



COLONOSCOPIE BIJ KINDEREN

ONDER SEDATIE OF NARCOSE

Inleiding

Binnenkort komt u met uw kind naar Franciscus Vlietland (Schiedam) voor een inwendig onderzoek van de dikke darm. Het onderzoek gebeurt onder sedatie (diepe slaap) of narcose, zodat uw kind geen pijn of ongemak heeft. Het is belangrijk dat u en uw kind goed voorbereid zijn op de behandeling. In deze folder leest u hoe (de dag van) de opname eruit ziet, hoe het onderzoek verloopt en wat u uw kind kunt voorbereiden.

Wat is een colonoscopie?

Een colonoscopie is een onderzoek waarmee uw arts de binnenkant van de dikke darm met behulp van een endoscoop bekijkt. Een endoscoop is een soepele slang met een kleine videocamera aan het uiteinde. De arts brengt de endoscoop via de anus in de dikke darm, tot aan het einde van de dunne darm. Op deze manier kan de arts de binnenkant van de dikke en dunne darm bekijken. En kan de arts de oorzaak van de klachten van uw kind onderzoeken.

Er kunnen kleine stukjes weefsel (biopten) worden weggenomen voor onderzoek. Tijdens het onderzoek blaast een arts lucht in de slang om de darm te laten ontplooiën en de slang hoger in de darm te laten schuiven. Dit kan ook na het onderzoek een opgeblazen gevoel geven en krampen in de buik veroorzaken.

Ook kan de endoscoop worden gebruikt voor bepaalde behandelingen. Bijvoorbeeld voor het verwijderen van een poliep. Bij een herhalingsonderzoek kan de arts zien of de toestand van de dikke darm is verbeterd.

Waarom een colonoscopie?

Uw kind heeft klachten waarvan de oorzaak mogelijk in de dikke darm ligt. De arts heeft vaak al andere manieren van onderzoeken geprobeerd om de oorzaak te ontdekken. Denk bijvoorbeeld aan een bloedonderzoek, ontlasting of röntgenfoto's. Als dit niet heeft geholpen, dan kan een colonoscopie veel duidelijkheid geven. Uw arts zal u uitleggen waarom dit onderzoek bij uw kind wordt geadviseerd.

Het onderzoek wordt gedaan onder sedatie of narcose. Dit betekent dat uw kind niets van het onderzoek merkt. Na het onderzoeken hebben sommige kinderen last buikpijn. Dit komt door de lucht die tijdens het onderzoek in de darm wordt geblazen. Zo kunnen de artsen de darmen goed bekijken. Het laten van windjes is voldoende om deze lucht kwijt te raken. Mocht uw kind erg veel last hebben, dan kan een paracetamol helpen.

Voorafgaand aan het onderzoek

- Uw kind krijgt vóór het onderzoek een aparte afspraak op de polikliniek Anesthesiologie. Hier beoordeelt een anesthesioloog en/of sedatie praktijk specialist of uw kind zonder risico's onder sedatie of narcose kan. U heeft deze afspraak meegekregen bij uw laatste bezoek aan de kinderarts. Als dat niet is gebeurd, krijgt u een aparte oproep.
- U krijgt van de polikliniek Kindergeneeskunde een oproep. Hierin staat de dag en tijdstip van het onderzoek. Ook staat in de oproep waar u zich op de dag moet melden voor het onderzoek. In deze brief krijgt u ook algemene informatie over bijvoorbeeld:
 - waar u voor de opname thuis aan moet denken;
 - de voorbereiding thuis;
 - de tijd dat uw kind vooraf nuchter moet blijven;
 - wat u moet meenemen;
 - de gang van zaken tijdens de opname.

Vorbereiding

Voor het onderzoek is het belangrijk dat de darmen (vooral de dikke darm) vrij is van ontlasting. Dit betekent dat uw kind thuis een darmvorbereiding moet doen. De darmvorbereiding kan ook in het ziekenhuis worden gedaan. Uw kind wordt dan een dag voor het onderzoek opgenomen op de afdeling Kindergeneeskunde. De dag van de opname mag uw kind in de ochtend normaal eten en drinken. Na het ontbijt is alleen heldere vloeistof nog toegestaan. Bijvoorbeeld water en thee zonder suiker. Ook melk is niet toegestaan.

Op de afdeling krijgt uw kind zo nodig een klysma toegediend. Na het plaatsen van een klysma drinkt uw kind 1 glas laxermiddel. De smaak van deze vloeistof is niet erg lekker. Vervolgens drinkt uw kind, afhankelijk van de leeftijd en gewicht een grote hoeveelheid heldere drank.

Soms lukt het niet om voldoende te drinken, waardoor het nodig is om de vloeistof via een slangetje binnen druppelen. Het slangetje wordt via de neus in de maag gebracht. Sommige kinderen worden misselijk van het spoelen. In dat geval krijgt uw kind medicijnen tegen de misselijkheid.

Na het spoelen mag uw kind nog wel drinken, tot het nuchter moet blijven in verband met de sedatie of narcose.

De dag van het onderzoek

Het is belangrijk dat uw kind nuchter wordt opgenomen voor de dagopname op de kinderdagbehandeling van het Franciscus Vlietland (3^e etage, via B-lift). Dit betekent dat uw kind niets meer heeft gegeten of gedronken tot 2 uur voor het onderzoek. Als de darm nog niet goed gespoeld is, dan krijgt uw kind in de ochtend nog een klysma om de laatste restjes ontlasting weg te spoelen.

Vervolgens brengt de verpleegkundige van de dagbehandeling, anesthesioloog of de sedatie praktijk specialist een infuus in. Via dit infuus krijgt uw kind het middel voor de sedatie of narcose.

De verpleegkundige en eventueel de pedagogisch medewerker brengen u en uw kind naar de endoscopiekamer. Er mag 1 ouder of verzorger bij uw kind blijven tot een anesthesioloog en/of sedatie praktijk specialist uw kind onder sedatie of narcose heeft gebracht. Als uw kind slaapt, wordt u door een specialist naar de afdeling teruggebracht. U kunt hier een kopje koffie of thee drinken terwijl u op uw kind wacht. Het onderzoek zelf duurt ongeveer 1 uur. Vanwege de sedatie of narcose kan het soms wel 2 uur duren, voordat u uw kind weer kunt zien.

Het onderzoek

Tijdens het onderzoek ligt uw kind op de zij in bed. Als uw kind slaapt, brengt de kinderarts de endoscoop via de anus in de dikke darm. Nadat via de slang lucht in de darm wordt geblazen, kan de endoscoop worden opgeschoven naar het einde van de dunne darm. De lucht zorgt er voor dat de kinderarts de binnenkant van de darm goed kan bekijken. De beelden van de camera aan het einde van de slang worden door de kinderarts beoordeeld op een scherm.

Nazorg

Na het onderzoek kan uw kind zich nog een beetje naar voelen. Denk bijvoorbeeld aan misselijkheid, pijn, krampen in de buik of een opgeblazen gevoel. Stimuleer uw kind om windjes te laten. Dat zorgt voor verlichting en zorgt dus voor een positief effect.

Door het wegnemen van stukjes weefsel (biopten) kunnen er bij de eerste ontlasting bloedspootjes zitten. Daar hoeft u zich geen zorgen om te maken. Als er meer bloed bij de ontlasting zit en u zich zorgen maakt, dan belt u met het ziekenhuis. Vraag naar de kinderarts die het onderzoek heeft gedaan of de dienstdoende kinderarts. De telefoonnummer staat op de laatste bladzijde van de folder.

Na het onderzoek wordt de ontlasting van uw kind nog een keer gecontroleerd. Zorg dat u uw kind geen producten geeft wat de ontlasting rood kan kleuren. Denk bijvoorbeeld aan rode

bietjes. Ook adviseren wij u om de eerste warme maaltijd licht en vetarm te houden.

De uitslag van het onderzoek

Vóór u met uw kind naar huis gaat, komt de arts met u en uw kind bespreken wat er is gezien. Als er een klein beetje weefsel is weggenomen (biopt) duurt het ongeveer 2 weken voordat dit onderzocht is. De arts maakt met u afspraken over hoe en wanneer de uitslag met u wordt besproken.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met uw eigen huisarts of de (vaste) kinderarts. Voor de (vaste) kinderarts kunt u bellen naar de Polikliniek Kindergeneeskunde via 010 - 461 6225 (Gasthuis) of 010 - 893 0000 (Vlietland).

Nuttige webadressen

Uitgebreide informatie over verschillende onderzoeken en ziektebeelden van maag en darmen kunt u vinden op de website van de Maag Lever Darm Stichting (www.mlds.nl).