

Endoscopie

Sigmoïdscopie (voorbereiding met klysma op de afdeling)

Uw arts heeft voorgesteld om bij u een sigmoïdoscopie te doen. Een sigmoïdoscopie is een kijkonderzoek van het laatste deel van de dikke darm.

Bent u verhinderd? Neem dan zo snel mogelijk contact op met de Endoscopie-afdeling voor het verzetten van uw afspraak!

Wat is een sigmoïdoscopie?

Bij een sigmoïdoscopie onderzoekt een Maag-, Darm-, Leverarts de binnenkant van het laatste stukje van uw dikke darm. De arts brengt via uw anus een endoscoop in. Een endoscoop is een flexibele slang met camera. Als het nodig is neemt de arts kleine stukjes weefsel (biopten) weg voor onderzoek. Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

Welke functie heeft het sigmoïd?

Het sigmoïd is het S-vormige laatste deel van de dikke darm dat uitkomt in de endeldarm. Het sigmoïd haalt het vocht uit de ontlasting en reguleert de passagesnelheid ervan. De endeldarm is het laatste gedeelte voor de anus en is ongeveer 15 cm lang. Dit deel van de darm dient als opslag voor ontlasting die uit de dikke darm komt zodat iemand maar een of twee keer per dag naar de wc hoeft te gaan.

Welke afwijkingen kunnen we opsporen?

Met de sigmoïdoscopie kan de arts afwijkingen opsporen of uitsluiten zoals:

- vernauwingen
- ontstekingen
- fistels
- divertikels (darmuitstulpingen)
- poliepen
- darmkanker.

Tijdens het onderzoek kan de arts door de endoscoop kleine stukjes weefsel afnemen (biopsie) voor nader onderzoek en poliepen verwijderen.

Vorbereiding

Uw behandelend zorgverlener heeft een klysma voorgeschreven ter voorbereiding op het onderzoek. Dit klysma wordt voorafgaand aan het onderzoek op de Endoscopie afdeling toegediend.

Wij vragen u één uur voor de tijd van de scopie zich te melden op L1, de endoscopie-afdeling op locatie Vumc. Een verpleegkundige zal u uit de wachtkamer ophalen en u naar een toegewezen bed brengen. U wordt verzocht uw onderkleding uit te trekken en plaats te nemen in linkerzijde

op het bed. De verpleegkundige brengt het klysma via de anus in en spuit geleidelijk de 100 ml vloeistof in. Deze vloeistof kan koud aanvoelen en het gevoel van aandrang geven. Voor het beste resultaat vragen wij u het klysma zo lang mogelijk op te houden, bij voorkeur minimaal 5 minuten. Na deze tijd kunt u op het toilet beoordelen of het resultaat van het klysma voldoende is. Indien nodig kan er een tweede klysma gegeven worden.

Als een deel van uw dikke darm afwezig is, of u heeft een pouch, dan gelden andere voorbereidingsmaatregelen: hiervoor is een aparte folder beschikbaar, namelijk de folder: [‘Darmonderzoek, na chirurgische ingreep’](#).

Sedatie

De sigmoïdoscopie wordt zonder sedatie uitgevoerd. Mocht u toch een lichte sedatie willen, bespreekt u dit met uw behandelend arts. U leest hierover meer in de folder [‘Lichte sedatie’](#). Het onderzoek kan alleen met lichte sedatie uitgevoerd worden als u begeleiding regelt. De begeleider kan in het ziekenhuis wachten of gebeld worden om u te komen halen.

Gebruikt u medicijnen?

- Gebruikt u bloedverdünnende medicijnen? Tijdens een sigmoïdoscopie kunnen behandelingen uitgevoerd worden. Het is van het grootste belang dat uw arts op de hoogte is van het eventuele gebruik van deze middelen. Bespreek dit met uw arts zodat deze eventuele aanpassingen kan bespreken.
- Bent u diabetespatiënt? Ook voor deze medicijnen zal een aanpassing nodig zijn en dus is het belangrijk dat u dit met de arts bespreekt.
- Zijn er andere medicijnen die u moet innemen, zoals ijzertabletten? Deze dienen in de regel 7 dagen tevoren gestaakt worden.
- Gebruikt u hartmedicatie? U mag deze met een slokje water gewoon innemen.

