Dunnedarm-onderzoek met een camera

Videocapsule

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Binnenkort zal je een dunnedarmonderzoek met een camera ondergaan. Deze folder vertelt je meer over de voorbereiding en het verloop van dit onderzoek;

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen? Dan geven wij je graag meer uitleg.

We wensen je een goed herstel toe.

De artsen en medewerkers van de dienst endoscopie

1 Wat?

De dunnedarmvideocapsule is een onderzoek waarbij we de binnenkant van het dunnedarmkanaal bekijken. Het onderzoek gebeurt met behulp van een kleine camera die in een capsule (ongeveer 15 mm) is ingebouwd. Je slikt de draadloze videocapsule door en de camera maakt twee keer per seconde een foto. Die beelden worden opgeslagen in een interne geheugenkaart. Via de normale darmbewegingen gaat de capsule door je volledige maagdarmkanaal. Meestal verlaat de videocapsule binnen 3 tot 30 uur je lichaam met de ontlasting.

2 Doel

Met dit onderzoek kunnen we afwijkingen van de dunne darm opsporen.

- De arts kan dit onderzoek voorstellen als hij vermoedt dat er een afwijking in de dunne darm is of wanneer er sprake is van onverklaarbaar bloedverlies. We spreken van onverklaarbaar bloedverlies als er geen afwijkingen elders in het maagdarmkanaal zijn gevonden bij gastroscopie en coloscopie, én als dit gepaard gaat met een bloedarmoede mét ijzertekort.

- Met behulp van de videocapsule kan de arts onder andere de volgende aandoeningen opsporen: zweren of ontstekingen in de dunne darm (bv. ziekte van Crohn), tumoren of poliepen in de dunne darm, een bloeding in de dunne darm en andere aandoeningen.

3 Voorbereiding

- Vanaf 10 dagen voor het onderzoek mag je geen ijzermedicatie meer innemen. Die middelen geven de darmen een zwarte kleur, waardoor de foto's onduidelijk worden. Na het onderzoek kan je de ijzermedicatie als voordien voortzetten.

- Medicijnen die de darmwerking vertragen, zoals bv. Codeïne of Loperamide (Imodium®) moet je ook tijdelijk stoppen.

- Medicatie mag je innemen tot 2 uur voor het onderzoek in overleg met je arts. Wanneer je suikerziekte hebt, neem dan contact op met je arts over eventuele aanpassingen van de dosis van je medicijnen: je eet immers een tijd niet en er bestaat een risico op een te lage suikerspiegel.

2 dagen op voorhand mag je enkel licht verteerbare voeding eten.

Fruit

WEL	NIET
abrikoos, perzik, nectarine, ontpitte druiven, appel, peer, banaan	onrijp fruit, fruit met pit/ schil, bessen met zaadjes, mango, ananas, kiwi, citrus, gedroogd fruit

Groenten

WEL	NIET
spinazie, andijvie, witloof, bloemkool, broccoli, wortelen, courgette, pompoen	koolsoorten, ui, selder, peulvruchten, rauwe sla, paprika, champignons, exotische groenten

Kaas & zuivel

WEL	NIET
platte kaas, cottage cheese, ricotta, mozzarella, magere smeerkaas, melk, yoghurt	harde kaas, schimmelkaas, gekruide kaas, roomkaas, slagroom, chocoladeproducten

Brood & aardappelen

WEL	NIET
wit of lichtbruin brood, beschuit, aardappelpuree, goed gekookte pasta, witte rijst, couscous	volkorenproducten, brood met zaden/pitten, frieten, stamppot, croissants, gebak

Eieren

WEL	NIET
zachtgekookt, roerei, gepocheerd (max. 3/week)	hardgekookt, omelet, spiegelei, quiche, eiersalade

Vlees & vis

WEL	NIET
mager vlees/gevogelte zonder vel, magere vis, tofu, tempé, seitan	vet/taai/gemarineerd vlees, gepaneerde vis, schelpdieren, vis in saus, kant-en-klare vleessalades

Oliën & vetten

WEL	NIET
plantaardige olie, margarine, zachte bak- en braadvetten	boter, kokos- of palmvet, frituurvet, kruidenboter

Noten & zaden

WEL	NIET
kleine hoeveelheden ongezouten noten, zonnebloem- of pompoenpitten	notenpasta, gezouten/ gezoete noten, noten met chocolade

Dranken

WEL	NIET
water, lichte thee/ koffie, heldere bouillon, vruchtensap zonder pulp	alcohol, bruisende dranken, vette/gekruide bouillon, sterke koffie/thee

Kruiden

WEL	NIET
tijm, laurier, basilicum, dille, citroenmelisse, zachte kruiden	knoflook, ui, peper, chili, curry, tabasco, sterke mengsels, tomatenpuree

Je wordt om 7u30 nuchter verwacht in het ziekenhuis.

