

SIGMOÏDOSCOPIE

In deze folder geeft het Ruwaard van Putten ziekenhuis u algemene informatie over een sigmoïdoscopie in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

Uw afspraak

Datum en tijd _____

U dient zich te melden bij route 109 (= 1e verdieping).

Let op: zorg dat u 30 minuten vóór uw afspraak aanwezig bent!

Wat is een sigmoïdoscopie

Met een sigmoïdoscopie wordt de binnenkant van het laatste deel van de dikke darm (= het sigmoïd) en de endeldarm onderzocht. Het onderzoek wordt uitgevoerd met behulp van een endoscoop. Dit is een dunne flexibele slang voorzien van een lampje en kleine camera. Op deze manier kan uw behandelend arts de binnenkant van het laatste deel van uw dikke darm en uw endeldarm onderzoeken.



Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek kan uw behandelend arts afwijkingen aan uw dikke darm opsporen. Ook kunnen via de endoscoop kleine ingrepen worden gedaan zoals het verwijderen van kleine poliepen of het opheffen van verklevingen. Verder kan op deze manier weefsel worden weggenomen voor nader onderzoek (= biopsie).

Vorbereiding op het onderzoek

Een sigmoïdoscopie wordt in dagbehandeling op de Behandelpolikliniek uitgevoerd. U hoeft voor dit onderzoek niet nuchter te zijn. Vertel uw behandelend arts in ieder geval vóór het onderzoek

- of u zwanger bent.
- of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen.
- welke medicijnen u gebruikt (bijvoorbeeld bloedverduunners of insuline).
- of u een longziekte, epilepsie of andere aandoening heeft.
- of u een hartafwijking en/of hartgebrek heeft.

Meestal is het nodig te wachten met het innemen van uw medicijnen tot na het onderzoek. Uw behandelend arts zal dit met u bespreken. Neemt u uw medicijnen in ieder geval mee naar het ziekenhuis zodat u deze na het onderzoek kunt innemen.

Het onderzoek vindt plaats op de Behandelpolikliniek. Wij verzoeken u uw patiëntenkaart mee te nemen op de dag van het onderzoek en een lijstje met alle medicijnen die u gebruikt. Wij adviseren u niet knellende en makkelijk zittende kleding te dragen en geen sieraden te dragen en/of waardevolle spullen mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal, vermissing of beschadiging van uw eigendommen.

Voor het goed uitvoeren van dit onderzoek is het noodzakelijk dat uw darmen schoon zijn. Deze reiniging vindt plaats in het ziekenhuis door middel van klysmas. U krijgt op het toilet 2 klysmas via de anus toegediend. U dient de klysmavloeistof zo'n 10 minuten in te houden. Nadat u ontlasting heeft gehad zal het onderzoek plaatsvinden.

Het onderzoek

U wordt verzocht op uw linkerzijde op de onderzoektafel te gaan liggen. Uw behandelend arts brengt via uw anus de dunne flexibele slang in uw endeldarm. Het licht in de behandelkamer wordt tijdens het onderzoek gedimd. Doordat via de slang lucht in de darm wordt geblazen, kan het zijn dat u tijdens het onderzoek een opgeblazen gevoel heeft. Soms nemen de klachten af door winden te laten.



Dit is een normaal verschijnsel en u hoeft zich hier niet voor te schamen.

Het onderzoek verloopt het beste als u probeert zo ontspannen mogelijk te zijn. Het inbrengen van de slang is een vervelend gevoel en kan soms pijnklachten en/of buikkrampen geven.

Het onderzoek duurt \pm 15 minuten, afhankelijk van eventuele extra ingrepen.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u ook korte tijd wat buikpijn en/of buikkrampen hebben. Dit wordt veroorzaakt door de ingeblazen lucht. Hoe eerder u deze lucht kwijt raakt, des te eerder nemen de buikpijn en/of buikkrampen af. Dit gaat het beste als u op uw linkerzij ligt.

Als tijdens het onderzoek kleine ingrepen zijn gedaan, kan het zijn dat u korte tijd een beetje bloed verliest via de anus.

Mogelijke complicaties

Een sigmoidoscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij elk onderzoek kunnen echter complicaties optreden zoals

- een kleine kans op een (na)bloeding, die bijna altijd vanzelf weer stopt. Zelden dient om die reden een bloedtransfusie

te worden gegeven of een spoedoperatie te worden uitgevoerd.

- een gaatje in de darm (= perforatie), met name na verwijdering van een poliep. Dit dient in de meeste gevallen operatief te worden hersteld. Dit komt echter zelden voor.

Hoe meer ingrepen tijdens het onderzoek worden gedaan, hoe groter de kans op complicaties.

De behandelend arts die het onderzoek voorstelt, weegt altijd de kleine kans op dergelijke complicaties af tegen de voordelen van de belangrijke informatie die door de sigmoidoscopie wordt verkregen.

Indien na het onderzoek klachten optreden, bijvoorbeeld koorts en/of aanhoudende buikkrampen of bloedverlies, neemt u dan contact op met uw behandelend arts via de medewerkers van de Behandelpolikliniek. Zij zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.00 uur bereikbaar. Buiten kantooruren en in het weekend adviseren wij u contact op te nemen met de huisarts.



De uitslag

Uw behandelend arts en/of uw huisarts zal de definitieve uitslag van het onderzoek met u bespreken als u voor controle komt.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de verpleegkundige. De medewerkers van de Behandelpolikliniek, route 109 (= 1e verdieping), zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.00 uur bereikbaar via telefoonnummer (0181) 65 83 35.

Meer informatie kunt u vinden op

www.mlds.nl

www.crohn-colitis.nl

www.voedingscentrum.nl

