



## SIGMOÏDOSCOPIE

U bent verwezen voor een sigmoïdoscopie. Dit is een onderzoek waarbij het slijmvlies (binnenbekleding) van het laatste deel van de dikke darm (50 cm) en de endeldarm worden bekeken. De sigmoïdoscopie wordt verricht met behulp van een endoscoop (“endo” betekent “van binnen” en “scoop” betekent “kijker”). Een endoscoop is een flexibele, bestuurbare, dunne slang met een camera en lichtbron, waarmee de maag-, darm- en leverarts (MDL-arts) de binnenkant van uw darm goed kan bekijken. Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

### Hoe werkt de dikke darm?

De darmen vervullen een belangrijke taak bij het verteren van het voedsel. Deze vertering begint al in de mond en gaat in de maag en de dunne darm verder. In de dunne darm worden de bruikbare voedingsstoffen door de darmwand in het bloed opgenomen. Wat er van de voedselbrij overblijft, komt in de dikke darm terecht, waar er vocht aan wordt onttrokken. De dikke darm is wijder en korter dan de dunne darm. Door ringvormige samentrekkingen wordt de voedselbrij geleidelijk voortgestuwd naar de endeldarm, het laatste deel van de dikke darm. De endeldarm bewaart de ingedikte brij, totdat deze wordt ontlast.

### Vorbereiding op een sigmoïdoscopie thuis.

Uw darm moet voor dit onderzoek goed schoon zijn. Dit gebeurt door middel van twee klysma's. Dat wil zeggen dat er een vloeistof via uw anus in de endeldarm wordt gebracht om de darm te reinigen. Hierdoor krijgt u aandrang en moet u naar het toilet. Daarna is uw darm schoon en leeg en kan de arts het onderzoek uitvoeren. U zet één klysma de avond voor het onderzoek *één uur voor het slapen* gaan. Het andere klysma *één uur voor het onderzoek*. U kunt op de ochtend van het onderzoek thee en een beschuit als ontbijt nuttigen. Vindt het onderzoek 's middags plaats, dan kunt u daarnaast ook een lichte lunch gebruiken (wit brood of beschuit met beleg). U mag geen koffie drinken.

Het is belangrijk dat er tijdens het onderzoek geen ontlasting meer in de dikke darm zit, zodat de arts de darmwand goed kan bekijken.

### **Het onderzoek zelf**

U ligt op uw linkerzij op de onderzoekstafel en de endoscoop wordt via de anus in de endeldarm gebracht en tot ongeveer 50 cm verder in de darm opgevoerd.

Vervolgens trekt de arts de endoscoop steeds een stukje terug . Vanaf dat moment begint het onderzoek. Tijdens dit terugtrekken inspecteert de arts de binnenkant van de darm nauwkeurig. Soms is de darmwand of het slijmvlies van de darm niet goed zichtbaar, dan blaast de arts via de endoscoop wat lucht in uw darm. De darm gaat daardoor wijd openstaan. Door het inblazen van de lucht kunt u pijnlijke darmkrampen krijgen. Ook kan een gevoel van aandrang optreden. Geneert u zich niet om de ingeblazen lucht te laten ontsnappen. Dit geeft vaak opluchting. Met de endoscoop kunnen ook bipten (stukjes weefsel) van uw darm worden genomen of kleine verrichtingen uitgevoerd worden, bijvoorbeeld het verwijderen van een poliep. U kunt het onderzoek volgen op de monitor.

### **Na het onderzoek**

Na de sigmoïdoscopie mag u alles weer eten en drinken. U kunt op eigen gelegenheid weer naar huis. U kunt nog enige tijd last hebben van buikpijn, darmkrampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid. Dat is normaal en wordt meestal veroorzaakt door de ingeblazen lucht. Het is belangrijk dat u die lucht snel kwijtraakt. Dit doet u door het laten van winden. De pijn is dan vaak snel weer weg. Tot enkele dagen na het onderzoek kunt u wat slijm en vocht verliezen via uw anus. Als de arts een poliep of stukje weefsel heeft weggehaald, dan kunt u ook wat bloed verliezen. Dit stopt vanzelf binnen enkele dagen.

### **Complicatie bij de sigmoïdoscopie**

Een sigmoïdoscopie is een veilig onderzoek , maar er kunnen complicaties optreden. Deze komen zelden voor. Een mogelijke complicatie is een perforatie (scheur of gat in de darmwand) of een bloeding. Wanneer u na het onderzoek ernstige buikpijn heeft of veel bloed verliest moet u meteen de arts waarschuwen. U kunt tussen 08.30 – 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251 – 265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten). Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de SpoedEisende Hulp, telefoonnummer 0251 – 265470.

### **De uitslag van het onderzoek**

De arts kan u tijdens of na het onderzoek direct iets vertellen over de uitslag van het onderzoek. Indien er weefsel onderzoek verricht moet worden zal de uitslag na ongeveer 7 dagen met u besproken worden. Deze tijd is nodig voor het laboratorium om het weefselonderzoek te verrichten.

### **Algemene adviezen / opmerkingen vóór de sigmoïdoscopie**

- indien u ijzertabletten gebruikt dient u deze 1 week voor het onderzoek te stoppen.
- indien u zwanger bent of denkt te zijn, meld dit dan aan de arts. Er is meestal geen bezwaar tegen het onderzoek. Colex klyisma's kunnen zonder bezwaar gebruikt worden. Het gebruik van Microlax klyisma's is echter niet toegestaan.

**Bloedverdunners (indien van toepassing)**

Indien u bloedverdunners gebruikt waarvoor u gecontroleerd wordt door de trombosedienst dan is onderstaande op u van toepassing (voor bloedverdunners waarvoor u niet bij de trombosedienst gecontroleerd wordt, geldt onderstaande niet!) U hoeft niet te stoppen met antistollingsmiddelen, tenzij de arts anders voorschrijft. In verband met een INR-bepaling (stollingstijd) dient u **één uur voor het onderzoek** aanwezig te zijn op de dagbehandeling, 1<sup>e</sup> etage, wachtruimte Dagbehandeling.

**Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek, telefoonnummer 0251 – 265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 – 16.30 uur).