Onderzoek

Enkel ballon onderzoek van de dunne darm

Bij een enkel ballon onderzoek bekijkt de endoscopist een groot deel van uw dunne darm van binnen.

Dit gebeurt met een soepele bestuurbare slang (endoscoop) met een kleine camera aan het uiteinde. De endoscopist brengt de endoscoop via uw mond, keel, maag in uw dunne darm. Het onderzoek kan ook via uw anus en dikke darm gedaan worden. Aan het uiteinde van de endoscoop zit een klein ballonnetje. Dit ballonnetje wordt tijdens het onderzoek steeds gevuld en weer leeggemaakt. Zo kan de endoscopist een groot deel van de dunne darm onderzoeken.

Voor dit onderzoek moet uw darm helemaal schoon zijn. Daarom bereidt u zich in de dagen voor het onderzoek thuis voor. In deze folder leest u precies wat u daarvoor moet doen. **Het onderzoek kan alleen doorgaan als u deze instructies heel precies opvolgt.**

(073) 553 30 51
Maandag t/m vrijdag 8.30-12.00 uur en van 13.30-16.30 uur

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over het onderzoek.

Voorbereiding

Voorbereiding met laxeermiddelen

Om de darm van binnen goed te kunnen bekijken, moet deze helemaal schoon zijn. Daarvoor krijgt u laxeermiddelen. U krijgt van te voren te horen welk laxeermiddel(en) u moet gebruiken.

U krijgt hiervoor een recept toegestuurd. U kunt dit laxeermiddel bij uw apotheek of bij de ziekenhuisapotheek ophalen. Het is belangrijk dat u zich houdt aan de voorbereiding die in de folder over het laxeren staat. *Let op: dit kan afwijken van wat er in de bijsluiter van het laxeermiddel staat.*

Kies hieronder het laxeermiddel dat u moet gebruiken voor de instructie over de voorbereiding.

Pleinvue (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/laxeren-met-pleinvue-bij-een-coloscopie) Moviprep (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/laxeren-met-moviprep-bij-een-coloscopie) Picoprep (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/endoscopieafdeling/laxeren-met-picoprep-bij-een-coloscopie)

Laxeren bij een vochtbeperking (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/endoscopieafdeling/laxeren-met-moviprep-bij-een-coloscopie-bij-een-vochtbeperking)

Heeft u Diabetes Mellitus kies hieronder het laxeermiddel dat u moet gebruiken voor instructie over de voorbereiding.

Pleinvue bij Diabetes Mellitus (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2026-04/int-830.pdf)

Moviprep of Picoprep bij Diabetes Mellitus (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2026-04/int-831.pdf)

Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Moet u uw afspraak verzetten of afzeggen? Laat het ons dan zo snel mogelijk weten, maar uiterlijk 5 werkdagen van tevoren.

Voor uw onderzoek staat een team van zorgverleners klaar. Soms is er ook een plek voor u gereserveerd op de afdeling Dagopname of op een andere verpleegafdeling. Kunt u niet naar uw afspraak komen? Geef dit dan **uiterlijk 5 werkdagen** van te voren door. Alleen dan kunnen wij een andere patiënt inplannen die op de wachtlijst staat. Als u niet (op tijd) afzegt, dan brengen wij mogelijk kosten bij u in rekening.

Bent u (mogelijk) zwanger?

Bent u (mogelijk) zwanger? Dan moet u dit zeker melden aan de arts die het onderzoek aanvraagt én aan de Maag-, Darm-, Leverarts. Afhankelijk van uw klachten besluit de arts of en hoe het onderzoek gebeurt.

IJzertabletten

Gebruikt u ijzertabletten, zoals Ferrofumaraat, Ferro gradumet, Floradix of Ferrogluconaat bruistabletten? Stop hier dan 10 dagen voor het onderzoek mee. IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen zwarte aanslag op het darmslijmvlies. Hierdoor kan de arts het darmslijmvlies niet goed beoordelen.

Heeft u een stoma?

- Als u een colostoma heeft, dan volgt u de voorbereidingen in deze folder. Vraag aan uw leverancier van medische hulpmiddelen om ileozakjes als u deze nog niet heeft, zodat u het zakje regelmatig kunt legen.
- Heeft u een ileostoma of dubbelloops-stoma? In dat geval is de voorbereiding anders. Daarvoor kunt u bellen naar stomaverpleegkundige, telefoonnummer (073) 553 60 05. De stomaverpleegkundige geeft u uitleg over de voorbereiding.

