



Sigmoïdoscopie (locatie azM)

Onderzoek van het laatste deel van de dikke darm

Welkom

Welkom in het academisch ziekenhuis Maastricht (azM). In overleg met uw behandeld arts heeft u besloten om een sigmoïdoscopie te laten doen. Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Endoscopie. In deze folder willen wij u informeren over de sigmoïdoscopie.

In het azM worden artsen opgeleid tot Maag-, Darm- en Lever (MDL)-arts. Het kan voorkomen dat een MDL-arts in opleiding bij u het onderzoek verricht. Deze arts wordt altijd bijgestaan door een ervaren MDL-arts.

Wat is een sigmoïdoscopie?

Bij een sigmoïdoscopie onderzoekt de MDL-arts de binnenzijde van de endeldarm en de laatste 50 tot 60 centimeter van de dikke darm. Hij/zij doet dit met een sigmoïdoscopus. Dit is een dunne flexibele slang die het mogelijk maakt om in de darm te kijken. Dit onderzoek wordt gedaan om eventuele afwijkingen op te sporen of deze juist uit te sluiten.

Het onderzoek

U meldt zich op het afgesproken tijdstip aan de balie van de Endoscopie afdeling van het azM, niveau 2. Op de endoscopiekamer krijgt u uitleg over het onderzoek en hebt u de mogelijkheid om vragen te stellen. Tijdens een sigmoïdoscopie ligt u op uw linkerzijde op de onderzoeksbank. U wordt verzocht uw onderkleding te laten zakken of uit te doen. Via de anus brengt de arts de endoscoop in de endeldarm. Van hieruit voert de arts de endoscoop steeds verder de darm in zo'n 50 tot 60 centimeter. Hij/zij kan hierbij de kop van de flexibele slang besturen.

Om het slijmvlies van de darmwand beter zichtbaar te maken, blaast de arts lucht in de darmen. Dit wordt soms als ongemak of pijn ervaren, maar meestal wordt het onderzoek goed verdragen.

Tijdens het terugtrekken van de endoscoop controleert de arts de binnenzijde van de darm. Een sigmoïdoscopie duurt ongeveer 10 tot 15 minuten. Afhankelijk van wat de arts ziet, kan hij/zij een stukje weefsel of een poliep weghalen.

Wegnemen van stukjes weefsel

Bij afwijkingen van het slijmvlies kan de arts stukjes weefsel (biopt) wegnemen voor onderzoek. Dit is niet pijnlijk maar veroorzaakt soms een beetje bloedverlies. Het duurt ongeveer vijf werkdagen voordat de uitslag van dit onderzoek bekend is. De uitslag wordt naar de aanvragend arts gestuurd die het resultaat met u bespreekt.

Verwijdering poliepen

Wanneer de arts poliepen ziet (dit zijn paddestoelachtige vormsels), zal hij/zij deze soms verwijderen. Dit gebeurt door een lus van metaaldraad als een lasso om de poliep heen te leggen. Een elektrisch stroompje dat op het metaaldraad wordt gezet, snijdt de poliep af. De verwijderde poliepen worden na afloop van de behandeling nauwkeurig onderzocht in het laboratorium.

Wanneer de arts het simoïdonderzoek uitbreidt met een van deze behandelingen, kan het onderzoek langer duren.

Vorbereiding

Een sigmoïdoscopie kan alleen worden uitgevoerd wanneer het laatste gedeelte van de dikke darm leeg is. Dit kan zijn een klysma of u moet de dag voor het onderzoek thuis laxeren door het drinken van lavagevloeistof. Het recept hiervoor krijgt u bij het maken van de afspraak.

Medicatie

Wij vragen u om de medicijnen die u gebruikt altijd van tevoren bij de behandelend arts melden. Op het aanvraagformulier van het onderzoek moet deze alle

medicijnen, die u gebruikt invullen. Hij/zij bespreekt met u of u de medicijnen voor het onderzoek tijdelijk moet stoppen. Sommige medicijnen, die de bloedstolling beïnvloeden, worden meestal voorafgaand aan een sigmoidoscopie gestopt.

Sintrom-mitis[®] en Marcoumar[®] (beïnvloeden de bloedstolling)

Deze medicijn hoeven niet altijd gestopt te worden. Dit is afhankelijk van het onderzoek. Hoe lang voor het onderzoek u eventueel moet stoppen overlegt u met de aanvragend arts of de trombosedienst. U moet tenminste anderhalf uur voor het onderzoek de INR laten prikken. Een formulier hiervoor krijgt u van de aanvragend arts.

Aspirine of acetylsalicylzuur

Deze medicijnen hoeven over het algemeen niet gestopt te worden.

Plavix[®]

Dit medicijn moet wel tien dagen voor het onderzoek gestopt worden. Overleg met uw behandeld arts of dit mogelijk is.

Ijzertabletten

Deze worden de week voor het onderzoek afgeraden. Ijzertabletten kleuren de ontlasting namelijk zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen zwarte aanslag op het slijmvlies waardoor de beoordeling moeilijk is.

Risico's en complicaties

Hoewel een sigmoidoscopie over het algemeen een veilig onderzoek is, kunnen er in een enkel geval complicaties optreden.

- Wanneer u een ontspanningsmiddel krijgt toegediend voor het onderzoek, neemt de kans op ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie toe. Via een knijpertje op uw vinger of

uw oor wordt u voortdurend gecontroleerd hiervoor.

- Tijdens het onderzoek ontstaat er een scheurtje of gat in de darmwand. Dit noemen we een perforatie. Wanneer de darm tijdens het onderzoek ernstig ontstoken is, of wanneer er veel uitstulpingen in de darm zitten, is de kans op perforatie groter. Ook als er tijdens het onderzoek een behandeling is uitgevoerd zoals de verwijdering van een poliep, neemt de kans op perforatie toe. Klachten die bij perforatie optreden zijn:

- **Buikpijn**
- **Koorts.** In dat geval is minimaal een opname en soms ook een operatie noodzakelijk.

- **Bloeding.** Bij het verwijderen van poliepen bestaat ook een kleine kans op een bloeding. Deze bloeding kan tot 14 dagen na het onderzoek optreden.

Nazorg en uitslag

De arts die de sigmoidoscopie uitvoert, bespreekt direct na afloop zijn/haar bevindingen. Vraag of uw begeleider hierbij aanwezig kan zijn. Omdat u suf kunt zijn van het ontspanningsmiddel, bestaat de kans dat u zich de uitslag achteraf niet goed meer herinnert. De uitslag van eventueel weefselonderzoek is niet direct beschikbaar. Dit duurt ongeveer vijf werkdagen.

Wanneer u thuis buikpijn en/of koorts krijgt, neemt u direct contact met de arts die het onderzoek verricht heeft. Een klein beetje bloedverlies na afloop is normaal, zeker wanneer er stukjes weefsel is weggenomen. Wanneer u echter grotere hoeveelheden bloed verliest, moet ook contact met de arts opgenomen worden. U belt dan een van onderstaande telefoonnummers.

Telefoonnummers

Afdeling Endoscopie azM	043-387 77 00 (8.00 uur tot 16.30 uur)
Spoed Eisende Hulp (SEH)	043-387 67 00 (na 16.30 uur en in het weekend)

Contact

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of bellen met de afdeling Endoscopie azM

Bereikbaarheid

Bezoekadres

P. Debeyelaan 25, wijk 29, Maastricht.

Postadres:

Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

T: 043-387 65 43

I: www.azm.nl

E: Info.Patientenvoorlichting@mumc.nl



Niveau 2

