

---

## Verloop van het onderzoek

---

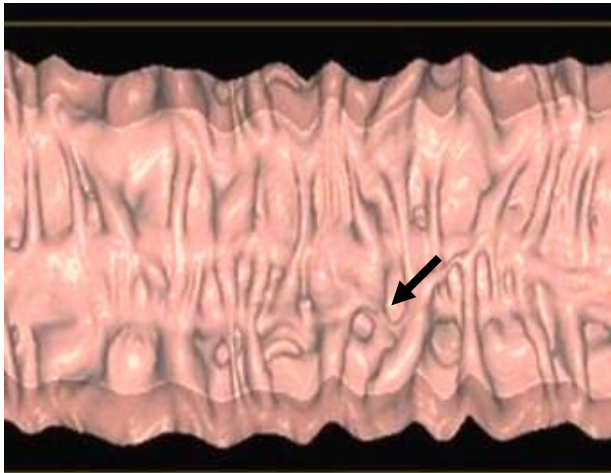
Tijdens de virtuele coloscopie moet de patiënt eerst op de rug op de tafel van de CT-scanner liggen.

Om het colon volledig te relaxeren, krijgt de patiënt eerst een spuitje (Buscopan) I.V. Vervolgens plaatst de verpleegkundige een kleine rectale sonde om CO2 in te blazen en zo het colon optimaal te doen uitzetten. Daarna vindt het CT-onderzoek van het abdomen plaats.

Nadien gebeurt hetzelfde CT-onderzoek maar in buikligging.

Alhoewel er fijne sneden gemaakt worden om kleine poliepjes te kunnen opsporen, wordt de hoeveelheid röntgenstralen zo klein mogelijk gehouden.

Het gehele onderzoek duurt ongeveer 10 tot 15 minuten.



---

## Voordelen van de virtuele coloscopie

---

- Mogelijkheid om ambulante uit te voeren
- Korte duur
- Sedatie overbodig. De patiënt kan dezelfde dag nog het werk hervatten.
- Minimaal invasief en relatief goedkoop
- Geen risico op bloeding noch perforatie
- Een volledig colononderzoek is altijd mogelijk, ook als de (optische) coloscopie daar niet in slaagt.
- Afwijkingen buiten het colon zijn ook zichtbaar.

---

## Inlichtingen en afspraken

---

dr. Vincent Herpels – dr. Benoît Dedeurwaerder  
dienst medische beeldvorming - AZ Groeninge  
campus Sint-Maarten  
Burg. Vercruysselaan 5, 8500 Kortrijk  
tel 056 36 67 50  
fax 056 36 67 58  
[www.rx-groeninge.be](http://www.rx-groeninge.be)

vzw AZ Groeninge - zetel: Reepkaai 4, 8500 Kortrijk  
tel 056 242 111 - fax 056 242 110 - [www.azgroeninge.be](http://www.azgroeninge.be)

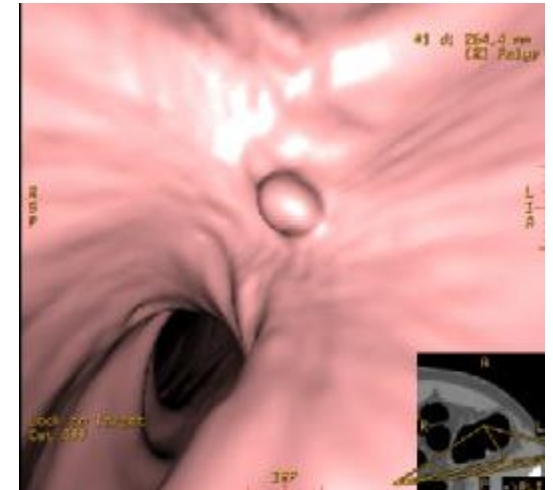
Doc. 33458 - oktober 2006



---

# VIRTUELE CT-COLOSCOPIE

---



Informatie voor artsen

---

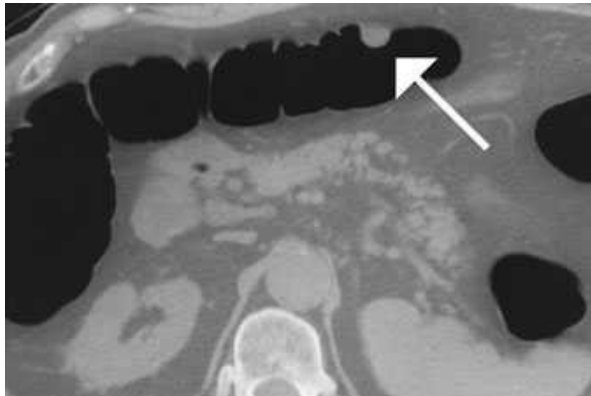
## Wat is een virtuele CT-coloscopie?

---

De virtuele (CT-)coloscopie (VCTC) is een niet-invasief radiologisch onderzoek waarbij, via een CT-onderzoek met een hoogwaardige multi-slice CT-scanner, 3D-beelden gemaakt worden van het colon.

Deze beelden laten ons toe het colonlumen vanaf de aars tot aan de caecumbodem te bestuderen en afwijkingen aan de wand van de dikke darm op te sporen, zoals kleine poliepen die voorloper kunnen zijn van darmkanker.

AZ Groeninge gebruikt hiervoor een 16-slice CT-toestel van General Electric.



---

## Indicaties

---

Behoudens enkele uitzonderingen zijn de indicaties voor virtuele coloscopie dezelfde als voor de optische coloscopie:

- screening bij asymptomatische patiënten
- pre-operatieve evaluatie van het colon proximaal aan een obstruerende tumor
- evaluatie van patiënten met een veranderd stoelgangspatroon
- opvolging van patiënten na colonheelkunde
- onvolledige of mislukte optische coloscopie

Bij contra-indicatie voor sedatie of bij oude of zwakke patiënten kan een virtuele coloscopie overwogen worden in plaats van een conventionele coloscopie.

---

## Contra-indicaties

---

### Absoluut

- Acuut abdomen
- Recente abdominale of pelvische heelkunde
- Acute diverticulitis
- Colonehernatie

### Relatief

- Zwangerschap
- Claustrofobie
- Heupprothese (artefacten)

---

## Vorbereiding op het onderzoek

---

Om de colonwand te beoordelen, moet het colon zo proper mogelijk zijn. De darmvoorbereiding moet gebeuren daags vóór het onderzoek.

Hiervoor volgt de patiënt een één-dag-dieet en moet hij een laxeremiddel nemen, dat bestaat uit een poeder (Magnesiumcitraat) dat opgelost wordt met 4 pilletjes (Dulcolax) en 1 suppositorium (Dulcolax).

Bovendien moet de patiënt een kleine hoeveelheid contraststof drinken om eventueel achtergebleven stoelgang te markeren. Op die manier kan de radioloog stoelgangresten onderscheiden van een poliep.

De dag van het onderzoek komt de patiënt nuchter naar het ziekenhuis op het uur van de afspraak (doorgaans tussen 8 en 10 uur 's morgens).

