opdrinken



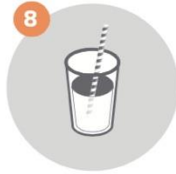
Drink de oplossing van 500 ml PLEINVUE® **dosis 1** gedurende 30 minuten

Tijdschema



Probeer elke 10 tot 15 minuten een vol glas te drinken totdat **dosis 1** op is

Heldere vloeistof



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

Datum:

Tijd:

Hoe PLEINVUE® te gebruiken

Bereiding van PLEINVUE® dosis 2

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

fruitdrank
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



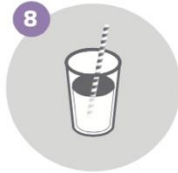
Volg de instructie op basis van het aanbevolen doseringsschema

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

Wanneer is de darm goed schoon?

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

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

Schone darm

Vuile darm



Helder zicht

Vaag zicht



Geel en helder



Donker en troebel



Overzicht vezelarme voeding

Wel eten	Niet eten
<u>Brood en graanproducten:</u> • Cornflakes • Witte rijst/pasta • Wit brood • Wit beschuit • Toast	<u>Brood en graanproducten:</u> • (Meer-) graanproducten • Volkorenbrood of pastei • Bruine/zilvervlies rijst • Havermout/Brinta • Ontbijtkoek
<u>Beleg:</u> • Jam zonder pitjes • Honing • (Appel-)stroop • Chocoladepasta/ vlokken/ hagelslag • Kaas (zonder pitjes) • Kipfilet/ ham/ boterhamworst/ Salami • Pindakaas zonder stukjes noot.	<u>Beleg:</u> • Rookvlees/ rosbief • Volvruchten jam • (Huzaren-) salade • Pindakaas met nootjes
<u>Hoofdmaaltijden:</u> • Mager zacht vlees zoals: Kip, kalkoen, gehakt. • Vis (vet of wit) • Ei(gekookt/gebakken) • Bouillon • Aardappelen, gekookt/gebakken zonder schil, aardappelpuree.	<u>Hoofdmaaltijden:</u> • Kant- en klaar maaltijden • Soep met groenten • Cup a Soup • Rood vlees (met uitzondering van gehakt) • Sukadelappen/ stoofvlees

Wel eten	Niet eten
<u>Groente en fruit:</u> - Gaargekookte groenten zoals: Broccoli, bloemkool, worteltjes, bietjes - Appel, peer zonder schil, banaan, vruchtenmoes	<u>Groente en fruit:</u> - Alle vezelige groenten zoals bladgroenten, peulvruchten of koolsoorten - Champignons, tomaten, paprika's - Sla, rauwkost
<u>Extra's:</u> - Boter/ plantaardige oliën - Room/ slagroom - Zout/ peper/azijn/ bouillon - Vermalen kruiden - Suiker	<u>Extra's:</u> - Noten/popcorn - Olijven/ Augurken/kappertjes - Verse blad specerijen - Sauzen/ soepen uit pakjes of blik
<u>Dranken:</u> (Mineraal-) water - Thee/koffie Limonade/ frisdrank (zonder koolzuur)	<u>Dranken:</u> Verse Jus d'orange

Laxeren in het ziekenhuis

Als 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 soepel slangetje dat via de neus naar de maag loopt. Hierover wordt het laxermiddel gegeven. U hoeft dan dus geen extra vloeistoffen te drinken.

Medicijnen

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 **ijzertabletten of staaltabletten**, zoals Fero – Gradumet of Ferrofumaraat, dan stopt u deze 1 week voorafgaand aan het onderzoek. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten weer gewoon gebruiken.

Gebruikt u de **anticonceptiepil**, 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

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

Zwanger

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 en hoe 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 heeft aangevraagd, of met de diabetesverpleegkundige. Om de kans op ontregeling van uw bloedsuiker zo klein mogelijk te houden, wordt uw onderzoek bij voorkeur in de ochtend gepland.

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

Coloscopie in de ochtend

Dag vóór het onderzoek:

Voeding: Vezelarm dieet tot 15.00 uur. Daarna alleen nog maar heldere vloeistoffen drinken zoals water, bouillon, koffie en thee zonder melk. Inname van vloeistoffen volgens het laxeerschema.

Insuline in de avond:

- Langwerkende insuline: 70% van de avond dosis.
- Mix insuline: Alleen de ochtenddosering toedienen.
- Kortwerkende insuline: Alleen ochtend en lunchdosering toedienen

Op de dag van het onderzoek:

Voeding: Geen vast voedsel nuttigen. U mag wel heldere vloeistoffen drinken zoals water, bouillon, koffie of thee zonder melk.

Insuline in de ochtend:

- Langwerkende insuline: 70% van de dosis toedienen
- Mix-insuline: Geen insuline toedienen vooraf aan scopie
- 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.

Diabetes protocol insuline

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.

Diabetes protocol orale medicatie

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 kortwerkend → Bij diner niet innemen: o.a. Gliclazide 80mg, Tolbutamine 500mg.
- SU-derivaten langwerkend → Halveren: o.a. Gliclazide 30 -120mg, Glimepiride 1 tot 6 mg. Glibenclamide 5 tot 15mg.
- Novonorm (Repaglinide) --> Bij diner niet innemen
- Metformine continueren
- DPP4-Remmers: Vipidia, trajenta, Onglyza, Januvia, Galvus → continueren
- **SGLT2**: Invokana, Forxiga, Jardiance, Steglatro → tijdelijk stoppen!
- **GLP1 analogen injecties**: o.a. Saxenda, Mounjaro, Victoza, Ozempic → Continueren
- **GLP1**-oraal: Rybelsus → 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 eerstvolgende maaltijd.
- **GLP1 analogen**: o.a. Saxenda, Mounjaro, Victoza, Ozempic → Continueren

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

Diabetes protocol orale medicatie

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-injecties; Ozempic, Victoza, Byetta, Lyxumia, bydureon, trulicity → Continueren

Medicatie na scopie:

- Diabetes medicatie hervatten bij eerstvolgende maaltijd volgens voorschrift.

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

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 (08.00-16.00 uur)

Behandelcentrum/scopie: 020 – 755 7120 (08.00-16.00 uur)

Ziekenhuis Amstelland

Laan van de Helende Meesters 8

1186 AM Amstelveen

www.ziekenhuisamstelland.nl