Voorbereiding op een coloscopie bij een dubbelloops stoma (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/voorbereiding-op-een-coloscopie-bij-een-dubbelloops-stoma)

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Tijdens het onderzoek kan de endoscopist stukjes weefsel wegnemen. Soms veroorzaakt dit wat bloedverlies.

Gebruikt u bloedverdunners of heeft u een probleem met de bloedstolling? Dan is het belangrijk dat wij dit weten.

Gebruikt u acenocoumarol (Sintrom®) of fenprocoumon (Marcoumar®)?

- Deze medicijnen beïnvloeden de bloedstolling, daarom moet u hiermee tijdelijk **stoppen** voor het onderzoek. Dit gebeurt altijd in overleg met uw (behandelend) arts. Tijdens het intakegesprek is dit met u besproken.
- Heeft u geen intakegesprek gehad? Vul dan de digitale vragenlijst in. Geef hierin aan welke bloedverdunners u gebruikt.

U krijgt daarna advies over het stoppen met uw medicijnen in overleg met uw (behandelend) arts.
- Gebruikt u deze medicijnen en heeft u 5 dagen vóór het onderzoek nog geen bericht gekregen? Neem dan contact op met de Trombosedienst. Zij zorgen ervoor dat de stolling van uw bloed op de dag van het onderzoek goed is.

Gebruikt u een van deze bloedverdunners?

U mag deze medicijnen gewoon blijven gebruiken:

- aspirine;
- carbasalaatcalcium (Ascal®);
- acetylsalicylzuur;
- clopidogrel (Grepid®/Plavix®);
- dipyridamol (Persantin®);
- pasugrel (Efient®);
- ticagrelor (Brilique®).

Let op:

Gebruikt u 2 bloedverdunners tegelijk? Of gebruikt u bloedverdunners zoals dabigatran (Pradaxa®), rivaroxaban (Xarelto®), apixaban (Eliquis®) of edoxaban (Lixiana®)?

Geef dit dan duidelijk aan tijdens het intakegesprek of in de digitale vragenlijst. Soms moet u tijdelijk **stoppen** met deze medicijnen voor het onderzoek. Dit gebeurt altijd in overleg met uw (behandelend) arts.

U krijgt van ons advies over wat u met uw bloedverdunners moet doen. Dit advies staat in de uitnodiging voor het onderzoek of de behandeling. Heeft u 5 dagen vóór het onderzoek nog geen bericht ontvangen? Bel dan naar de polikliniek MDL/Endoscopie, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Heeft u problemen met uw tanden of kiezen (gebit)?

Tijdens het onderzoek krijgt u een bijtring tussen uw tanden. Deze bijtring beschermt uw tanden en de endoscoop. Als u te hard op deze bijtring bijt, kan uw gebit beschadigen. Dat heeft vooral te maken met de staat van uw gebit.

Heeft u een zwakke plek in uw gebit? Vertel dit dan voor het onderzoek aan de arts of verpleegkundige.

Heeft u een prothese of een gedeeltelijke prothese die uit kan? Neem dan zelf een gebitbakje mee in het kader van duurzaamheid.

Reanimeren

Tijdens een (endoscopisch) onderzoek kan het heel af toe gebeuren dat de ademhaling of bloedsomloop plotseling stopt. Als dit gebeurt dan wordt u altijd gereanimeerd (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wel-niet-reanimeren). Dit geldt ook als u een niet-reanimeren beleid heeft.

Heeft u een niet-reanimeren beleid en/of wilt u tijdens een (endoscopisch) onderzoek niet gereanimeerd worden? Laat dit dan vóór het onderzoek weten. U kunt hiervoor bellen naar (073) 553 30 51 (keuze 1). Er wordt dan een afspraak met u ingepland om dit te bespreken.

ICD, Pacemaker en/of ILD(reveal)

Heeft u een ICD, pacemaker en/of ILD (reveal)? Neem dan uw cardiac device card mee naar het endoscopisch onderzoek. Zonder deze pas kan het onderzoek mogelijk niet doorgaan. De cardiac device card is een pasje. Op dit pasje staat welk apparaat (device) u heeft: ICD, pacemaker of ILD met daarbij het unieke serienummer van het device.

