

Sigmoidoscopie; voorbereiding met Colofort®

De inhoud van deze folder komt uit de Patient Journey 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. Doorloop de volgende stappen om de app in gebruik te nemen:



- 1 Zoek naar Patient Journey in de App Store / Google Play of scan de QR code.
- 2 Download de app
- 3 Accepteer de push notificaties
- 4 Zoek naar ETZ behandelwijzer
- 5 Selecteer de juiste behandeling en druk op 'Start'.

Welkom

Welkom

Welkom in de app van het ETZ. In deze app vindt u alle informatie over uw Sigmoidoscopie.

Wat kunt u precies verwachten

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

Meer informatie over: Wat kunt u precies verwachten

Het onderzoek wordt uitgevoerd met een endoscoop. Dit is een soepele slang met aan het einde een kijker en een lampje. Hiermee kan de endoscopist in uw dikke darm kijken en eventuele afwijkingen opsporen of uitsluiten. In veel gevallen is het mogelijk meteen te behandelen. Het onderzoek duurt, afhankelijk van het doel van het onderzoek, ongeveer vijftien minuten.

Vorbereiding; medicatie

Medicatie

In de voorbereiding voor het onderzoek zijn er mogelijk aanpassingen nodig in uw medicijngebruik. Lees daarover hieronder meer.

Overige medicatie kunt u tot twee uur voor het onderzoek gewoon innemen.

Als u voor het onderzoek een afspraak heeft bij de MDL-verpleegkundige, worden

onderstaande onderwerpen besproken.

Bloedverduunners

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan dient u dit vóór het onderzoek aan te geven bij de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd en in te vullen in de digitale vragenlijst.

U ontvangt dan een advies over het gebruik van deze medicijnen rondom het onderzoek. Het is mogelijk dat u enkele dagen voor het onderzoek met de inname van deze medicijnen moet stoppen.

Diabetes

Met u wordt besproken hoe u met de medicatie moet omgaan rondom het onderzoek. Uit voorzorg kunt u uw insuline/medicatie en iets te eten meebrengen.

Ijzerpreparaten

U moet met de inname zeven dagen voor het onderzoek stoppen. Na het onderzoek kunt u de inname van de ijzerpreparaten weer hervatten.

Anticonceptiepil

Houd rekening met de verminderde werking van de pil. Dit komt door het laxeermiddel.

Vorbereiding onderzoek

Vorbereiding thuis

Om de binnenkant van de dikke darm (laatste stuk) goed te kunnen inspecteren, moet deze voldoende schoon zijn.

Het is belangrijk dat u de aanwijzingen voor deze voorbereiding goed opvolgt. Wanneer uw dikke darm niet goed schoon is, kan de sigmoidoscopie niet plaatsvinden. Als tijdens het onderzoek blijkt dat uw dikke darm niet goed schoon is, wordt het onderzoek stopgezet. Het onderzoek wordt dan op een andere datum na een hernieuwde darmreiniging opnieuw uitgevoerd.

Recept laxeerdrank

U heeft een recept gekregen voor de laxeerdrank (Colofort®). U kunt dit medicijn ophalen bij de apotheek. Wacht hiermee niet tot het laatste moment, het kan namelijk zijn dat het middel niet op voorraad is. Wij vragen u de laxeerdrank te gebruiken volgens de instructies in deze folder. Dus niet volgens de bijgeleverde gebruiksaanwijzing van de apotheek.

Voeding

Drie dagen voor het onderzoek stopt u met het eten van vezelrijke en/of pitjes bevattende voeding.

Meer informatie over: Voeding

Voeding en dranken die niet mogen

- Volkorengraanproducten, zoals brood met pitjes en zaden, volkorenbrood, volkoren en meergranen

pasta, zilvervliesrijst en muesli.

- Vezelige groenten of groenten die slecht verteren: ui, kool, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, maïs, doperwten, peulvruchten, tomaten, paprika, champignons en rauwkost.
- Noten, pinda's en zaden.
- Bepaalde fruitsoorten: kiwi's, druiven, sinaasappels, mandarijnen, grapefruit, vruchtensappen met vrucht vlees.
- Alcoholische dranken zijn toegestaan tot één dag vóór het onderzoek.

