



Sigmoïdoscopie

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over de sigmoïdoscopie. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

Het Apotheek Service Punt (ASP) belt u voordat u het pre sedatie gesprek heeft.

Uw afspraken

Pre sedatiespreekuur

Datum:

Tijd:

Uw onderzoek

Datum:

Tijd:

U moet zich 30 minuten voor het onderzoek melden bij de balie van de afdeling Endoscopie (route 109, eerste verdieping).

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 een endoscoop. Dit is een dunne flexibele slang voorzien van een lampje en kleine camera. Op deze manier kan de arts de binnenkant van het laatste deel van uw darm en uw endeldarm onderzoeken. Het onderzoek duurt ongeveer 15 min.

Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek kan de arts afwijkingen aan een deel uw dikke darm opsporen. Ook kunnen via de endoscoop kleine ingrepen worden gedaan, zoals het verwijderen van kleine poliepen. Grote poliepen worden hier niet verwijderd. Dat zal in een ander ziekenhuis gedaan worden. Verder kan weefsel worden afgenomen voor nader onderzoek (biopsie).

Bijzondere omstandigheden

Vertel de verpleegkundige op het intakegesprek.

- of u een hartoperatie heeft ondergaan, een hartafwijking en/of hartgebrek heeft
- of u zwanger bent
- of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen
- welke medicijnen u gebruikt, bijvoorbeeld bloedverdunners, insuline, ijzertabletten

- of u een longziekte, epilepsie, diabetes of andere aandoening heeft

Wij adviseren u niet knellende en makkelijk zittende kleding te dragen met korte mouwen. Ook geen sieraden of piercings 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.

Uw darmen

Het is noodzakelijk dat uw darmen helemaal schoon zijn voor dit onderzoek. Als uw dikke darm niet goed schoon is, kan de sigmoïdoscopie niet plaatsvinden. Als dit pas blijkt tijdens de sigmoïdoscopie, wordt het onderzoek stopgezet. Het onderzoek wordt opnieuw ingepland en u moet de darmreiniging opnieuw uitvoeren. De voorbereiding/instructie over het laxeren staat in de folder die u krijgt bij het intakegesprek

Let op: houd rekening met eventueel verminderde effectiviteit van de anticonceptiepil gedurende de periode van laxeren!

Het intake gesprek

Ongeveer een week voor het onderzoek vindt er een intakegesprek plaats. In dit gesprek informeert de verpleegkundige u over wat een sigmoïdoscopie inhoudt, welke voorbereidingen er plaats moeten vinden. Er worden vragen gesteld over uw medische situatie en de medicijnen die u gebruikt.

Medicijnen

- Indien u bloed verdunnende middelen gebruikt, overleg dan van te voren met uw behandelend arts over het beleid.
- Als u diabetespatiënt bent, hoort u op het intakegesprek wat u moet doen.

Het onderzoek

U meldt zich bij de balie van afdeling endoscopie (route 109) Daarna wordt u naar de uitslaapkamer (route 110) gebracht. Op de uitslaapkamer wordt u verzocht de onderste helft van uw lichaam te ontbloten en een korte broek aan te doen met het luikje aan de achterzijde. Gedurende het onderzoek wordt u begeleid door een arts en een verpleegkundige.



U wordt in het bed naar de scopiekamer gereden, daar wordt alles in gereedheid gebracht voor het onderzoek. De arts schuift de colonoscoop voorzichtig in uw darm en kijkt tot halverwege. Het nemen van bochten van de darmen met de colonoscoop kan pijnlijk zijn. Tijdens het onderzoek wordt lucht in de darm geblazen, zodat de darm zich kan ontplooien. Bij krampen moet u wat winden laten, dit kan opluchten. Nadat het verste punt in de darmen is bereikt, trekt de arts de colonoscoop langzaam terug. Tijdens deze fase vindt de daadwerkelijke inspectie en eventuele behandeling plaats. Tijdens het terugtrekken van de endoscoop wordt de ingeblazen lucht zoveel mogelijk verwijderd.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar een uitslaapkamer (route 110) gebracht. Hier krijgt u ook wat te eten en drinken. Daarna mag u naar huis.

Mogelijke complicaties

Complicaties komen zelden voor. In enkele gevallen bestaat de kans dat er na het verwijderen van een poliep een nabloeding ontstaat. Deze bloeding stopt bijna altijd vanzelf, maar soms is het noodzakelijk dat u wordt opgenomen in het Maasstad Ziekenhuis. Zelden komt het voor dat er een gaatje (perforatie) in de darm omstaat. Dit gaatje kan ontstaan na het verwijderen van een poliep of wanneer de darmwand ernstig ontstoken, vernauwd is of wanneer er uitstulpingen (divertikels) zijn. Afhankelijk van de complicatie kan endoscopisch of operatief worden ingegrepen. U wordt dan overgeplaatst/opgenomen in het maasstad ziekenhuis.

Neemt u contact op

Als na het onderzoek klachten optreden, bijvoorbeeld koorts, heftige buikpijn en/of buikkrampen of helder bloedverlies, neemt u dan direct contact op met de afdeling Endoscopie.

Tot slot

Inzien medische gegevens

Op mijn.spijkenissemc.nl kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website www.spijkenissemc.nl.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op www.dezorgnota.nl.

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met afdeling Endoscopie. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 16.30 uur via 0181-65 83 53.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181-65 88 88.