Als u een ICD heeft, dan is het mogelijk dat er tijdens het onderzoek een magneet op de ICD wordt gelegd. Hierdoor voorkomen we dat de ICD onnodig in werking komt. Na het onderzoek is geen controle nodig door de technische hartstimulatie specialist

(THS).

Neurostimulator of Deep Brain Stimulator

Heeft u een neurostimulator?

Neem dan de afstandsbediening van het apparaat mee naar het onderzoek of de behandeling. Soms vragen wij u om de neurostimulator tijdelijk in operatiemodus te zetten tijdens het onderzoek of de behandeling. Dat kan alleen met de afstandsbediening.

Heeft u een Deep Brain Stimulator?

Geef dit dan door bij het maken van de afspraak, tijdens het intakegesprek, of vermeld dit in de digitale vragenlijst die u voor het onderzoek invult. Vermeld ook in welk behandelcentrum de stimulator is geplaatst. Zo nodig kan de (behandelend) arts hierover overleggen.

Heeft u de digitale vragenlijst al ingevuld? Bel dan alsnog naar de polikliniek MDL/Endoscopie om dit door te geven, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Resistente bacterie (BRMO)

Draagt u een resistente bacterie bij u, zoals MRSA of ESBL? Dan kan dit een risico zijn voor uzelf en voor andere patiënten en zorgverleners bij een medische behandeling.

Daarom staat er in MijnJBZ een vragenlijst voor u klaar. Het is belangrijk dat u deze voor uw onderzoek of behandeling invult. Heeft u bij 1 of meer vragen 'ja' geantwoord? Geef dit dan door aan de polikliniek. Zo nodig onderzoeken we dan of u een resistente bacterie bij u draagt. Als dat zo is dan nemen we in het ziekenhuis maatregelen. Zo voorkomen we dat de bacterie of het virus zich verspreidt.

Heeft u de vragenlijst al ingevuld, maar is uw situatie in de tussentijd veranderd? Geef dit dan door aan de polikliniek of afdeling die het onderzoek of de behandeling met u heeft afgesproken

Wat neemt u mee naar het onderzoek?

- Schoon ondergoed en wat toiletspullen.
- Een (weekend)tas. Hier kunt u tijdens het onderzoek uw kleding, schoenen, enzovoorts in doen. Op de afdeling Dagbehandeling is een kluisje. Daar kunt u uw spullen tijdens het onderzoek veilig opbergen.

Wij raden u aan om waardevolle spullen thuis te laten. Laat nooit uw portemonnee, sieraden of andere kostbare zaken in uw patiëntenkamer achter. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor beschadiging, verlies of diefstal van uw persoonlijke eigendommen.

Waar moet u verder nog aan denken?

Gebruik voor het onderzoek geen:

- lippenstift;
- bodylotion;
- zalf, crème of vaseline bij uw anus.

Het onderzoek

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

Voor het onderzoek

Een verpleegkundige ontvangt u op de afdeling. Zij bereidt u voor op op het onderzoek. Daarna brengt de verpleegkundige u naar de afdeling Endoscopie, waar u het onderzoek krijgt. Op de afdeling Endoscopie krijgt u een infuus in uw arm.

De afgesproken tijd van het onderzoek is een richttijd en kan mogelijk afwijken.

Tijdens het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een specialist, een ervaren verpleegkundig endoscopist die hier speciaal voor is opgeleid, of door een Maag-, Darm-, Leverarts in opleiding.

- De endoscopist brengt de endoscoop via uw mond of uw anus voorzichtig in. De endoscopist schuift de endoscoop met een ballonetje verder door de dunne darm.
- Via de endoscoop blazen we soms koolstofdioxide (CO_2) of lucht in uw darm, zodat de darm zich kan ontplooien. Hierdoor kan de endoscopist de darmwand beter bekijken. Door het opvoeren van de endoscoop én het inblazen van koolstofdioxide of lucht kunt u darmkrampen krijgen. Waarschijnlijk moet u hierdoor ook winden laten. Dit is heel normaal, u hoeft zich hier niet voor te schamen.
- Als de endoscopist het nodig vindt, kan die tijdens het onderzoek een stukje weefsel wegnemen (biopsie) of poliepen verwijderen. Dit is niet pijnlijk, maar kan wel wat bloedverlies veroorzaken. Het weefsel en/of poliepen worden daarna nauwkeurig onderzocht onder de microscoop.

