

# Colonscopie

Informatie voor ouders of verzorgers

Binnenkort moet uw zoon of dochter een colonscopie ondergaan. Voor dit onderzoek wordt uw kind in ons ziekenhuis opgenomen. In deze folder kunt u lezen wat dit onderzoek inhoudt.

### **Het doel van het onderzoek**

De bedoeling van het onderzoek is om de binnenkant van de dikke darm te bekijken. De arts kan dan eventuele afwijkingen vaststellen. Tevens neemt de arts een klein stukje weefsel van de darm weg voor onderzoek (biopsie)

### **De voorbereiding op het onderzoek**

Bij een colonscopie moeten de darmen helemaal schoon zijn. U krijgt van uw arts te horen welke voorbereiding hier voor nodig is.

### **De voorbereiding in de thuissituatie**

De belangrijkste regel bij de voorbereiding van uw kind op de opname is: wees eerlijk! Vertel uw kind zo eerlijk en rustig mogelijk dat het een dag opgenomen zal worden en waarom. Stel de opname niet mooier voor, maar maak het ook niet erger dan het is. Dreig een kind niet met de verpleegkundige of de dokter. Een bang kind werkt het genezingsproces alleen maar tegen

### **Het voorbereidingsgesprek in het ziekenhuis**

Wij adviseren u van de mogelijkheid gebruik te maken om samen met uw kind naar een voorbereidingsgesprek te komen. Tijdens dit voorbereidingsgesprek vertelt een pedagogisch medewerker zo precies en eerlijk mogelijk wat er op de dag van de operatie gaat gebeuren. Uiteraard wordt het gesprek aangepast aan het niveau en de leeftijd van het kind.

De pedagogisch medewerker zal haar verhaal ondersteunen met foto's en ziekenhuismaterialen. Uw kind kan bijvoorbeeld een narcosekapje, een spuitje en de groene operatiekleding zien.

Over de ingreep zelf wordt niets verteld. Uw kind maakt deze niet bewust mee en hoeft niet onnodig bang gemaakt te worden.

*Er wordt dus alleen iets verteld over de situaties die uw kind bewust meemaakt.*

Uit onze ervaring blijkt dat ook ouders zinvolle informatie krijgen tijdens het voorbereidingsgesprek en daardoor rustiger zijn op de dag van de opname. Dit komt het kind zeker ook ten goede.

Daarnaast is het voorbereidingsgesprek een goede aanleiding om in de tussenliggende dagen samen met uw kind nog eens te herhalen wat er verteld is. U weet bovendien zeker dat de informatie die u geeft juist is.

## **Uw kind begeleiden naar de onderzoekkamer**

Op de dag van de ingreep zal een pedagogisch medewerker uw kind begeleiden naar de onderzoekkamer en bij hem/haar blijven totdat de narcose is toegediend.

Het is in ons ziekenhuis ook mogelijk dat één van de ouders meegaat naar de voorbereidingsruimte van de onderzoekkamer.

Wanneer u de behoefte heeft uw kind te begeleiden totdat het onder narcose is, kunt u dit kenbaar maken aan de pedagogisch medewerker of verpleegkundige die u en uw kind voorbereidt op de ingreep.

Wij stellen echter de voorwaarde dat u als ouder ook goed voorbereid moet zijn, voordat u naar de onderzoekkamer komt. U moet weten wat u te wachten staat en wat van u verwacht wordt. Tijdens het voorbereidingsgesprek zult u hierover geïnformeerd worden.

De rol van de ouder zal vooral ondersteunend en troostend voor het kind zijn.

Wanneer u en uw kind niet voorbereid zijn door de pedagogisch medewerker mag u niet mee naar de onderzoekkamer.

## **De gang van zaken op de dag van de ingreep**

Wij verzoeken u dringend om zo snel mogelijk de specialist op de hoogte te brengen als u, om welke reden dan ook, verhinderd bent. In plaats van uw kind kan dan iemand anders geholpen worden.

