

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

Sigmoïdoscopie

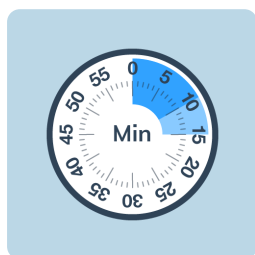
Video voice-over

U komt voor een sigmoïdoscopie, een kijkonderzoek van het laatste deel van uw dikke darm. In de onderzoekskamer gaat u op de onderzoekstafel liggen en stelt de medewerker u een aantal vragen. Hierna gaat u op uw linkerzijde liggen. Als het onderzoek met sedatie wordt uitgevoerd, krijgt u dat nu toegediend.

Vervolgens wordt de kijkslang, de endoscoop, via uw anus naar uw darmen gebracht. Dit doet geen pijn maar kan onprettig voelen. Probeer te ontspannen, dit helpt om het onderzoek beter te laten verlopen. Met de endoscoop wordt uw darm licht opgeblazen, hierdoor kan de binnenkant van uw darm beter bekeken worden.

Daarna wordt de endoscoop langzaam teruggehaald en wordt uw darm nog eens goed bekeken. Het kan zijn dat er een stukje weefsel, bijvoorbeeld een poliep, wordt weggenomen voor verder onderzoek in een laboratorium. Hier voelt u niets van.

Een sigmoïdoscopie is een kijkonderzoek in het laatste deel van de dikke darm. Tijdens een sigmoïdoscopie kan de arts direct weefsel wegnemen voor onderzoek.



Het onderzoek duurt 10 tot 15 minuten

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.

Belangrijk



Om het onderzoek goed te laten verlopen moet het laatste deel van uw dikke darm leeg zijn. Dit kan op twee manieren:

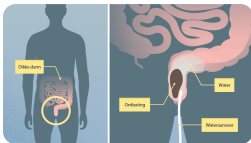
- Klysma voor het onderzoek > u meldt zich 45 minuten voor het onderzoek

Of:

- Bisacodyl > dit kunt u zelf thuis inbrengen volgens de instructies op de afspraakbrief.

Stop minimaal een week voor het onderzoek met ijzertabletten

Klysma's voor het onderzoek



U krijgt voor het onderzoek twee klysma's toegediend.

Een klysma is het inbrengen van vloeistof in de darmen via de anus. Hierdoor komt er ontlasting.

Zonder sedatie



Het onderzoek wordt vaak uitgevoerd zonder sedatie. Het is mogelijk een lichte sedatie (roesje) te krijgen. Bespreek dit met uw behandelend arts, die kan met u bespreken of u hiervoor in aanmerking komt.

Medicijnen



Vertel uw behandelend arts als u medicijnen gebruikt. Het kan zijn dat u tijdelijk hiermee moet stoppen of dat u deze medicijnen het beste in kan nemen na het onderzoek. Denk hierbij aan:

- Bloedverdunners, bepaalde bloedverdunners moet u stoppen.
- Medicijnen voor suikerziekte.
- Allergie voor bepaalde medicijnen.

Na het onderzoek



Na het onderzoek mag u direct naar huis en mag u zelf autorijden, tenzij u sedatie heeft gehad.

Door de sedatie heeft u een verminderd reactievermogen. Dat betekent dat u minder snel reageert dan normaal. Als u sedatie heeft gehad mag u:

- De rest van de dag **niet** aan het verkeer deelnemen.
- Geen belangrijke beslissingen nemen of documenten ondertekenen.
- Geen machines bedienen.

De uitslag



Een voorlopige uitslag van het onderzoek krijgt u gelijk na het onderzoek.

Als er stukjes weefsel zijn weggenomen, duurt het ongeveer één tot twee weken voordat de uitslag bekend is. De definitieve uitslag en eventuele verdere behandeling wordt door uw behandelend specialist ongeveer 2 weken na het onderzoek telefonisch of op de polikliniek besproken.

Mogelijke complicaties



- Een zeldzame complicatie is dat er tijdens het onderzoek een scheurtje in de darmwand ontstaat. Als dit gebeurt krijgt u buikpijn en koorts.
- Als er weefsel is weggenomen kunt u na het onderzoek last hebben van een beetje bloedverlies via de anus.

U loopt iets meer risico als u:

- Een ontstoken darmwand heeft.
- Een vernauwde darmwand heeft.
- Veel uitstulpingen heeft.

Neem contact op met uw behandelend arts als:

- De bloedingen ernstiger worden en u meer bloed verliest dan ongeveer een theekopje vol.
- U hevige buikpijn of koorts krijgt.