Voeding die wel mag

- Broodmaaltijden: beschuit, wit brood met margarine of boter. Kaas, magere vleeswaren. Jam zonder schilletjes en pitjes. Chocoladepasta, honing, hagelslag, stroop en gekookt ei.
- Fruit: appelmoes (geen compote!), zacht rijp fruit zonder de schil. Fruitconserven uit blik zonder pitjes, vezels of schil.
- Warme maaltijd: gezeefde bouillon. Aardappelen, witte rijst, pasta, kip of vis. Gekookte zachte groenten zoals worteltjes, bloemkool, broccoli, jonge bietjes.
- Dessert: yoghurt, vla, kwark en pudding.

Twee dagen voor het onderzoek

Neem om 22.00 uur twee tabletten bisacodyl met een slokje water in. Deze tabletten hebben een laxerende werking na ongeveer tien uur na inname. Deze kunnen darmkrampen als bijwerking hebben.

Onderzoek in de ochtend

Dag voor het onderzoek

Hieronder leest u tot wanneer u mag eten en hoe u de laxeerdrank moet klaarmaken en drinken.

Meer informatie over: Dag voor het onderzoek

Tot wanneer mag u eten

Om 12.00 uur 's middags mag u nog een lichte lunch. Hierna mag u niets meer eten. Heldere dranken, zoals water, thee of (gezeefde) bouillon zijn wel toegestaan.

Klaarmaken en drinken van de laxeerdrank

- U maakt de laxeerdrank klaar: u voegt aan de inhoud van één zakje Colofort® één liter kraanwater toe.
- U drinkt tussen 17.00 en 21.00 uur drie liter laxeerdrank. De eerste liter kunt u beter niet binnen één uur drinken, neem daarvoor gerust 1,5 à 2 uur de tijd.

Dag van het onderzoek

Hieronder leest u tot wanneer u mag eten en hoe u de laxeerdrank moet klaarmaken en

drinken.

Meer informatie over: Dag van het onderzoek

- U maakt wederom de laxeerdrank klaar (zoals omschreven onder het kopje; De dag voor het onderzoek).
- U drinkt tussen 05.30 en 06.30 uur één liter laxeerdrank als het onderzoek **voor 10.30** plaatsvindt.
- Als het onderzoek **na 10.30** plaatsvindt, drinkt u tussen 07.00 en 08.00 één liter laxeerdrank.
- Heldere dranken zijn daarna toegestaan tot 2 uur voor het onderzoek. Vanaf dat moment blijft u nuchter.

Tips bij de voorbereiding

Bekijk enkele tips bij de voorbereiding.

Meer informatie over: Tips bij de voorbereiding

- Beweeg regelmatig. Om de ontlasting goed op gang te brengen, is het raadzaam de dag van voorbereiding/laxeren regelmatig te bewegen en overdag al 1,5 liter water extra te drinken.
- Draag comfortabele, warme kleding. U kunt het tijdens de voorbereiding namelijk koud krijgen.
- Gebruik eventueel een rietje om de laxeerdrank te drinken, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt, of drink uit een echt glas (geen plastic bekertje).
- Gebruik kauwgom als u dit prettig vindt.
- Gebruik eventueel 'vochtig toilet papier' of natte washandjes.
- De voorbereiding voor dit onderzoek veroorzaakt herhaaldelijk diarree. Blijf dus in de buurt van een toilet! Bij een schrale huid rondom de anus mag u verzachtende crème gebruiken maar **géén** vaseline. Dit tast de endoscoop aan.
- Neem eventueel extra ondergoed mee naar het ziekenhuis.
- Zorg ervoor dat het vervoer van de afdeling terug naar huis geregeld is, als met u besproken is dat u na het onderzoek weer naar huis mag.
- Om de smaak eventueel nog te beïnvloeden, is het toegestaan druppels citroensap of ranja toe te voegen (geen rode ranja). U kunt ook de laxeerdrank gekoeld drinken.
- Als u een stoma heeft, kunt u bij uw stomaverpleegkundige informeren welk materiaal het meest geschikt is voor de voorbereiding en het onderzoek. Ook met andere vragen met betrekking tot de stoma kunt u bij de stomaverpleegkundige terecht.

