

Sigmoïdoscopie

Vorbereiding met klysma

U heeft een afspraak voor een sigmoïdoscopie. Met dit onderzoek kijkt een arts met een camera naar de binnenkant van het laatste gedeelte van de dikke darm. Hier leest u meer over een sigmoïdoscopie.

Wat is een sigmoïdoscopie?

Een sigmoïdoscopie is een onderzoek waarbij de arts met een dunne, flexibele kijker (de endoscoop) via de anus de binnenkant van de endeldarm en het laatste gedeelte van de dikke darm bekijkt. Op deze manier kunnen we ontstekingen, poliepen, bloedingen of gezwellen opsporen.

Daarnaast kunnen we tijdens de endoscopie bepaalde ingrepen doen. We kunnen stukjes weefsel afnemen voor onderzoek of poliepen verwijderen. De ingrepen zijn niet pijnlijk. Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of medicijnen voor suikerziekte? Geef dit dan aan bij de arts die het onderzoek heeft aangevraagd en vul het in in de digitale vragenlijst. We geven u dan advies over hoe u deze medicijnen moet gebruiken tijdens het onderzoek.

Om de darm goed te kunnen bekijken, moet de darm schoon en leeg zijn. Anders kunnen we afwijkingen missen of moet het onderzoek opnieuw worden gedaan. Daarom moet u voor dit onderzoek medicijnen innemen een klysma gebruiken.

U krijgt van ons een recept voor tabletten Bisacodyl. Deze tabletten moet u ophalen bij de apotheek. De avond voor het onderzoek neemt u om 20:00 2 tabletten Bisacodyl in. Nadat u de tabletten heeft ingenomen mag u niet meer eten en alleen nog maar heldere dranken drinken tot 2 uur voor het onderzoek.

Bij ons op de afdeling krijgt u de twee klysma's. Hiervoor moet u zich een uur voor de afspraak melden bij de balie.

Het onderzoek

Voor het onderzoek ligt u op uw linkerzijde met opgetrokken knieën. Met wat glijmiddel wordt de endoscoop voorzichtig via de anus ingebracht en telkens een stukje opgeschoven. Omdat de darm bochtig is, kunt u druk voelen. Voor beter overzicht wordt via de endoscoop lucht geblazen. Dit kan krampen geven. Het laten van winden geeft opluchting.

Na het onderzoek

Na het onderzoek mag u weer gewoon eten en drinken. Probeer voor u het ziekenhuis verlaat, de ingeblazen lucht zoveel mogelijk kwijt te raken door naar het toilet te gaan. Een enkele keer kan u na het onderzoek diarree krijgen. Daarom raden wij u aan extra ondergoed en/of incontinentiemateriaal mee te nemen.

Bijwerkingen en complicaties

U kunt na het onderzoek last hebben van buikpijn, darmkrampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid. Dit is normaal en wordt meestal veroorzaakt door de ingeblazen lucht. Het is belangrijk dat u die lucht snel kwijtraakt. Door winden te laten gaat de pijn vaak snel weer weg.

Een sigmoïdoscopie is een veilig onderzoek. Het is erg zeldzaam, maar er kunnen toch soms complicaties optreden. Dit risico neemt iets toe als er een ingreep uitgevoerd wordt.

- De meest voorkomende complicatie is een nabloeding. Als bij u poliepen of biopten (stukjes weefsel) zijn verwijderd, kan het zijn dat u wat bloed bij de ontlasting verliest.
- Een zeldzame, maar ernstige complicatie, is een scheurtje in de darmwand (perforatie).

Contact

- Heeft u na het lezen nog vragen? Belt u dan tijdens kantooruren op (010) 703 02 57 of stuur een e-mail naar prescopie@erasmusmc.nl
- Wilt u de afspraak wijzigen of bent u door omstandigheden te laat voor uw afspraak, neem dan tijdig contact met ons op (010) 704 02 66.
- Wij voeren geregeld spoed procedures uit of behandelingen duren soms langer dan vooraf gepland. Wij vragen uw begrip als u onverhoopt langer moet wachten.