4 Verloop

- Het onderzoek gebeurt via dagopname.
- We maken een riem met sensor over je buik vast. De beelden die genomen worden, worden doorgestuurd naar de recorder die je in een tasje bij je draagt.
- Je slikt de videocapsule door met weinig water.
- Bij een bekende of vermoedde vertraagde maaglediging, slikstoornissen of mentale deficiëntie wordt de capsule endoscopisch ingebracht.

- Na inname van de capsule mag je pas na 4 uur een lichte maaltijd eten.
- We verwachten je terug op de endoscopie-afdeling om 17.30 uur om de sensor met zakje te verwijderen en na het verwijderen van de recorder mag je gewoon eten.

5 Voor- en nadelen

- Een belangrijk nadeel van dit onderzoek is dat de arts geen stukjes weefsel kan nemen voor onderzoek. Ook poliepen kunnen niet direct tijdens het onderzoek verwijderd worden. Als tijdens een videocapsuleonderzoek een afwijking gevonden wordt in de dunne darm, is vaak alsnog een dunne darmendoscopie of kijkoperatie nodig.

- Een voordeel van de videocapsule is dat het een pijnloos en niet belastend onderzoek is voor de patiënt. Ook kunnen we met dit onderzoek informatie bekomen over aandoeningen die anders verborgen zouden blijven.

6 Risico's

Als er een vernauwing is in het maagdarmkanaal kan de capsule hier komen vast te zitten en kan dit een obstructie veroorzaken (minder dan 1 %). Je moet steeds aan de arts melden als je vroeger geopereerd werd in de buik of al een obstructie hebt gehad. Tijdens het onderzoek mag je geen MRI (magnetisch resonantie)-onderzoek ondergaan en blijf je best uit de buurt van sterke magnetische velden.

7 Resultaten

De arts bespreekt de resultaten met je behandelende arts, meestal binnen de vier weken.

In het zorgportaal voor patiënten (*mijn.azdelta.be*) kan je als patiënt online je medisch dossier zelf inkijken. Al je persoonlijke gegevens in verband met jouw gezondheid in AZ Delta zijn er beschikbaar.

8 Kostprijs

Het onderzoek zelf wordt aangerekend aan 220 euro (remgeld maximum 10 euro).

De capsule endoscopie kost 650 euro en wordt enkel terugbetaald bij indicatie van anemie en na voorafgaande gastroscopie en colonoscopie. Hierbij blijft doorgaans nog 153 euro ten laste van de patiënt, inclusief een mogelijke afleveringsmarge tot 60 euro (tarief 2025). In totaal komt dit neer op een eigen kost van ongeveer 220 à 250 euro, tenzij de hospitalisatieverzekering tussenkomt (bij opname of kort nadien).

De factuur wordt opgemaakt via het ziekenhuis. Pas over enkele weken zal aan jou gevraagd worden het nog verschuldigd bedrag te betalen.

Notities

Contact

Dienst maag-darm-leverziekten en endoscopie
CAMPUS ROESELARE
t 051 23 72 15
secr.mdl@azdelta.be
CAMPUS MENEN
t 056 52 21 43
secr.interne.menen@azdelta.be
CAMPUS TORHOUT
t 050 23 24 01
secr.interne.torhout@azdelta.be
www.azdelta.be

Verpleegkundig specialist endoscopie
Sophie Corneillie
sophie.corneillie@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: info dienst maag-darm-leverziekten

Artsen

Dr. Baert Filip
Dr. Baert Lieselot
Dr. Decaestecker Jochen
Dr. De Meulder Sofie
Dr. De Pauw Filip
Dr. De Vloo Charlotte
Dr. De Wulf Dominiek
Dr. Desmedt Valérie
Dr. Desomer Lobke
Dr. Dewyspelaere Jef
Dr. Harlet Luc
Dr. Marolleau François
Dr. Noreillie Marie-Anne
Dr. Schol Jolien
Dr. Vandecandelaere Pieter
Dr. Vandewinckele Julie

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5017-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 21/01/2026**