Sigmoïdoscopie

(klinisch)

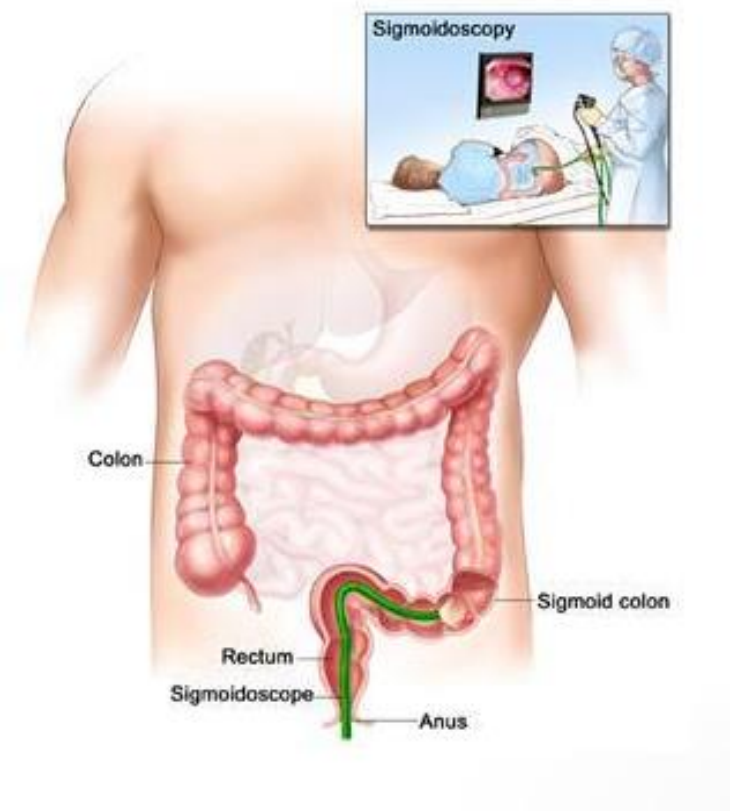
ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Wat is een sigmoïdoscopie



Op advies van uw behandelend arts krijgt u binnenkort een sigmoïdoscopie. Bij dit onderzoek wordt het laatste stuk van uw dikke darm onderzocht. Dit orgaan wordt nauwkeurig bekeken met een videocameraatje dat in een lange, dunne, buigzame slang (de endoscoop) is ingebouwd.

Het onderzoek wordt verricht door een Maag-, Darm- en Leverarts (MDL-arts). Dit is een op dit gebied ervaren specialist die daarvoor een specifieke opleiding heeft gehad.

Als u bloedverdunners gebruikt dan dient u dit altijd **vóór** het onderzoek te melden.

De dag van het onderzoek

Op de dag van het onderzoek kunt u gewoon ontbijten. Dit voedsel heeft op de tijd van het onderzoek namelijk nog niet het laatste stuk van de darm bereikt. Uw behandelend arts ondervindt er dus geen hinder van bij het uitvoeren van het onderzoek.

BELANGRIJK
Indien uw behandelend arts een 'roesje' voorschrijft, MOET u nuchter zijn. Dat betekent dat u minimaal 3 uur vóór het onderzoek niets meer mag eten of drinken!

1 uur vóór het onderzoek

Ongeveer 1 uur voor het onderzoek worden twee flesjes fosfaatclysma via de anus in uw darm leeg geknepen.
Deze vloeistof dient u tenminste 5 minuten in te houden.
Hierna perst u op het toilet uw darm zo goed mogelijk 'leeg'.

BELANGRIJK
Gebruik op de dag van het onderzoek **GEEN vaseline** op of rond de anus. Dit is schadelijk voor de scoop die wordt gebruikt.

Nadat u naar het toilet bent geweest, wordt u in uw bed door vrijwilligers naar het MDL-centrum gebracht.

Het onderzoek



- Wanneer u aan de beurt bent, wordt u met uw bed naar de behandelkamer gereden.
- Wij vragen u op uw linkerzij te gaan liggen.
- Een buigbare endoscoop wordt voorzichtig via de anus in de darm geschoven.
- Tijdens het onderzoek kunt u soms wat krampen hebben maar na afloop van het onderzoek zult u in principe geen last meer hebben.
- Eventuele pijn en krampen in de buik verdwijnen binnen enkele uren.
- Wel kunt u nog wat last hebben van winderigheid.
  Het kan helpen om naar het toilet te gaan.

Het is een vrij eenvoudig onderzoek dat maximaal 10 minuten duurt.

Risico's en complicaties van het onderzoek

- Complicaties van het onderzoek zelf komen zelden of nooit voor. Wanneer tijdens het onderzoek echter één of meerdere poliepen moeten worden verwijderd, neemt ook het risico van het onderzoek toe.
- De kans bestaat dat na deze ingreep een **nabloeding** ontstaat. Deze stopt bijna altijd vanzelf, maar toch is dan een opname in het ziekenhuis noodzakelijk.
- Heel zelden komt het voor dat na een verwijdering van een poliep een **gaatje in de darm** ontstaat (een perforatie). Hiervoor moet meestal operatief worden ingegrepen.

De uitslag

Voordat u wordt terug gebracht naar de verpleegafdeling, hoort u in het kort de uitslag van het onderzoek. U krijgt van de zaalarts een uitgebreid verslag van het onderzoek.
Na 5 dagen is de uitslag van een eventueel weefselonderzoek bekend.

De zaalarts zal de consequenties van de uitslag en de eventueel noodzakelijke therapie met u bespreken.

Heeft u nog vragen?

Wanneer u vragen heeft over het onderzoek dan kunt u deze altijd aan het verpleegkundig personeel op de verpleegafdeling stellen.

Verder nog van belang

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.

Ontdek Mijn IJsselland

De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**

Aanbevolen websites

Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**

IJsselland Folders

Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**