Wanneer uw kind koorts heeft, kan de behandeling beslist niet doorgaan. Wanneer u twijfelt of de behandeling door kan gaan, neemt u dan contact op met uw specialist.

## **Vorbereidingen voor het onderzoek**

Op de dag van de ingreep moet uw kind nuchter zijn. Is ingreep pas 's middags dan kan een licht ontbijt (thee en droge beschuiten) gegeten worden tot uiterlijk 4 uur vóór de ingreep. Tot 2,5 uur voor de ingreep mag water of Roosvicee gedronken worden.

De verpleegkundige op de afdeling zal uw kind een polsbandje omdoen waarop de naam van het kind staat. Ook zal de verpleegkundige uw kind een zetpil toedienen om pijn te voorkomen.

## **Wat moet u niet vergeten mee te brengen?**

- Pyjama en pantoffels.
- Vertrouwd speelgoed.
- Wanneer uw kind nog een luier draagt: een extra luier.

## Aankomst bij de onderzoekkamer

Bij aankomst bij de onderzoekkamer is het de bedoeling dat zowel u als de pedagogisch medewerker eerst groene kleding aantrekken.

De medewerkers van de onderzoekkamer zullen u vervolgens vertellen waar u tijdens de voorbereidingen op de ingreep moet gaan staan. Het is van belang dat u zich strikt aan de gegeven instructies houdt om ervoor te zorgen dat een snelle voortgang van de procedure mogelijk is.

### *Rol van de ouder*

Bij de onderzoekkamer kunnen kinderen erg overstuur raken van alle indrukken. Het is uw taak en verantwoordelijkheid om in deze situatie in de ouderrol te blijven en het kind te blijven steunen.

### *Het toedienen van de narcose*

Er zijn twee mogelijkheden om de narcose toe te dienen, namelijk met behulp van een kapje of met een prikje. Het is op de eerste plaats afhankelijk van de soort ingreep en, wanneer beide methoden mogelijk zijn, de voorkeur van het kind welke keuze gemaakt wordt.

De pedagogisch medewerker/verpleegkundige zal de narcose met u bespreken tijdens het voorbereidingsgesprek.

Als het kind onder narcose gebracht wordt door middel van een prikje, kunt u de plek waar dit prikje gegeven wordt, verdoven met behulp van een speciale pleister, de zogenaamde Emla-pleister of 'toverpleister'. U krijgt deze tijdens het voorbereidingsgesprek.

Wanneer gekozen is voor het toedienen van de narcose met behulp van het kapje, zet de anesthesist dit kapje over de neus en de mond van uw kind en vraagt het kind hierin te blazen.

Zodra het prikje is toegediend of het kind de lucht in het kapje inademt, zal het kind slaperig worden. U kunt de hand van uw kind vasthouden tot de slaap intreedt. Dit duurt normaal gesproken 1 à 2 minuten. Dit is waarschijnlijk langer dan u verwacht had.

Normale verschijnselen die kunnen optreden bij het steeds dieper in slaap vallen zijn:

- starende ogen;
- raar bewegende ogen;
- scheel kijken;
- knipperen van de oogleden;
- plotselinge bewegingen van armen en benen.

We kunnen ons voorstellen dat dit een vreemde indruk op u maakt, maar hierover hoeft u zich niet ongerust te maken.

Op het moment dat de anesthesist weet dat uw kind diep genoeg slaapt (daarbij kunnen de ogen soms nog open zijn) zult u een seintje krijgen dat u terug kunt gaan naar de Kinderdagverpleging. Wij verwachten van u dat u aan dit verzoek onmiddellijk gehoor geeft.

De pedagogisch medewerker zal samen met u de voorbereidingsruimte van de onderzoekkamer verlaten. Er is dan ruim de gelegenheid om over indrukken en gebeurtenissen na te praten.

### **Keuzevrijheid voor de ouders**

Omdat het mogelijk is uw kind te vergezellen naar de voorbereidingsruimte van de onderzoekkamer betekent niet dat u verplicht bent dit te doen. U hoeft zich niet schuldig te voelen wanneer u het, om welke reden dan ook, prettiger vindt om niet mee te gaan. Uw taak wordt dan overgenomen door de pedagogisch medewerker. Wij respecteren uw keuze.

