





Geachte heer, mevrouw,

Uw arts heeft u een capsule endoscopie van de dunne darm voorgesteld. Bij dit onderzoek wordt gebruik gemaakt van een kleine 'pil' camera. Om ervoor te zorgen dat u voldoende geïnformeerd bent over de aard en het doel ervan, vragen we u deze tekst te lezen. Die beantwoordt de meeste vragen die patiënten hebben. Als u nog meer vragen heeft, stelt u die dan gerust aan de dokter of verpleegkundige vóór het onderzoek.

- Uitleg videocapsule - capsule endoscopie
- Doel van het onderzoek
- Voorbereiding, de dagen voor het onderzoek
- Verloop van het onderzoek
- Nadelen van het onderzoek
- Potentiële gevaren en contra-indicaties
- Vragen en info
- Restarm dieet, dagschema voor en tijdens onderzoek

Doel van het onderzoek

De voornaamste reden voor dit onderzoek is het opsporen van aandoeningen van de dunne darm en de meest voorkomende reden daarbij is een bloeding van het maagdarmkanaal van onbekende oorsprong. Concreet gaat het hier om patiënten die bloedverlies in de stoelgang hebben of bloedarmoede maar waarbij geen oorzaak hiervoor gevonden wordt in de maag of de dikke darm, door middel van een gastroscopie (bij voorkeur zelfs 2 maal uitgevoerd) of coloscopie (zeker 1 maal uitgevoerd), ev. ook CT of MRI van de buik. Ziekten ter hoogte van maag of dikke darm zijn de meest frequente oorzaken van dergelijke bloedingen van het spijsverteringsstelsel en moeten dus steeds eerst opgespoord worden alvorens men overgaat tot een capsule-onderzoek. De capsule kan in de dunne darm bijvoorbeeld kleine bloedvatenkluentjes ('angiomen') ontdekken of zweertjes of (zeldzamer) een gezwel.

Bij mensen met ziekte van Crohn kan men door middel van capsule-endoscopie aantasting van het darmslijmvlies ontdekken die men op geen enkele andere manier kan zien. In specifieke gevallen van ziekte van Crohn kan er dus een reden zijn om een capsule-onderzoek te verrichten.



Vorbereiding, de dagen voor het onderzoek

1. IJzerpreparaten worden 10 dagen voor het onderzoek gestopt. Deze medicatie geven de darmen een zwarte kleur waardoor de genomen beelden onduidelijk worden. Na het onderzoek kunt u de ijzerpreparaten herstarten.
2. Medicatie die de darmwerking vertraagt worden 7 dagen voor het onderzoek gestopt, zoals codeïne (bv. Dafalgan codeïne) en loperamide (bv. Imodium).
3. Twee dagen vóór het onderzoek: restenarme voeding (zie laatste blz.).
4. De dag vóór het onderzoek: inname krachtige laxeermiddelen die ervoor zorgen dat de dunne darm schoon en leeg is. [Er zijn 2 mogelijkheden.](#)
5. U mag steeds heldere vloeistof blijven drinken. (plat water, appel- of druivensap, thee, heldere bouillon, heldere sportdranken)

1/ OFWEL laxeermiddel Moviprep

- Nog een laatste maaltijd s' middags rond 12 uur
- Inname Moviprep set 1: rond 16u 's middags
- Een verpakking "Moviprep" bestaat uit 2 sets in plastic folie. Iedere set bevat op zijn beurt 2 zakjes: een groot zakje A en een klein zakje B. Let op: u hebt alle 4 de zakjes nodig voor het reinigen van uw darmen. Dit dient als volgt te worden ingenomen: open de verpakking van de 1e set plastic folie met daarin dus 1 zakje A en 1 zakje B. Leeg zowel zakje A als zakje B in een lege kan en voeg 1 liter water toe. Roer de oplossing tot het poeder geheel is opgelost. Dit kan 5 minuten duren. Giet daarna deze oplossing in een glas water. Drink de vloeistof binnen 1 à 2 uur op. Drink bv. iedere 5 à 10 minuten een glas tot de kan leeg is. Het wordt sterk aangeraden om hiernaast minstens een extra halve liter heldere, niet bruisende vloeistof te drinken (plat water, appel- of druivensap, thee, heldere bouillon, heldere sportdranken).
- Inname Moviprep set 2: rond 18 u. 's avonds
- Open de verpakking van de 2e set plastic folie met daarin dus opnieuw 1 zakje A en 1 zakje B. Leeg zowel zakje A als zakje B in een lege kan en voeg 1 liter water toe. Roer de oplossing tot het poeder geheel is opgelost. Dit kan 5 minuten duren. Giet daarna deze oplossing in een glas water. Drink de vloeistof binnen 1 à 2 uur op. Drink bv. iedere 5 à 10 minuten een glas tot de kan leeg is. Het wordt sterk aangeraden om hiernaast minstens een extra halve liter heldere, niet bruisende vloeistof te drinken (plat water, appel- of druivensap, thee, heldere bouillon, heldere sportdranken).

Verloop van het onderzoek

U biedt zich nuchter aan in het ziekenhuis. Minstens 6 u nuchter, liefst 8 tot 12 u vooraf niets eten of drinken. Gelieve losse kledij te dragen en gescheiden boven- en onderkledij.

