Vraagformulier voor gesprek scopist

## Voorbereiding: volgen vezelarm dieet

1. *Welke voedingsmiddelen mag ik niet meer eten? En welke nog wel?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Wanneer moet ik beginnen met het vezelarme dieet?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Wat mag ik de dag* ***voor*** *het onderzoek nog eten en drinken?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Wat mag ik op de dag* ***van*** *het onderzoek nog eten en drinken?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Wanneer mag ik stoppen met het vezelarme dieet en weer normaal eten?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

## Voorbereiding: laxeren

1. *Welk merk laxeermiddel moet ik gebruiken?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Wanneer kan ik dit bij de apotheek ophalen?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Wat is het exacte inname- en gebruikschema van het laxeermiddel?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

1. *Welke heldere dranken mag ik extra drinken tijdens het laxeren?*

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

## Voorbereiding: medicijnen

1. *Met het gebruik van welke medicijnen moet ik tijdelijk stoppen voor het onderzoek? En vanaf welk moment? En welke medicijnen kan ik blijven gebruiken?*

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. *Moet ik nog extra (andere) medicijnen voor het onderzoek gebruiken? Zo ja, welke?*

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. *Als ik tijdelijk moet stoppen met medicijnen, wanneer mag ik daar dan weer mee beginnen? En op welke manier (weer langzaam opbouwen of meteen de normale dosis)?*

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

## Extra vragen? Noteer hieronder je eigen vragen:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................