



Sigmoïdoscopie

Onderzoek van het onderste deel van de dikke darm

Binnenkort heeft u een onderzoek van het onderste deel van uw dikke darm. Dit onderzoek wordt sigmoïdoscopie genoemd. In deze folder leest u waarom en hoe dit onderzoek gaat en welke voorbereidingen nodig zijn.

Uw afspraak

U komt naar polikliniek endoscopie. De tijd en plaats van het onderzoek staan in de uitnodigingsbrief.

Bij aankomst in het ziekenhuis

Wanneer u in het ziekenhuis bent, meldt u zich aan voor uw onderzoek via uw MijnSpaarneGasthuis app. Heeft u de app niet? Dan meldt u zich in de centrale hal bij een van onze ontvangstmedewerkers. Samen met deze medewerker controleert u uw persoonlijke gegevens. De medewerker meldt u aan en u kunt doorlopen naar polikliniek endoscopie. Bij aankomst op de polikliniek endoscopie meldt u zich alsnog bij de balie.

Bij elk bezoek aan het Spaarne Gasthuis neemt u mee:

- Bewijs van inschrijving van uw zorgverzekering
- Geldig legitimatiebewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart)
- Uw medicijnen of een overzicht van uw medicijnen.
- De afspraakbrief van uw specialist, als u deze via een e-mail heeft gekregen.
- Een (sport)tas om uw kleding in op te bergen.
- Iets te lezen. Soms moet u even wachten voordat het onderzoek begint.

Bent u opgenomen in het ziekenhuis? Dan wordt u naar polikliniek endoscopie gebracht.

Uw afspraak afzeggen of verplaatsen

De afspraak voor het onderzoek is in overleg met u gemaakt. Heeft u een dringende reden waarom u niet naar deze afspraak kunt komen? Geeft u dit dan direct door aan de balieassistente van polikliniek endoscopie. Komt u niet op de gemaakte afspraak of heeft u deze niet tenminste 24 uur van tevoren afgezegd, dan moet u een wegblijftarief betalen.

Waarom dit onderzoek

Uw arts doet een inwendig onderzoek van het onderste deel van uw dikke darm om te zien of in dat gebied afwijkingen zitten. Voor het onderzoek gebruikt de arts een endoscoop, dat is een lange, buigzame slang met een dikte van ongeveer 1,5 centimeter.

Opheffen van een stoma

U heeft een tijdelijk ileo- of colostoma. In overleg met de chirurg is besloten uw stoma binnenkort op te heffen. Om te bepalen of dat mogelijk is krijgt u een sigmoïdoscopie, zodat de arts kan zien of de verbinding van de darmen goed genezen is. Het kan zijn dat de voorbereiding voor u anders is dan beschreven in deze folder. Welke voorbereiding u krijgt bespreekt de maag-darm-leverarts met u.

Welke voorbereiding is nodig

Zwangerschap

Bent u zwanger of bestaat de mogelijkheid dat u zwanger bent, dan moet u dit beslist melden aan de arts die het onderzoek aanvraagt én aan de arts-endoscopist. Afhankelijk van uw klachten wordt besloten of en hoe het onderzoek gebeurt.

Pacemaker of inwendige defibrillator

Heeft u een pacemaker of een inwendige defibrillator (ICD)? Vertel dit dan aan uw behandelend arts.

Medicijnen

Gebruikt u **bloedverdunnende** medicijnen? Vertel dit als het onderzoek wordt afgesproken en aan de arts die het onderzoek doet. Soms is het nodig om deze medicijnen een aantal dagen voor het onderzoek te stoppen. U hoort dit van de arts.

De meest voorkomende bloedverdunnende medicijnen zijn:

- Marcoumar® of Fenprocoumon
- Sintrom® of Acenocoumarol
- Ascal® of Carbasalaatcalcium
- Acetylsalicylzuur of Aspirine®
- Plavix® of Clopidogrel
- Persantin® of Dipyridamol
- Dabigatran
- Rivaroxaban
- Apixaban

Stop nooit zelf met uw bloedverdunnende medicijnen. Overleg altijd met uw arts.

Spreek ook met uw arts af wanneer u na het onderzoek weer start met de bloedverdunnende medicijnen.

Gebruikt u **pijnstillers** zoals Brufen, Ibuprofen, Voltaren, Diclofenac of Naproxen?

Vertelt u dit dan als het onderzoek wordt afgesproken.

Gebruikt u **ijzertabletten** en **staaltabletten** zoals Fero-Gradumet of Ferrofumaraat? Dan stopt u 1 week voor het onderzoek met deze medicijnen. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten weer gewoon gebruiken.

Gebruikt u nog **andere medicijnen**? Dan kunt u deze gewoon innemen, tenzij uw behandelend arts iets anders met u afspreekt.

