



de Gastro Groep

Dr. Karel De Keyser
 Dr. Ivo Duysburgh
 Dr. Koen Gorleer
 Dr. Bénédicte Naessens
 Dr. Jeffrey Schouten
 Dr. Guido Spanoghe



Opsporen colorectale tumoren

DIAGNOSTIEK	Alarmsymptomen	
	<ul style="list-style-type: none"> • bloedverlies; • veranderd stoelgangspatroon; • valse stoelgangsdwang; • onverklaarde anemie; • onverklaarde buikpijn; • ijzertekort. 	➔ Coloscopie

Opmerkingen:

- in geval van specifieke familiale syndromen (bv. FAP) gelden andere richtlijnen;
- risico op perforatie 1/5000, 1/1000 na poliepectomie;
- in geval van inflammatoire darmziekten:
 - pancolitis: coloscopie 8 jaar na diagnose en herhalen alle 2 jaar
 - linkszijdige colitis: coloscopie 15 jaar na diagnose en herhalen alle 2 jaar.

SCREENING	Normaal risico	Matig risico	Verhoogd risico
Familiaal	Negatief	<ul style="list-style-type: none"> • 1 eerstegraads verwant > 60 jr • ≥ 2 tweedegraads verwanten 	<ul style="list-style-type: none"> • eerstegraads verwant < 60 jr • ≥ 2 eerstegraads verwanten
Colonantecedenten	Geen	Geen	Geen
	iFOB	Coloscopie	Coloscopie
Startleeftijd	50 jaar	50 jaar	40 jaar <i>(of 10 jaar jonger dan de jongste getroffen verwant)</i>
Herhalen	1-2 jaar	10 jaar	5 jaar

OPVOLGING NA POLIEPEN	Onzeker	Laag risico	Hoog risico
Resultaat eerste colo	<ul style="list-style-type: none"> • onvolledige coloscopie • grote sessiele poliepen • onzekerheid over volledigheid van resectie 	<ul style="list-style-type: none"> • 1 of 2 poliepen < 1 cm • lichte dysplasie 	<ul style="list-style-type: none"> • groot (> 1 cm) • ≥ 3 kleine • villeus of 'serrated' • matige of ernstige dysplasie • familiaal +
Opvolgingscoloscopie	'kortere termijn'	Na 5 jaar, herhalen 5 jaar	Na 1-3 jaar (zo negatief herhalen 5 jaar)

Na poliepectomie worden er meestal opvolgingsrichtlijnen opgegeven door de endoscopist.

Praktische afspraken coloscopie

INDIEN RISICOFACTOREN: EERST RAADPLEGING

Het is zeker niet nodig om alle patiënten vooraf op raadpleging te sturen bij een van onze artsen.

We zien de patiënt WEL graag eerst op raadpleging indien:

- er een verhoogd risico is voor de sedatie;
- er een verhoogd risico is voor het onderzoek;
- u anticipeert dat de voorbereiding moeilijk kan verlopen;
- de patiënt ouder is dan 75 jaar;
- de patiënt orale anticoagulantie gebruikt;
- er een noodzaak tot endocarditisprofylaxie is;
- chronische corticotherapie;
- er sprake is van ernstig hart-, nier- of longlijden.

INDIEN GEEN RISICOFACTOREN

U zorgt zelf voor de voorbereidingen

- Afspraak maken op 03 760 29 34 of via gastro-enteroloog
- Verwijsbriefje met indicatie, medicatie en gekozen voorbereiding
- Informatie aan patiënt meegeven (brochures of website)
- Patiënt verwittigen dat hij zelf niet mag rijden na het onderzoek
- Informed consent formulier meegeven en laten invullen
- Anesthesie vragenlijst meegeven en laten invullen

U maakt gebruik van onze “Coloscopieraadpleging” (door verpleegkundige)

- Enkel indien er geen risicofactoren voor het onderzoek bestaan, anders steeds eerst raadpleging bij een van onze artsen plannen. Dit kan samen met het plannen van de coloscopieafspraken via 03 760 29 34.

Dienst Gastro-enterologie: 03 760 29 34 • www.degastrogroep.be

MEDICATIE ONDERBREKEN?

- Aspirine in lage dosis (bv. Asaflow®) moet nooit onderbroken worden.
- Orale anticoagulantia, clopidogrel (bv. Plavix®) en ‘NOA’ worden soms vervangen door LMWH (afhankelijk van het risico op thrombose en het risico van de procedure).
- Metformine moet 48 uur onderbroken worden (sedatierisico).
- Overzicht op onze website (www.degastrogroep.be).
- Bij onduidelijkheid: graag de patiënt vooraf op raadpleging sturen.

WELKE VOORBEREIDING?

Onderzoek in de voormiddag MOVIPREP®	<ul style="list-style-type: none">• Dag voordien om 12.00 (of 15.00 uur): 2 co Dulcolax®.• Dag voordien om 13.00 (of 17.00 uur): 1l Moviprep®, gevolgd door 1l water.• Dag voordien om 18.00 (of 21.00 uur): 1l Moviprep®, gevolgd door 1l water (tot ten laatste 09.00 uur).• Laatste maaltijd, dag voor het onderzoek: licht middagmaal.	<ul style="list-style-type: none">• Minder geschikt in geval van constipatie.• Voorbereiding moet kunnen starten in de namiddag.
Onderzoek in de namiddag MOVIPREP®	<ul style="list-style-type: none">• Avond voordien om 18.00 uur: 1l Moviprep®, gevolgd door 1l water.• Ochtend, om 07.00 uur: 1l Moviprep®, gevolgd door 1l water (tot ten laatste 10.00 uur).• Laatste maaltijd: avondmaal (licht).	<ul style="list-style-type: none">• In geval van constipatie: best week voordien al starten met bv. Movicol®.
Onderzoek in de namiddag PICOPREP®	<ul style="list-style-type: none">• Dag voordien om 18.00 uur: 1 groot glas Picoprep®, gevolgd door 2l heldere drank.• Ochtend om 08.00 uur: 1 groot glas Picoprep®, gevolgd door 2l heldere drank (tot ten laatste 10.00 uur).• Laatste maaltijd: vloeibaar avondmaal vóór 18.00 uur.	<ul style="list-style-type: none">• NIET geschikt voor ouderen.• NIET in geval van nier- en hartlijden.• In geval van constipatie: best week voordien al starten met bv. Movicol®.