### **Na het onderzoek**

Na het onderzoek worden u en uw kind door de verpleegkundige naar de afdeling. Teruggebracht. Uw kind mag pas weer eten en drinken als het goed wakker is. Het stukje weefsel gaat voor onderzoek naar het laboratorium.

### **De uitslag**

De kinderarts zal zijn bevindingen over het onderzoek met u bespreken. De uitslag van het onderzoek van het stukje weefsel van de darmwand zal na een paar dagen bekend zijn. Voor de bespreking van deze uitslag zal met u een afspraak worden gemaakt

### **Tenslotte**

Vanaf de leeftijd van 2 jaar is een voorbereidingsgesprek met de pedagogisch medewerker zeker zinvol voor uw kind. Als u uw kind wilt begeleiden naar de onderzoekkamer is het een noodzaak om een voorbereidingsgesprek te hebben, ongeacht de leeftijd van uw kind.

U kunt een afspraak maken met een pedagogisch medewerker op werkdagen tussen 13.15 -14.15 uur. Zie de achterkant van de folder voor het telefoonnummer.

Als de behandeling om welke reden dan ook niet door kan gaan, verzoeken wij u de Kinderdagverpleging daarvan zo snel mogelijk op de hoogte te brengen.

Wanneer u nog vragen heeft over het onderzoek of de gang van zaken, stelt u deze gerust. U kunt bellen naar Oogheelkunde of de Kinderdagverpleging.

Wij wensen uw kind een spoedig herstel toe.

## Rechten en plichten

Sinds april 1995 is de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) van kracht. In deze wet zijn de wederzijdse rechten en plichten van de hulpverlener en de patiënt beschreven. Deze wet heeft ook betrekking op kinderen.

De WGBO schrijft voor dat een medisch onderzoek en/of behandeling pas mag plaatsvinden als de patiënt (ouder en/of kind) daar toestemming voor heeft gegeven. De hulpverlener is verplicht de patiënt uit te leggen wat dit onderzoek of deze behandeling inhoudt zodat de patiënt aan de hand van deze informatie kan beslissen of hij/zij daar toestemming voor geeft.

De patiënt moet in ieder geval op een begrijpelijke manier worden geïnformeerd over:

- doel en aard van het onderzoek of behandeling
- de te verwachten gevolgen en risico's van het onderzoek of behandeling
- andere mogelijke onderzoeken of behandeling en die in aanmerking komen
- de staat en de vooruitzichten met betrekking tot de gezondheid voor, tijdens en na het onderzoek of behandeling.

In acute situaties waarin niet handelen gevaarlijk is voor het kind, mag een hulpverlener handelen zonder toestemming.

In de WGBO wordt onderscheid gemaakt tussen drie leeftijdscategorieën minderjarigen:

- Kinderen tot 12 jaar
- Kinderen van 12 tot 16 jaar
- Kinderen van 16 jaar en ouder.

### Kinderen tot 12 jaar

Een kind dat jonger is dan 12 jaar mag niet zelf beslissen over een onderzoek of behandeling. De toestemming van de ouders is vereist. Het is wel van belang dat de ouders en hulpverleners het kind zoveel mogelijk betrekken bij de besluitvorming. Zowel ouders als kind hebben recht op informatie. De hulpverlener dient de inhoud van de informatie en de wijze waarop hij deze geeft, af te stemmen op het bevattingsvermogen van het kind.

De ouders hebben het recht het medisch dossier in te zien, het kind niet. Als de ouders het willen, kunnen zij het dossier of delen daarvan met hun kind bespreken.