Hoe laat komt u naar de polikliniek endoscopie

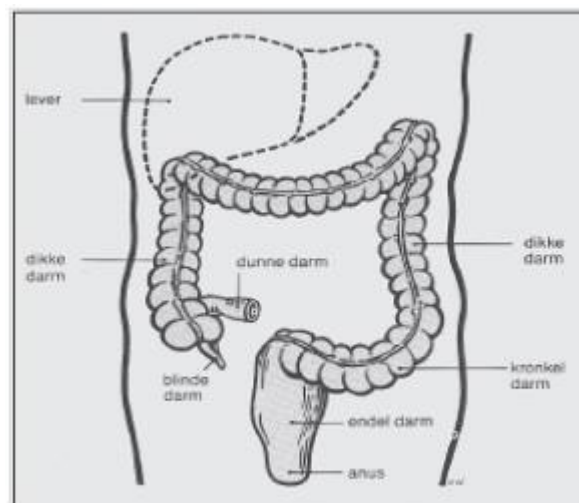
U bent een half uur eerder dan het onderzoek op polikliniek endoscopie, omdat u een klysma krijgt vóór het onderzoek. Het klysma zorgt ervoor dat het laatste deel van de darm schoon is. Zorg ervoor dat u op tijd aanwezig bent.

Controle

Voor elk onderzoek worden uw gegevens opnieuw gecontroleerd. U merkt dit doordat wij u steeds vragen wie u bent en waarvoor u komt. Vlak voor het onderzoek komt het team bij elkaar om uw gegevens nogmaals te controleren. Klopt er iets niet, dan wordt alles opnieuw gecontroleerd. Dit heet een **Time – Out** procedure en is belangrijk voor een veilige behandeling.

Hoe gaat het onderzoek

De maag-darm-leverarts of internist doet het onderzoek samen met een endoscopieverpleegkundige. U trekt de kleding van uw onderlichaam uit en gaat met opgetrokken knieën op uw linkerszij op de onderzoektafel liggen. De arts gebruikt tijdens het onderzoek een endoscoop, een lange, buigzame slang met een dikte van ongeveer 1,5 centimeter. In de endoscoop zitten dunne glasvezels die licht geleiden en beelden zenden naar een monitor. Uw arts ziet de beelden op de monitor. Ook kan de arts dunne instrumenten via de endoscoop naar binnen schuiven om bijvoorbeeld bipten (stukjes weefsel) weg te nemen voor onderzoek. De arts brengt de endoscoop via de anus langzaam verder de dikke darm in. Hierdoor kunt u een drukkend gevoel of kramp krijgen. Het lijkt dan alsof er ontlasting moet komen. Probeert u zich zo goed mogelijk te ontspannen, dan is het onderzoek goed te verdragen. Soms blaast de arts tijdens het onderzoek lucht in de darmen via de endoscoop, zodat hij de binnenkant van de darm beter kan bekijken. Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.



Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u wat bloed bij de ontlasting krijgen, vaak gebeurt dat als er stukjes weefsel voor onderzoek zijn weggenomen. Een kleine hoeveelheid is niet erg. Is er tijdens het onderzoek veel lucht in uw darmen geblazen? Dan kunt u na het onderzoek buikkrampen krijgen.

De uitslag

Direct na het onderzoek geeft de arts die het onderzoek doet of de endoscopieverpleegkundige u een voorlopige uitslag. De definitieve uitslag krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd of de maag-darm-leverarts tijdens een belafsprak of een afspraak op de polikliniek.

Bent u opgenomen in het ziekenhuis, dan bespreekt uw behandelend arts de uitslag met u zodra deze bekend is.

Risico's bij een sigmoïdoscopie

De kans op complicaties na een sigmoïdoscopie is klein en het risico neemt toe als er tijdens het onderzoek ingrepen zijn gedaan. Een bloeding, een scheurtje of gaatje in de darmwand kan een complicatie zijn. De risico's zijn iets groter:

- Bij een afsluiting (stenose) in de darm.
- Bij ontstoken uitstulpingen in de darmwand (divertikels).
- Als de darm erg ontstoken is.
- Als er tijdens de behandeling een of meerdere poliepen zijn verwijderd.

Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts of u het onderzoek laat doen. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van deze informatie nog vragen, stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Heeft u vragen of kunt u niet naar de afspraak komen? Belt u dan de polikliniek endoscopie. Bent u opgenomen in het ziekenhuis? Dan kunt u aan de verpleegkundige op de afdeling uw vragen stellen.

- Voor vragen of bij problemen kunt u overdag bellen met:
Polikliniek endoscopie (023) 224 0105
Maandag tot en met vrijdag van 8.00 -12.00 uur en van 13.00 tot 16.00 uur
- Bij problemen 's avonds, 's nachts en in het weekeinde belt u de afdeling spoedeisende hulp van de locatie waar u het onderzoek gehad heeft:
 - Spaarne Gasthuis Hoofddorp (023) 224 6880
 - Spaarne Gasthuis Haarlem (023) 224 4880

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl