

Sigmoidscopie (darmonderzoek)

De inhoud van deze folder komt uit onze ETZ behandelwijzer app. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

Welkom

Welkom



Welkom in de app van het ETZ. Hier vindt u alle informatie over uw sigmoidscopie.

Meer informatie over: ETZ

Het ETZ is een topklinisch opleidingsziekenhuis en traumacentrum. Met drie locaties in Tilburg en Waalwijk is ETZ hét ziekenhuis voor alle inwoners in de regio Midden-Brabant, maar ook (ver) daarbuiten.

Omdat iedere patiënt uniek is, bieden we zorg op maat. We gaan met patiënten in gesprek over wat zij voelen, denken en vinden. 'Oog voor jou' noemen we dat. Zo helpen we patiënten om samen met hun specialist de best passende behandeling te kiezen. Op deze wijze leveren we onze patiënten zorg die Buitengewoon is.

Het onderzoek

Wat is een sigmoidscopie?

Binnenkort wordt u op de Afdeling Endoscopie verwacht voor een sigmoidscopie. Een sigmoidscopie is een onderzoek van het laatste gedeelte van de dikke darm.

Meer informatie over: Wat is een sigmoidscopie?

Het onderzoek wordt uitgevoerd met een endoscoop. Dit is een buigzame slang met aan het einde een kijker en een lampje. Hiermee kan de maag-darm-leverarts mogelijk in uw dikke darm kijken. Het onderzoek duurt ongeveer vijftien minuten.

Vorbereiding thuis

Lees in dit onderdeel alles wat u, eventueel, thuis moet voorbereiden.

Meer informatie over: Voorbereiding thuis

- Als u ijzerpreparaten gebruikt, moet u de inname zeven dagen voor het onderzoek stoppen. Na het onderzoek kunt u de inname van de ijzerpreparaten weer hervatten.
- Als u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden, zoals Fenprocoumarol (Marcoumar®), Acenocoumarol (Sintrom®), Acetylsalicylzuur (Aspirine®, Acetosal®, Ascal®) of Clopidogrel (Plavix®), moet u het gebruik hiervan vooraf met uw behandelend arts bespreken. Het is mogelijk dat u enkele dagen voor het onderzoek met de inname van deze medicijnen moet stoppen.
- Neem extra ondergoed mee!
- Voor een sigmoidoscopie is sedatie (roesje) bijna nooit nodig.

Waar meldt u zich?

Op de dag van het onderzoek meldt u zich op de afgesproken tijd. Kijk goed op welke locatie het onderzoek plaatsvindt! Op beide locaties meldt u zich aan bij de aanmeldzuil. Daarna neemt u in de wachtkamer van de endoscopie plaats (ETZ Elisabeth: afdeling F, ETZ TweeSteden: route 59).

Welke voorbereiding is in het ziekenhuis nodig?

Via uw anus wordt een vloeistof in uw darm ingebracht om uw darm schoon te maken.

Meer informatie over: Welke voorbereiding is in het ziekenhuis nodig?

U moet proberen deze vloeistof tien minuten binnen te houden. Als u eerder aandrang voelt, mag u uiteraard eerder naar het toilet. Nadat u naar het toilet bent geweest wordt u binnen gehaald voor het onderzoek. Als u een rectumstomp heeft, wordt in principe geen klysma gegeven

Hoe verloopt het onderzoek?

De verpleegkundige brengt u naar een kleedkamer waar u uw broek of rok en onderbroek kunt uittrekken. Uw bovenkleding mag u aanhouden.

Meer informatie over: Hoe verloopt het onderzoek?

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde op de onderzoekstafel met opgetrokken knieën. De maag-darm-leverarts brengt de endoscoop via uw anus in de dikke darm.

Tijdens het onderzoek wordt via de endoscoop af en toe een beetje CO₂/lucht ingeblazen, zodat het slijmvlies van de darm bekeken kan worden. Hierdoor kunt u wat buikkrampen, een opgeblazen gevoel of een gevoel van aandrang krijgen. U mag tijdens het onderzoek gerust winden laten, soms gebeurt dit spontaan.

Soms is het noodzakelijk een beetje weefsel weg te nemen of een poliep te verwijderen. Dit is volkomen pijnloos, maar kan een trekkend gevoel geven. Voor het verwijderen van een poliep wordt soms een stroompje gebruikt waarvoor dan een grote pleister op uw heup of bil geplakt wordt.

Natuurlijk proberen wij u op het afgesproken tijdstip te helpen. Een enkele keer kan het helaas toch gebeuren dat u langer moet wachten, omdat een vorig onderzoek uitloopt of er een spoedingreep

plaatsvindt. Hiervoor vragen wij uw begrip.

Na het onderzoek

Na het onderzoek mag u naar huis en kunt u weer gewoon eten en drinken. U kunt nog last hebben van darmkrampen en/of gering anaal bloedverlies.

Complicaties

Slechts in zeldzame gevallen treden door dit onderzoek complicaties op. U leest hier welke.

Meer informatie over: Complicaties

Er is een klein risico op een perforatie (gaatje in de darm), een bloeding of problemen met hart en longen. Het risico op deze complicaties is klein bij een gewone scopie en verhoogd na ingrepen, zoals het verwijderen van poliepen of het behandelen van bloedingen. Is er bij u sprake van een complicatie, dan is verdere medische behandeling en soms zelfs een operatie noodzakelijk.

Als er thuis sprake is van aanhoudend of fors bloedverlies, hevige buikpijn of koorts, neem dan contact op met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Als dit buiten kantoor tijd is, kunt u bellen naar de Spoedeisende Hulp.

Hoe komt u aan de uitslag?

De uitslag krijgt u van uw arts op de polikliniek. We plannen nog een vervolgspraak. Soms kan de arts die het onderzoek doet u al een voorlopige uitslag geven. Als tijdens het onderzoek weefsel weggenomen is, duurt het ruim een week voordat de uitslag bekend is.

Tot slot

Vragen

Als u nog vragen heeft, kunt u die vooraf aan het onderzoek stellen of tijdens kantooruren bellen met Polikliniek MDL. Als u door ziekte of om andere redenen niet naar uw afspraak kunt komen, neem ook dan contact op met Polikliniek MDL.

Alle informatie

Complicaties

Er is een klein risico op een perforatie (gaatje in de darm), een bloeding of problemen met hart en longen. Het risico op deze complicaties is klein bij een gewone scopie en verhoogd na ingrepen, zoals het verwijderen van poliepen of het behandelen van bloedingen. Is er bij u sprake van een complicatie, dan is verdere medische behandeling en soms zelfs een operatie noodzakelijk.

Als er thuis sprake is van aanhoudend of fors bloedverlies, hevige buikpijn of koorts, neem dan contact op