### Kinderen van 12 tot 16 jaar

Bij onderzoek of behandeling van een kind van 12 tot 16 jaar hebben kind en ouders beiden recht op informatie. Zowel toestemming van kind als ouder is vereist. Er zijn echter twee situaties waarin onderzoek of behandeling kan worden uitgevoerd met slechts toestemming van het kind:

- medische behandelingen die noodzakelijk zijn om ernstig nadeel voor het kind te voorkomen,

- behandeling waarvoor de ouders toestemming hebben geweigerd, maar die het kind weloverwogen blijft wensen.

Zowel ouders als kind hebben recht op inzage van het medisch dossier. Is de behandeling of het onderzoek zonder de toestemming van ouders uitgevoerd, dan hebben de ouders alleen recht op inzage van het medisch dossier als het kind hiermee instemt.

### **Kinderen van 16 jaar en ouder**

Kinderen van 16 jaar en ouder worden door de WGBO op één lijn gesteld met volwassenen, ook al hebben zij nog niet de leeftijd van 18 jaar bereikt.

Toestemming voor onderzoek of behandeling dient alleen door de jongere gegeven te worden. De ouders krijgen alleen informatie als hun kind daar toestemming voor heeft verleend.

Kinderen vanaf 16 jaar hebben het recht om hun medisch dossier in te zien. Er is geen toestemming van ouders nodig. Ouders mogen het dossier alleen inzien als hun kind daarmee akkoord gaat.

### **Second opinion**

Als u en/of uw kind een ingrijpende beslissing moet nemen over de behandeling of als u twijfels hebt over de diagnose die uw specialist heeft gesteld, kunt u behoefte hebben aan een second opinion (tweede mening). Dit houdt in dat een andere deskundige dan uw eigen hulpverlener het probleem onderzoekt en er een uitspraak over doet. De andere deskundige neemt de behandeling echter niet over!

Een second opinion kan u ondersteunen bij uw keuze voor een bepaalde behandeling.

U hebt altijd recht op een second opinion, maar de kosten ervan worden niet altijd vergoed. Neem vooraf contact op met uw zorgverzekeraar.

Voor meer informatie kunt u terecht bij de Patiëntenservice. Zie voor het telefoonnummer de achterkant van deze folder.

### **Geheimhouding**

Als hulpverleners zijn wij verplicht alles wat wij van uw kind weten geheim te houden. Maar er zijn uitzonderingen. Zo mogen wij informatie over uw kind doorgeven aan bepaalde artsen die ook betrokken zijn bij de behandeling en begeleiding van uw kind. Dit geldt alleen voor informatie die zij nodig hebben om hun werk goed te doen.

Wij vinden dat ook hulpverleners, werkzaam in de jeugdgezondheidszorg, (arts van het consultatiebureau en GGD-schoolarts) alle medische informatie over uw kind moeten hebben. Dit in het belang van uw kind. Om zo volledig mogelijk te zijn, sturen wij standaard alle medische informatie waarover wij beschikken, door aan de arts van het consultatiebureau en de GGD-schoolarts. Wij gaan er vanuit dat u daar geen bezwaar tegen heeft.

**Let op!**

Als u er wel bezwaar tegen hebt dat wij medische informatie over uw kind doorsturen aan andere hulpverleners, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk mondeling en schriftelijk doorgeven aan de behandelend arts van uw kind. Voor meer informatie kunt u terecht bij Patiëntenservice. Op de achterkant van de folder staan het adres en het telefoonnummer.



**Kindergeneeskunde**

Meldpunt Oost 11

Afsprakennummer: 088 – 459 7888

Werkdagen: 9.00 – 12.00 en 14.00 – 16.00 uur

Informatienummer: 088 – 459 7832

Werkdagen: 8.30 – 12.00 en 13.30 – 16.30 uur

**Kinderdagverpleging**

Meldpunt Oost 41

Telefoon: 088 - 459 7345

**Kinderafdeling**

Meldpunt Oost 41

Telefoon 088 - 459 4802

**Pedagogische Zorg**

Meldpunt Oost 41

Telefoon 088 - 459 7883

**Patiëntenservice**

Via Meldpunt West 05

Telefoon 088 - 459 7603

**Internet**

[www.zuyderland.nl](http://www.zuyderland.nl)