

SIGMOÏDOSCOPIE

ONDERZOEK LAATSTE DEEL VAN DIKKE DARM

FRANCISCUS GASTHUIS

Uw afspraak

Gegevens patiënt

Dhr./mevr.:.....

Afspraak sigmoidoscopie onderzoek

Afspraak datum:.....

Tijdstip melden:.....

Tijdstip onderzoek:

- Heeft u een aanvraagbrief van uw arts gekregen? Neem deze dan mee.
- Kunt u niet op de afgesproken tijd komen? Annuleer of verzet uw afspraak minimaal 24 uur van tevoren. Anders zijn wij genoodzaakt om de kosten van het onderzoek in rekening te brengen.
- Het is niet toegestaan om iemand mee te nemen in de onderzoekskamer.
- Voor uw afspraak kunt u zich melden bij het Maag-, Darm- & Levercentrum op de derde verdieping, bij balie 320 in het Franciscus Gasthuis. Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling, is bovenstaande voor u niet van toepassing.

Inleiding

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten een sigmoïdoscopie te laten verrichten. In deze folder geven wij u informatie over dit onderzoek. Dit onderzoek duurt ongeveer 20 minuten.

Doel van het onderzoek

Door dit onderzoek krijgt uw arts informatie over de toestand van het laatste gedeelte van de dikke darm. Een sigmoïdoscopie wordt uitgevoerd om meer te weten te komen over mogelijke darmafwijkingen, zoals ontstekingen, poliepen, uitstulpingen (divertikels) of een gezwel (tumor). De endoscoop heeft een kanaal waardoor instrumenten kunnen worden opgeschoven. Hiermee kunnen bijvoorbeeld kleine stukjes weefsel (biopten) weggenomen worden of eventuele poliepen direct verwijderd worden.*

Medicatie

IJzertabletten

Om de darm goed te kunnen reinigen, moet u 10 dagen voorafgaand aan het onderzoek stoppen met het nemen van ijzertabletten.

Bloed verdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie)

Als u bloed verdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie) gebruikt, dient dit meestal van tevoren worden aangepast.

- Acetylsalicylzuur (Ascal): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.
- Clopidrogel (Plavix): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.
- Dipyridamol (Persantin): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.
- Prasugal (Efient): doorgaan, wel melden aan de arts die het onderzoek uitvoert.

Indien u een combinatie van bovenstaande middelen gebruikt, dient er één gestaakt te worden (meestal betreft dit de Plavix of de Prasugel). Overleg dit met de arts die het onderzoek aanvraagt.

- Acenocoumerol (Sintrom): in overleg met arts en STAR/trombosedienst stoppen.
- Fenprocoumon (Marcoumar): in overleg met arts en STAR/trombosedienst stoppen.
- Rivaroxaban (Xarelto): in overleg met arts stoppen.
- Dabigatran (Pradaxa): in overleg met arts stoppen.
- Apixaban (Eliquis): in overleg met arts stoppen.

In overleg met uw behandelend Maag, Darm en Lever (MDL)-arts of verpleegkundige wordt bekeken in hoeverre u dient te stoppen met de antistollingsmedicatie.

Als u bekend bent bij de STAR/trombosedienst, neemt de MDL-arts of verpleegkundige vóór het onderzoek hiermee contact op.

Vrijwel altijd kunt u de antistollingsmedicatie direct na het onderzoek hervatten. Dit hoort u na het onderzoek van de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd. Tevens maakt u dan een afspraak met de trombosedienst om een aantal dagen na het onderzoek bloed te prikken en aan de hand van de bloedsuitslag de medicatie te hervatten. Voor deze procedure bent u zelf verantwoordelijk.

Diabetes middelen

Bent u diabetespatiënt? Overleg met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of insulinedosering moet aanpassen. Als u insuline gebruikt, proberen we het onderzoek in de ochtend plaats te laten vinden. Het is belangrijk dat u uw insulinepen, insuline en glucosemeter meeneemt.

Vorbereiding

Vezelbeperkt dieet:

Sommige voedingsmiddelen verhogen de kans op het verstoppertje van de scoop. Gebruik daarom vier dagen voor het onderzoek de volgende voedingsmiddelen niet meer:

- diverse kleine soorten zaden, zoals maanzaad, sesamzaad en lijnzaad.
- diverse soorten fruit met kleine pitten, zoals kiwi's en druiven.

Direct na het onderzoek is het weer toegestaan deze voedingsmiddelen in te nemen.

Darmspoelvoeistof

Ontlasting belemmert het zicht op de darmwand. Voor dit onderzoek is het dan ook noodzakelijk dat de darm helemaal leeg en schoon is. Om dit te bereiken dient u de dag voor het onderzoek te beginnen met het drinken van darmspoelvoeistof.

U krijgt een recept waarmee u de darmspoelvoeistof bij uw apotheek kunt verkrijgen. Daarnaast krijgt u een voorbereidingsschema, waarin wordt uitgelegd hoe en wanneer u met de darmspoelvoeistof moet beginnen.