Neem, als het laxeren niet of onvoldoende is gelukt, direct contact op met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Wij bespreken dan of u in het ziekenhuis moet worden opgenomen om met een maagsonde verder voorbereid te worden.

Onderzoek in de middag

Dag voor het onderzoek

Hieronder leest u tot wanneer u mag eten en hoe u de laxeerdrank moet klaarmaken en drinken.

Meer informatie over: Dag voor het onderzoek

Tot wanneer mag u eten

Vanaf 's middags 17.00 mag u niets meer eten tot het onderzoek. Heldere dranken, zoals water, thee of (gezeefde) bouillon zijn wel toegestaan.

Klaarmaken en drinken van de laxeerdrank

- U maakt de laxeerdrank klaar. U voegt aan de inhoud van één zakje colofort® één liter kraanwater toe.
- Drinkt u tussen 17.00 en 20.00 uur twee liter laxeerdrank. De eerste liter kunt u beter niet binnen één uur drinken, neem daarvoor gerust 1,5 à 2 uur de tijd.

Dag van het onderzoek

Hieronder leest u tot wanneer u mag eten en hoe u de laxeerdrank moet klaarmaken en drinken.

Meer informatie over: Dag van het onderzoek

- U maakt wederom de laxeerdrank klaar (zoals omschreven onder het kopje; de dag voor het onderzoek).
- U drinkt tussen 08.00 en 10.00 twee liter laxeerdrank.
- Hierna mag u heldere dranken drinken tot 2 uur voor het onderzoek. Vanaf dat moment blijft u nuchter.

Tips bij de voorbereiding

Bekijk enkele tips bij de voorbereiding.

Meer informatie over: Tips bij de voorbereiding

- Beweeg regelmatig. Om de ontlasting goed op gang te brengen, is het raadzaam de dag van voorbereiding/laxeren regelmatig te bewegen en overdag al 1,5 liter water extra te drinken.
- Draag comfortabele, warme kleding. U kunt het tijdens de voorbereiding namelijk koud krijgen.
- Gebruik eventueel een rietje om de laxeerdrank te drinken, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt, of drink uit een echt glas (geen plastic bekertje).
- Gebruik kauwgom als u dit prettig vindt.
- Gebruik eventueel 'vochtig toilet papier' of natte washandjes.
- De voorbereiding voor dit onderzoek veroorzaakt herhaaldelijk diarree. Blijf dus in de buurt van een toilet! Bij een schrale huid rondom de anus mag u verzachtende crème gebruiken maar **géén** vaseline. Dit tast de endoscoop aan.
- Neem eventueel extra ondergoed mee naar het ziekenhuis.
- Zorg ervoor dat het vervoer van de afdeling terug naar huis geregeld is, als met u besproken is dat u na het onderzoek weer naar huis mag.
- Om de smaak eventueel nog te beïnvloeden, is het toegestaan druppels citroensap of ranja toe te

voegen (geen rode ranja). U kunt ook de laxeerdrank gekoeld drinken.

- Als u een stoma heeft, kunt u bij uw stomaverpleegkundige informeren welk materiaal het meest geschikt is voor de voorbereiding en het onderzoek. Ook met andere vragen met betrekking tot de stoma kunt u bij de stomaverpleegkundige terecht.

Neem, als het laxeren niet of onvoldoende is gelukt, direct contact op met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten. Wij bespreken dan of u in het ziekenhuis moet worden opgenomen om met een maagsonde verder voorbereid te worden.

Het onderzoek

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.

De locatie en route vindt u in de afspraakbrief en in Mijn ETZ (als u een account heeft).