Onderzoek

Een verpleegkundige of medisch assisterende haalt u op uit de wachtruimte en zal u verder voorbereiden. De arts die het darmonderzoek gaat doen neemt nog eens kort de procedure met u door en controleert uw gegevens (dit heet een time-out procedure).

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij en kan u gevraagd worden om een andere houding aan te nemen, bijvoorbeeld op uw rug of rechterzij. Ook is het soms nodig dat de verpleegkundige wat druk op uw buik uitoefent, om ervoor te zorgen dat de slang gemakkelijker de darm inschuift.

Tijdens het onderzoek kunt u wat ongemakken ervaren. Dit komt door het uitbochten van de endoscoop en/of door de lucht of kooldioxide die in de darm wordt geblazen.

Het is tijdens het onderzoek niet mogelijk om iemand mee te nemen op de behandelkamer.

Na het onderzoek

Als de arts poliepen heeft verwijderd of bipten heeft genomen hoort u voor u vertrekt of u moet terugkomen op de poli of een belafpraak moet maken.

Als u geen lichte sedatie heeft gehad kunt u direct na het onderzoek weer naar huis. Indien u voor een lichte sedatie heeft gekozen, moet u minimaal een half uur op de uitslaapkamer blijven. Uw bloeddruk, hartfrequentie en zuurstofgehalte worden nog minimaal een half uur

geobserveerd. Voordat u vertrekt wordt het infuus verwijderd. In geval van lichte sedatie moet u met begeleiding naar huis gaan. U mag geen auto rijden of ander vervoersmiddel besturen. U krijgt een nazorgformulier met adviezen voor na het onderzoek mee naar huis.

Complicaties

Een sigmoidoscopie is een veilig onderzoek. Toch kunnen er in een enkel geval complicaties optreden zoals bijvoorbeeld een bloeding. Naast een bloeding kan er tijdens het onderzoek een scheurtje (perforatie) in de darmwand ontstaan.

Wanneer er tijdens het onderzoek aanvullende behandelingen worden uitgevoerd zoals het verwijderen van poliepen is de kans op complicaties groter. De meeste complicaties treden tijdens het onderzoek op en kunnen ook tijdens het onderzoek behandeld worden. Complicaties kunnen ook thuis, tot 10 dagen na het onderzoek, optreden. U dient contact met ons op te nemen als u in deze periode klachten krijgt zoals heftige buikpijn, verlies van helder rood bloed of hoge koorts. Het kan nodig zijn dat wij u op de Spoedeisende Hulp beoordelen en indien nodig wordt u dan opgenomen in het ziekenhuis.

Thuis

Na het onderzoek mag u weer alles eten en drinken. Indien u voor een lichte slaap heeft gekozen raden wij u aan op deze dag geen belangrijke beslissingen te nemen, omdat u door de medicatie vergeetachtig kunt zijn of zich suf en slaperig kan voelen.

U kunt nog wat last hebben van lucht in de darm. Dit kan een paar dagen duren, maar verdwijnt vanzelf. Krijgt u klachten (zoals heftige buikpijn; een opgezet buik; koorts (temperatuur >38,5°C); koude rillingen; veel bloedverlies (meer dan een kopje vol)) neemt u dan contact op met onze afdeling.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met

- **afdeling Endoscopie, locatie VUmc:**

- telefoonnummer 020 - 444 11 25.

- o Buiten kantooruren

- telefoonnummer 020 - 444 44 44 (telefooncentrale VUmc) en vragen u door te verbinden met de dienstdoende MDL-arts.

Neem bij ieder bezoek aan Amsterdam UMC mee:

- een legitimatiebewijs (passpoort, gemeentelijk identiteitsbewijs of rijbewijs)
- actueel medicatieoverzicht
- verzekeringsbewijs.