Dit recept moet u minstens twee dagen voor het onderzoek bij uw apotheek inleveren, om zeker te zijn dat uw apotheek dit middel op tijd aan u kan verstrekken. Indien u opgenomen bent op de verpleegafdeling, wordt de darmspoelvoeistof via de verpleegkundige aan u verstrekt.

Verloop van het onderzoek

Een arts voert het onderzoek uit, geassisteerd door een endoscopieverpleegkundige. De verpleegkundige legt u uit wat er gaat gebeuren en begeleidt u tijdens het onderzoek.

- Voor dit onderzoek ligt u op uw linkerzijde met ontkleed onderlichaam, maar wel bedekt met een doek, op de onderzoekstafel.
- Voorafgaand aan het onderzoek wordt er op verschillende momenten een Time Out Procedure (TOP procedure) uitgevoerd. Hierin worden uit veiligheidsoverwegingen herhaaldelijk dezelfde vragen aan u gesteld. Deze antwoorden geven ons informatie die belangrijk kunnen zijn voor een goed verloop van het onderzoek.
- De arts brengt de endoscoop via de anus in de endeldarm. Hierdoor kan de binnenkant van de darm nauwkeurig worden bekeken. Als u pijn voelt tijdens het onderzoek, vertel dit dan direct aan de arts.

- Om de darm te ontplooien en goed zicht te krijgen wordt er lucht (CO₂) in de darm geblazen. Hierdoor kunnen krampen of een opgeblazen gevoel en soms pijn ontstaan. Geneer u niet om de ingeblazen lucht te laten ontsnappen.
- Tijdens het onderzoek kan u gevraagd worden om op uw andere zij of op uw rug te gaan liggen. Soms vraagt de arts aan de verpleegkundige om met de handen druk uit te oefenen op bepaalde plaatsen van uw buik. Dit gebeurt om de endoscoop wat tegendruk te geven.
- Indien nodig worden er kleine stukjes weefsel (biopten) afgenomen voor nader onderzoek. Poliepen kunnen eveneens tijdens het onderzoek worden verwijderd. Hier merkt u weinig van. De verwijderde poliep(en) en biopten worden in het laboratorium onderzocht en beoordeeld.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u weer naar huis. Wel adviseren wij u om na het onderzoek nog naar het toilet te gaan in verband met mogelijk ontlasting, krampen of overtollige lucht.

Mogelijke risico's en complicaties

Een sigmoïdoscopie is een veilig onderzoek en verloopt meestal zonder problemen. Hoe schoner de darm is bij aanvang van het onderzoek, hoe kleiner de kans op complicaties. Een mogelijke complicatie is een perforatie (dit is een scheurtje of gaatje in de darmwand) of een bloeding. De kans op een perforatie is met name aanwezig wanneer er sprake is van een vernauwing van de darm en/of uitstulpingen die in de darm zitten. De kans op een perforatie is minder dan 1%.

Het risico op nabloedingen neemt iets toe wanneer één of meerdere poliepen worden verwijderd. Een bloeding die hierbij ontstaat, stopt meestal vanzelf.

Wanneer u na het onderzoek een ernstige bloeding, heftig buikpijn of koorts krijgt, neemt u dan direct contact op met het ziekenhuis.

Tips

- Vraag de dag van het onderzoek vrij van uw werk;
- Als het onderzoek in de ochtend plaatsvindt (voor 12.00 uur), raden wij u aan om ook de middag daarvoor vrij te nemen. U kunt dan in de thuissituatie beginnen met het drinken van de darmspoelvoestof.
- Draag gemakkelijk zittende kleding;
- Zorg dat u, vanaf het moment dat u begint met het drinken van de darmspoelvoestof, in de buurt van een toilet blijft;
- Neem schoon ondergoed mee;
- Neem de medicijnen die u gebruikt of uw medicatieoverzicht van de apotheek mee naar het ziekenhuis. Hierbij zijn ook de medicijnen die u bij de drogist haalt van belang.
- Als u diabetes heeft en insuline spuit, neemt u uw prikpen en insuline mee naar het ziekenhuis. Zodoende kunt u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis over insuline beschikken.

Uitslag

De MDL-arts die het onderzoek heeft verricht, maakt een verslag van de sigmoïdoscopie voor de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Het is gebruikelijk dat de arts die het onderzoek heeft verricht u na afloop iets vertelt over zijn bevindingen.

Soms moet het resultaat van weefselonderzoek in het laboratorium worden afgewacht. De uitslag hiervan wordt beoordeeld door de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd en vervolgens doorgestuurd naar de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Deze laatste bespreekt het onderzoek met u wanneer de uitslag bekend is.

Spoedeisende vragen

Voor spoedeisende vragen na de sigmoïdoscopie kunt u telefonisch contact opnemen met het Franciscus Gasthuis, via telefoonnummer **010 - 461 6161**. U kunt dan vragen naar de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde.

Vragen

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder met vertrouwen het onderzoek tegemoet gaat. Als u nog vragen heeft, dan kunt

u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met het Maag-, Darm- & Levercentrum, via telefoonnummer **010 - 461 6173**.

Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling, kunt u altijd uw verpleegkundige om aanvullende informatie vragen.

*Maart 2019
26303*