

Sigmoïdoscopie

Onderzoek van het laatste gedeelte van de dikke darm

Uw arts heeft met u afgesproken een sigmoïdoscopie te plannen. Een sigmoïdoscopie is een onderzoek waarbij met behulp van een flexibele slang het laatste (linkszijdige) deel van de dikke darm wordt onderzocht. Om het onderzoek goed te kunnen uitvoeren is het belangrijk dat de darm goed schoon is. U heeft een recept voor X-Praep en een klysma mee naar huis gekregen of het recept is naar uw apotheek gefaxt. U kunt dit laxeermiddel bij de apotheek ophalen.

Vorbereiding

Eén week voor het onderzoek

De arts zal uw medicijngebruik bespreken. Mocht u medicijnen gebruiken die invloed hebben op de bloedstolling, ontvangt u een passend advies ten aanzien van het eventueel stoppen van deze medicijnen.

Indien u ijzermedicatie gebruikt (Ferrogradumet, of Ferrofumaraat) moet u hier een week vóór het darmonderzoek mee stoppen; door deze tabletten kleurt de darmwand zwart en wordt deze minder goed zichtbaar. Na het onderzoek kunt u het gebruik van de ijzertabletten hervatten.

De dag vóór het onderzoek

Om 15.00 uur drinkt u de X-Praep (het laxeermiddel) op, gevolgd door 2 glazen water. De hoeveelheid X-praep die u moet innemen is afhankelijk van uw lichaamsgewicht.

Wanneer u meer weegt dan 75 kg neemt u de 75 ml flacon en drinkt deze leeg.

Wanneer u minder weegt dan 75 kg, neemt u net zoveel ml als uw gewicht in kg, dus b.v. als u 60 kg weegt neemt u 60 ml of als u 70 kg weegt neemt u 70 ml.

De maximum hoeveelheid die u mag nemen is 1 ml per kg lichaamsgewicht.

Het is mogelijk dat u als reactie op de X-praep buikkramp krijgt.

De dag van het onderzoek

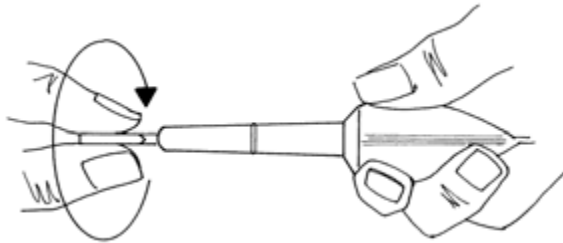
Als u medicijnen gebruikt kunt u deze gewoon innemen, tenzij uw arts iets anders met u heeft afgesproken. Een uur voordat u van huis vertrekt dient u zelf thuis het klysma toe.

Toedienen van het klysma:

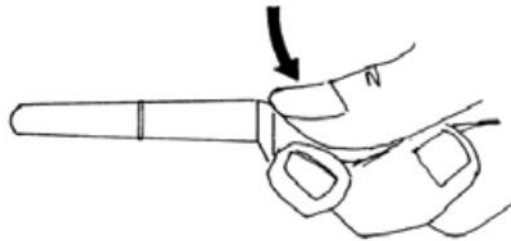
1. Houd de tube aan het onderste gedeelte van de canule vast en haal voorzichtig de dop er af. (Figuur 1)
2. Knijp voorzichtig een druppel vloeistof uit de tube; hierdoor wordt de canule vettig.
3. Breng de canule rectaal in.
4. Knijp de gehele inhoud van de tube in het rectum (anus).
5. rek de canule zachtjes uit het rectum terug, terwijl u de tube **ingeknepen** houdt. (Figuur 2)

Over het algemeen komt 5 tot 20 minuten na het toedienen van het klysma de ontlasting op gang.

Figuur 1



Figuur 2



Het onderzoek

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich bij de receptie van MCV Nederland. Vervolgens neemt u plaats in de wachtkamer waar de verpleegkundige u ophaalt om u naar de scopie afdeling te begeleiden.

- Bij aanvang van het onderzoek wordt een flexibele slang met aan de tip een lampje met camera via de anus in de darm ingebracht.
- Zodra de flexibele slang is ingebracht wordt er lucht in de darmen geblazen. Hierdoor kan de arts uw darmen beter bekijken. Het kan zijn dat het blazen van de lucht een krampend gevoel veroorzaakt.
- Er wordt lucht in de darm ingeblazen. Dit leidt soms tot darmkrampen.
- Indien nodig worden stukjes slijmvlies (biopten) weggenomen voor nader onderzoek. Dit is niet pijnlijk, u voelt dit niet.
- Na afloop van het onderzoek zal de arts de bevindingen met u bespreken en eventueel vervolgafspraken met u maken.
- Na het onderzoek mag u weer eten en drinken, tenzij de arts iets anders met u heeft afgesproken.
- Wij adviseren u reservekleding mee te nemen op de dag van het onderzoek.

Complicaties

Slechts in zeldzame gevallen treden complicaties op als gevolg van het onderzoek zoals:

- Hevige plotselinge buikpijn, of pijn die niet binnen enkele dagen verdwijnt.
- Koorts
- Plotseling hevig bloedverlies, of bloedverlies dat niet binnen enkele dagen verdwijnt.

Mocht zich één van deze symptomen bij u voordoen, neemt u dan direct contact met ons op, wij zijn 24 uur per dag bereikbaar.

Vragen

Als u nog vragen heeft of problemen ondervindt, kunt u tijdens en buiten (voor dringende gevallen) kantooruren contact opnemen met MCV via telefoonnummer: 088 – 5385555.