Een half uur voor het inslikken van de capsule, zullen we u 2 capsules Imonogas (simethicone) laten innemen met wat water. Simethicone doet luchtbelletjes in de dunne darm barsten, die anders het zicht zouden kunnen verstoren.

Nadat de riem met de sensoren op de buik bevestigd is, wordt dan de capsule ingeslikt. Dit verloopt in principe zeer vlot (als toch problemen kan de capsule desnoods worden ingebracht met de endoscoop).

De arts checkt dan via de recorder of de capsule de maaguitgang gepasseerd is (zoniet wordt gevraagd wat rond te lopen, of op uw rechter zijkant te gaan liggen of een ijskoud water te drinken; desnoods zal d.m.v. een gastroscopie “een zetje” worden gegeven aan de capsule). Vervolgens kan u gerust naar huis gaan of in het ziekenhuis blijven, naargelang eigen voorkeur. Gedurende het onderzoek mag u op een rustige manier wandelen. Koppel op geen enkel moment de apparatuur los of doe nooit de riem af! Tijdens het onderzoek mag u niet roken (dit versterkt de beweeglijkheid van de darm, waardoor mogelijks onvoldoende beelden worden gemaakt). Ongeveer twee uur na het inslikken van de capsule mag u wat drinken (geen bruisende dranken), vier uur na het inslikken van de capsule mag u een lichte maaltijd eten.

Acht uur na inslikken van de capsule biedt de patiënt zich terug aan op de poli voor het verwijderen van de sensoren en de recorder. Deze laatste zal aangeschakeld worden aan de computer van de arts en alle opgenomen beelden (gemiddeld meer dan 50.000 !) worden overgeladen. Nadien kan de arts de beelden bekijken. Dat dit enige tijd in beslag neemt hoeft geen betoog, hoewel een getraind arts in ongeveer 1 uur het onderzoek kan afwerken.

U kan na het verwijderen van sensoren en recorder naar huis gaan. Het resultaat wordt u later meegedeeld door uw behandelende arts.

Na het einde van het onderzoek mag u weer normaal eten en drinken zoals u gewoon bent.

De capsule zal via natuurlijke weg worden uitgescheiden, gemiddeld 1 of 2 dagen na de inname. Dit gebeurt vaak onopgemerkt. Als u de capsule toch ziet, hoeft u deze niet te recupereren maar kunt u ze gewoon doorspoelen in het toilet. Als u intussentijd buikpijn of braken ervaart die nieuw is voor u, gelieve dan uw behandelende arts te contacteren (nagaan of de capsule nergens vast zit in de darmen).

Vragen en info

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen over dit onderzoek? Aarzel dan niet om deze voor uw onderzoek aan uw behandelend arts te stellen. Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet kunnen nakomen, verwittigt u zo spoedig mogelijk het secretariaat inwendige geneeskunde. Er kan dan een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Secretariaat maag-, darm- en leverziekten

T 051 42 51 60

website www.gastrotielt.be

interne@sintandriestielt.be

1ste verdiep Route 30 wachtzaal C

Artsen

- Dr. De Coninck Steven
- Dr. Baertsoen Chantal
- Dr. De Decker Evelyne
- Dr. De Zutter Astrid

Spoedopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst T 051 42 50 67

Sint-Andriesziekenhuis

Bruggestraat 84
8700 Tielt

website www.sintandriestielt.be

T 051 42 51 11 algemeen onthaal ziekenhuis

Uw onderzoek gaat door op:

datum:

uur:

Aanmelden aan de kiosk in de inkomhal - gelijkvloers



Restenarm dieet, dagschema voor en tijdens onderzoek

Ontbijt

- wit brood
- besmeerd met minarine
- gelei / magere smeerkaas / magere platte kaas / magere sneetjes kaas
- koffie of thee met zoetmiddel / suiker en melk (met mate)

Middagmaal

- vetarme gemixte en gezeefde soep
- portie mager vlees van rund, varken, kalf, paard, kip, kalkoen, of magere vis: kabeljauw, tong, schol, schelvis, wijting, tarbot, heilbot, zalm (vlees of vis lichtjes bakken of pocheren)
- witte rijst, witte deegwaren of magere puree (een kleine hoeveelheid)
- kleine portie ontvette saus
- witte yoghurt of halfvolle yoghurt licht gesuikerd / magere platte kaas zonder fruit
- of 1x/dag pudding, bereid met melk en zoetmiddel / suiker
- plat water

Vieruurtje

- vetarm licht koekje (petit beurre, boudoir, madeira...)
- koffie of thee met zoetmiddel / suiker en melk (met mate)

Avondmaal

- wit brood
- besmeerd met minarine
- mager beleg, vb kalkoenham, ham, filet d'Anvers, rosbief, tong, magere kaas, magere smeerkaas, magere vis...
- vetarme gemixte en gezeefde soep
- koffie of thee met zoetmiddel/suiker en melk
- witte yoghurt of halfvolle yoghurt licht gesuikerd / magere platte kaas zonder fruit
- of pudding 1x/dag, bereid met melk en zoetmiddel/suiker





Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 TielT
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

secretariaat interne
T 051 42 51 60
interne@sintandriestielt.be
www.gastrotielt.be

02/03/23

