

# Sigmoïdoscopie

Patiënteninformatie



Bij een sigmoïdoscopie wordt de binnenkant van de laatste 50 centimeter van de dikke darm bekeken. Dit gedeelte heet het sigmoïd. Dit gebeurt met behulp van een endoscoop, een flexibele slang met camera. De arts kan tijdens het onderzoek bepaalde afwijkingen zien. Zoals ontstekingen, zweren, bloedingen, poliepen of darmuitstulpingen (divertikels). De arts kan ook een litteken van een eerder verwijderde poliep controleren. Tijdens de sigmoïdoscopie worden foto's gemaakt die de arts meeneemt in het onderzoeksverslag.

In deze folder vindt u informatie over de sigmoïdoscopie, hoe u zich moet voorbereiden op het onderzoek en wat u kunt verwachten na het onderzoek.

## Vorbereiding op het onderzoek

Uw eerste afspraak is een intakegesprek. De sigmoïdoscopie vindt vervolgens plaats tijdens uw volgende afspraak. Tijdens het intakegesprek krijgt u onder andere informatie over hoe u uw darmen voorbereidt op het onderzoek. Ontlasting maakt de darmwand minder goed zichtbaar. Daarom is het noodzakelijk dat de darm helemaal leeg en schoon is. U hoort tijdens het gesprek welk van onderstaande opties op u van toepassing is:

- Laxeren met een laxeremiddel.
- Een klysma in de kliniek voorafgaand aan het onderzoek.

## Medicijngebruik

Als u dagelijks medicijnen gebruikt, vraag dan aan uw eigen (huis)arts of en hoe u uw medicijngebruik moet aanpassen ter voorbereiding op het onderzoek. Gebruikt u bloedverdunners, dan bespreken wij met u of u tijdelijk moet stoppen met deze medicatie.

Gebruikt u ijzertabletten zoals Ferrofumaraat of Ferrogradumet? Dan stopt u 1 week voor het onderzoek met deze medicijnen. Door deze tabletten kleurt de darmwand namelijk zwart en wordt deze minder goed zichtbaar. Na het onderzoek kunt u de ijzertabletten gewoon weer gebruiken.

Geef altijd bij ons aan of en welke medicatie u gebruikt. Het is belangrijk dat u nooit zelf stopt met medicatie, maar alleen op advies van de (huis)arts. Daarnaast is het belangrijk om aan te geven of u een pacemaker of ICD heeft of zwanger bent.

## Dag van het onderzoek

- In verband met de noodzakelijke voorbereidingen op uw onderzoek, verzoeken wij u vriendelijk 30 - 45 minuten voor aanvang van het onderzoek aanwezig te zijn. U hoort bij het maken van de afspraak hoe lang van te voren u zich moet melden.
- Wij adviseren u extra ondergoed mee te nemen en gemakkelijke kleding te dragen die niet knelt.
- Nagellak en kunstnagels zijn niet toegestaan, omdat we een goede doorbloeding van uw vingertoppen moeten kunnen controleren.
- Voelt u zich op de dag van het onderzoek niet goed? Neem dan via ons Service- en Informatiecentrum (088 0100 900) contact op met de locatie waar u een afspraak heeft en overleg of de afspraak door kan gaan.



## Het onderzoek

U gaat op het onderzoeksbed liggen op uw linkerzijde, met opgetrokken knieën. Op de tip van de endoscoop wordt een geleidende gel aangebracht. Daarna wordt de endoscoop voorzichtig via de anus (sluitspier) naar binnen geschoven. Dit kan een drukkend gevoel of kramp veroorzaken.

Om de darm te ontplooien en deze goed te kunnen zien, wordt via de endoscoop CO<sub>2</sub>-gas ingeblazen. Dit kan krampen veroorzaken en een gevoel van aandrang. U kunt gerust winden laten, dit geeft vaak verlichting. Soms wordt tijdens het onderzoek direct een kleine ingreep uitgevoerd, wanneer een afwijking gevonden wordt. Er kan een stukje weefsel worden weggenomen voor nader onderzoek (biopsie). Of de arts verwijdert poliepen met een soort kleine lasso. Deze ingrepen zijn niet pijnlijk.

U kunt het onderzoek volgen op een beeldscherm. Tijdens het onderzoek vragen wij u soms een andere houding aan te nemen. De verpleegkundige helpt u hierbij. Door tegendruk te geven op uw buik, kan de verpleegkundige het sturen van de endoscoop van buitenaf begeleiden.

## Duur van het onderzoek

Een sigmoïdoscopie duurt ongeveer 15 tot 30 minuten.

## Na het onderzoek

- U mag na het onderzoek weer gewoon eten en drinken. De eerste 24 uur raden wij vette en sterk-gekruiden maaltijden af.
- U heeft misschien een opgeblazen gevoel, dat komt door het CO<sub>2</sub>-gas dat tijdens het onderzoek in uw darm is geblazen. Winden laten geeft verlichting.
- Als er een poliep of stukje weefsel is verwijderd, kan het zijn dat u de eerste 12 uur wat bloed verliest bij de ontlasting. U kunt hier tot 3 weken na het onderzoek nog last van hebben.

## De uitslag

Na het onderzoek bespreekt de arts de bevindingen met u. Als er tijdens het onderzoek een behandeling heeft plaatsgevonden, is mogelijk een extra controle nodig. Dat hoort u van de arts. Als er weefsel is weggenomen dat onderzocht moet worden in het laboratorium, streven we ernaar de uitslag na ongeveer een week met u te bespreken. U ontvangt hiervoor een uitnodiging voor een afspraak. De (huis)arts die het onderzoek heeft aangevraagd, ontvangt de uitslag van het onderzoek ook.

## Verwijzing naar ziekenhuis

Soms vindt de arts tijdens de sigmoïdoscopie een afwijking die niet behandeld kan worden bij DC Klinieken. Daarover informeert de arts u. Wij verwijzen u dan door naar het ziekenhuis voor een vervolgbehandeling. Welk ziekenhuis dat is, overleggen wij met u.

## Complicaties

Een sigmoïdoscopie is een veilig onderzoek en verloopt meestal zonder problemen. Toch komen soms klachten of complicaties voor.

- Tijdens het onderzoek kan een perforatie (gaatje in de darmwand) ontstaan. Bijvoorbeeld door het verwijderen van een poliep. De kans hierop is heel erg klein. Wanneer u na het onderzoek veel bloed verliest (meer dan 1 kopje), heftige buikpijn of koorts (boven de 38 graden) krijgt, of last krijgt van een andere ongewone reactie, neem dan contact met ons op. Zie de telefoonnummers hieronder.
- In zeer uitzonderlijke gevallen kan een infectie optreden na het onderzoek. Neem direct contact met ons op wanneer u na het onderzoek last krijgt van koorts (boven de 38 graden).

## Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.



## Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: [www.dcklinieken.nl/vergoedingen](http://www.dcklinieken.nl/vergoedingen).

## Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: [www.dcklinieken.nl/contact](http://www.dcklinieken.nl/contact) of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.

## Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

## Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken Dokkum

Patiënten van DC Klinieken Dokkum bellen in geval van spoed na pijnzorg, of maag- en darmonderzoek: 088 0100 960 of na radiologie: 088 0100 985.

## Zorgkaart Nederland

Wij vinden uw mening erg belangrijk. Laat daarom uw waardering achter op [ZorgkaartNederland.nl](http://ZorgkaartNederland.nl)!



Wilt u een waardering achterlaten?