- **ETZ Elisabeth: Afdeling Endoscopie (Etage F).**
- **ETZ TweeSteden: Afdeling Endoscopie (route 59).**

Op beide locaties meldt u zich aan bij de aanmeldzuil in centrale hal van het ziekenhuis. Daarna kunt u in de wachtkamer van de endoscopie plaatsnemen.

Hoe verloopt het onderzoek

De verpleegkundige haalt u op en brengt u naar de voorbereidingsruimte. Hier wordt gevraagd uw onderlichaam te ontkleden. Er zullen een aantal voorbereidende vragen worden gesteld.

Meer informatie over: Hoe verloopt het onderzoek

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde, met opgetrokken knieën. De endoscopist brengt de endoscoop via uw anus in de dikke darm. Daarna wordt de endoscoop voorzichtig opgevoerd.

Tijdens het onderzoek wordt via de endoscoop af en toe een beetje CO² ingeblazen, zodat het slijmvlies van de darm beter bekeken kan worden.

Hierdoor kunt u 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 doet geen pijn, maar kan een trekkend gevoel geven. Voor het verwijderen van een poliep wordt soms een stroom gebruikt waarvoor er een grote pleister op uw heup of bil geplakt wordt.

Afhankelijk van het doel van de sigmoïdoscopie kan het zijn dat sedatie met u wordt afgesproken. In dat geval meet de verpleegkundige uw vitale functies (bloeddruk, zuurstofgehalte en hartslag).

De verpleegkundige brengt daarna een infuusnaaldje in uw arm in. Tijdens het onderzoek zal, in opdracht van de endoscopist, door de endoscopieverpleegkundige de sedatie worden toegediend.

U krijgt via de infuusnaald een geneesmiddel (Midazolam) toegediend. Dit middel werkt rustgevend, spierontspannend en vermindert angstgevoelens. Het is geen narcose. Soms wordt ook een pijnstillertje (Fentanyl) toegediend.

Leest u indien u sedatie krijgt ook de folder/app; Sedatie bij endoscopisch onderzoek.

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 een spoedingreep plaatsvindt. Hiervoor vragen wij uw begrip.

Na het onderzoek

Na het onderzoek mag u weer gewoon eten en drinken. U kunt eten meenemen en het direct na het onderzoek opeten. Voor koffie en thee wordt gezorgd. Daarna mag u weer naar huis. U kunt nog last hebben van darmkrampen en/of gering anaal bloedverlies.

Meer informatie over: Na het onderzoek

Indien u sedatie krijgt blijft u op de afdeling (waar u zich gemeld heeft) uitslapen tot u goed wakker bent. Meestal duurt dit een uur tot anderhalf uur. Indien u sedatie krijgt tijdens het onderzoek **moet** u worden opgehaald **op de endoscopieafdeling** om onder begeleiding naar huis te worden gebracht. *Meer informatie hierover vindt u in de folder; Sedatie bij endoscopisch onderzoek.* Indien nodig kan uw begeleider bij de ingang van het ziekenhuis een rolstoel meenemen.

Van wie krijgt u de uitslag van het onderzoek

U krijgt altijd een voorlopige uitslag op papier mee. Soms kan de endoscopist die het onderzoek verricht u al een voorlopige uitslag geven. Als tijdens het onderzoek weefsel weggenomen is, duurt het ruim een week voordat de uitslag bekend is. De definitieve uitslag krijgt u op de polikliniek of telefonisch van de MDL-arts of de Verpleegkundige.

Complicaties

Slechts in zeldzame gevallen treden door dit onderzoek complicaties op. Er is een klein risico op een perforatie (gaatje in de darm) of een bloeding. 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 kantoortijd is, kunt u bellen naar de Spoedeisende Hulp.

Tot slot

Ziekte of verhindering

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u gevraagd zo snel mogelijk contact op te nemen met Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder/app nog vragen heeft, kunt u die vooraf aan het onderzoek stellen of tijdens kantooruren bellen naar Polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.