Als het onderzoek via de mond gaat, lees dan onderstaande informatie

- Voor het onderzoek moet u eventuele losse gebitsdelen uit doen.
- Heeft u een gebitsprothese of een gedeeltelijke prothese die u uit kunt doen? Neem dan zelf een gebitsbakje mee. Zo kunt u uw gebit veilig opbergen.
- Tijdens het onderzoek ligt u meestal op uw linkerzij.
- De assistent plaatst een tandenring tussen uw kaken. Dit is om de endoscoop en uw tanden te beschermen.
- Na de veiligheidscheck start de Sedatie Praktijk Specialist met de sedatie en/of pijnstillers via het infuus. Hij/zij blijft u tijdens het hele onderzoek of behandeling bewaken.
- Daarna brengt de endoscopist de endoscoop via uw mond, keel en slokdarm, maag naar de dunne darm.

Als het onderzoek via de anus gaat, lees dan onderstaande informatie

- U krijgt op de afdeling een operatiejasje aan. Uw onderkleding moet u uit doen.
- Tijdens het onderzoek ligt u vooral op uw linkerzij.
- Na de veiligheidscheck start de Sedatie Praktijk Specialist met de sedatie en/of pijnstillers via het infuus. Hij/zij blijft u tijdens het hele onderzoek of behandeling bewaken.
- De endoscopist brengt de endoscoop via uw anus voorzichtig in.

Hoe lang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt ongeveer 90 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer. De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed tot u weer naar de verpleegafdeling mag.

- Houdt er rekening mee dat u zich nog wat suf of slaperig kunt voelen door het slaapmiddel.
- Als het onderzoek via uw mond is gedaan, kunt u last hebben van keelpijn. Dit gaat meestal na enkele uren weer over.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen en bent u daar mee gestopt in verband met het onderzoek? Dan laten we u weten wanneer u die weer mag starten.
- U kunt nog een paar dagen last hebben van een ander ontlastingspatroon, lichte buikpijn en lucht in uw darmen. Dit gaat vanzelf over. Als u wilt, mag u paracetamol gebruiken.
- Als er weefsel is afgenomen voor onderzoek of een poliep is verwijderd, kan er wat bloed bij de ontlasting zitten. Dit kan op de dag van het onderzoek gebeuren, maar ook nog tot ongeveer 14 dagen daarna. Dit is normaal.

Wat zijn de risico's?

Een enkel ballonscopie is meestal een veilig onderzoek. Soms kunnen er complicaties optreden. Met complicaties bedoelen we bijkomende (onverwachte) problemen. Bij een onderzoek waar ook een behandeling plaatsvind is dat risico iets verhoogd.

- Soms kan tijdens het onderzoek een scheurtje of een gaatje in de darmwand optreden. Dit heet perforatie.
- Heel soms ontstaat er een klein scheurtje in de slokdarm. In zeer zeldzame gevallen gebeurt dit in de maag. Dit kan gebeuren als het inbrengen van de endoscoop lastig gaat, bijvoorbeeld bij een vernauwing in de slokdarm.
- Er is een heel kleine kans op een alvleesklierontsteking (pancreatitis).
- Er kan een luchtweginfectie of een longontsteking optreden als u zich verslikt in de maaginhoud. Dit gebeurd als uw maag niet leeg is.

Wie kunt u bellen bij complicaties?

Krijgt u in de dagen na de onderzoek een van de onderstaande klachten? Neem dan contact op met het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

- (hevig) bloedverlies, hierbij ook denkend aan zwart wordende ontlasting;
- onhoudbare pijn;
- koorts (38°C of hoger) of koude rillingen.

Uitslag

De afdelingsarts geeft u na het onderzoek een voorlopige uitslag. De arts die het onderzoek heeft aangevraagd, bespreekt de definitieve uitslag met u.

Als er een stukje weefsel is weggenomen, wordt dit verder onderzocht in het laboratorium. Ook daarvan krijgt u de uitslag via uw behandelend arts. Deze bespreekt ook de behandelmogelijkheden met u.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Stel gerust uw vragen voordat het onderzoek en/of de behandeling begint. U kunt ook bellen naar de afdeling Endoscopie, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)
(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl)

Endoscopieafdeling (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/endoscopieafdeling)

IBD Expertisecentrum (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/ibd-expertisecentrum-0)

Code INT-016

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis