

Sigmoïdoscopie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Reanimatie

In principe worden alle patiënten in ons ziekenhuis gereanimeerd, tenzij u met uw arts die het onderzoek heeft aangevraagd, heeft besproken dat u dat niet wilt. Als u niet gereanimeerd wilt worden, dan is belangrijk om vooraf te bellen met de afdeling Endoscopie. U krijgt uitleg over het regelen van het niet-reanimeerbeleid. U ontvangt de folder 'Wel of niet reanimeren in het Albert Schweitzer ziekenhuis'. U vult de verklaring in deze folder in en neemt dit mee naar uw afspraak.

Inleiding

Binnenkort wordt bij u een sigmoïdoscopie gedaan. Dit is een kort darmonderzoek. In deze folder leest u meer over de voorbereiding en het onderzoek.

Wat is een sigmoïdoscopie?

Letterlijk vertaald betekent een sigmoïdoscopie het bekijken (scopie) van het laatste deel van de dikke darm (sigmoïd). Een sigmoïdoscopie is dus een onderzoek waarbij het laatste gedeelte van uw dikke darm bekeken wordt. Er kunnen mogelijke afwijkingen worden vastgesteld of worden uitgesloten.

Bij het onderzoek wordt gebruikgemaakt van een endoscoop. Dit is een flexibele deels bestuurbare slang. In deze slang bevindt zich een kijker met een klein lampje dat de binnenkant van uw darm verlicht. De arts brengt deze endoscoop in via uw anus. Het onderzoek duurt ongeveer vijftien minuten.

Darmen leeg maken

Het is belangrijk tijdens het onderzoek goed zicht te hebben. Daarom mag er in het gedeelte van uw darmen dat wordt bekeken, geen ontlasting meer zitten. Om uw darmen leeg te maken, krijgt u een recept voor laxerende medicijnen mee. Dit bestaat uit een drankje en tabletten.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

De voorbereiding

Drie dagen voor het onderzoek

U mag vanaf drie dagen voor het onderzoek geen zaden, pitten en vezels eten. Hierdoor kunnen namelijk pitjes in de darmen achterblijven.

Klaarmaken van de Moviprep

1. Open de verpakking van Moviprep en open een plastic folie met sacht A en sacht B.
2. Leeg zowel sacht A als B in een maatbeker van 1 liter. Giet water in de beker tot aan het merkteken van 1 liter.
3. Roer de oplossing tot het poeder geheel is opgelost. Dit kan vijf minuten duren.
4. Giet de oplossing in een glas.
5. Drink de vloeistof rustig binnen een tot twee uur op. Drink bijvoorbeeld iedere 10 tot 15 minuten een glas totdat de kan leeg is. Drink naast iedere liter Moviprep ten minste een halve liter heldere vloeistof, zoals bijvoorbeeld water, heldere soep, appelsap of andere heldere vruchtensap (niet rood en zonder vruchtvlees) of thee.

Tips voor het innemen van Moviprep

- Drink Moviprep gekoeld voor een betere smaak.
- Drink Moviprep met een rietje, zodat de vloeistof verder in de mond komt.
- Drink de vloeistof rustig, niet gehaast en neem er de tijd voor.
- Gebruik tussendoor sorbitol vrije kauwgom.

De dag vóór het onderzoek

- Ontbijt: zoals u gewend bent.
- Lunch: een lichte lunch is toegestaan tot uiterlijk 15.00 uur.
- Om 15.00 uur neemt u twee tabletten Dulcolax (Bisacodyl) in. Vanaf 15.00 uur mag u, tot aan het onderzoek, niet meer eten. U mag alleen nog heldere vloeistof ^{*)} drinken.
- Tussen 18.30 en 20.30 uur drinkt u 1 liter opgeloste Moviprep en ten minste ½ liter heldere vloeistoffen^{*)}.

Dag van het onderzoek

- U mag tot aan het onderzoek niet eten. U mag eventuele medicijnen innemen tot **twee uur** voor het onderzoek.
- **Drie uur** voor het onderzoek: om _____ uur drinkt u 1 liter opgeloste Moviprep en ten minste ½ liter heldere vloeistoffen*.
- **Twee uur** voor het onderzoek: vanaf _____ uur mag u niets meer drinken en bent u dus **nuchter**.

Door de medicijnen kunt u last krijgen van diarree en darmkrampen. Wij raden u dan ook aan om in de buurt van een toilet te blijven

*) *Onder heldere vloeistoffen wordt verstaan: water, thee, limonade, helder fruitsap zoals appelsap, druivensap en heldere frisdrank (geen rode fruit dranken).*

Medicijngebruik

Diabetes mellitus

Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicijnen gebruikt, vragen we u de aangekruiste adviezen in bijlage 1 te volgen.

Bloedverdunners

Als u bloedverdunners gebruikt, vragen we u de aangekruiste adviezen in bijlage 2 te volgen.

IJzertabletten

IJzertabletten (ferro-preparaten) mag u vanaf zeven dagen voor het onderzoek niet meer innemen.

Endocarditis-profylaxe

Als u een kunsthartklep heeft, moet u mogelijk vooraf antibiotica krijgen. Dit bespreekt de specialist die het onderzoek voor u aanvraagt met u. Neem de antibiotica één uur vóór het onderzoek in.

Medicijnen weer innemen

Na het onderzoek mag u alle medicijnen weer gebruiken zoals u gewend bent. Als u bloedverdunners van de trombosedienst gebruikt, dan start u weer met de medicijnen zoals de Trombosedienst met u heeft afgesproken.

Als u een bepaald medicijn nog niet direct mag gebruiken, bespreekt de arts die het onderzoek heeft gedaan dit met u.

Vervoer regelen naar het ziekenhuis

Door het laxeren kunt u zich wat slap voelen. We raden u daarom aan om te regelen dat iemand u naar het ziekenhuis brengt. Als u tijdens het onderzoek kalmeringsmiddelen krijgt mag u daarna zelf geen voertuig besturen. We raden uw begeleider aan om in het ziekenhuis te wachten totdat u weer naar huis mag.

Het onderzoek

Sedatie (roesje)

Er wordt bij een sigmoïdoscopie geen sedatie (een roesje) gegeven vanwege de mogelijke risico's. Als u een roesje wilt dan wordt een aparte screeningsafspraken voorafgaand aan de scopie gemaakt. Deze afspraak vindt plaats om te beoordelen of het roesje veilig gegeven kan worden. Dit is onder andere afhankelijk van uw gezondheid. Voor meer informatie over het roesje is er de folder 'Sedatie bij endoscopisch onderzoek'.

Het onderzoek

De verpleegkundige komt u halen uit de wachtkamer en neemt u mee naar de onderzoekskamer. Daar kunt u uw schoenen en onderkleding uitdoen. Daarna gaat u op uw linkerzij op de onderzoekstafel liggen.

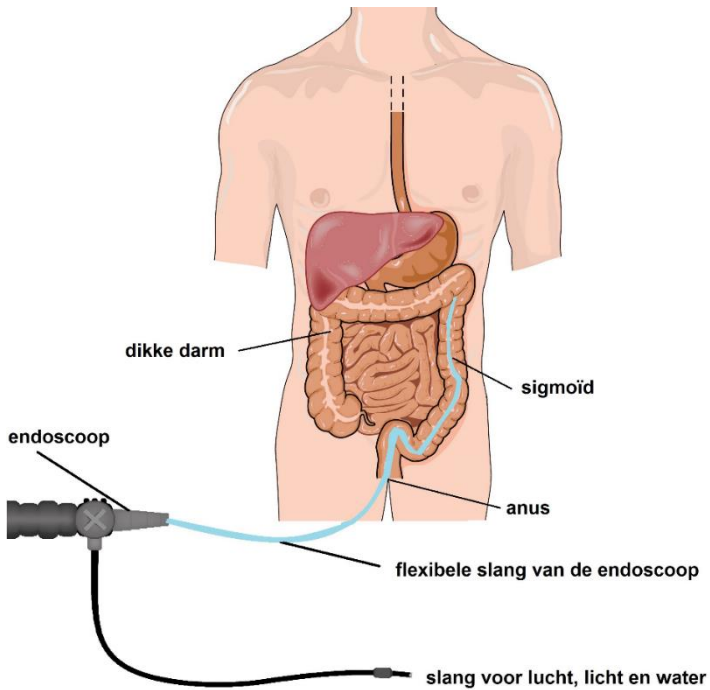
Het onderzoek wordt gedaan door een MDL-arts, MDL-arts in opleiding of internist. Dit hoeft niet altijd uw behandelend arts te zijn. Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

Het inbrengen van de endoscoop via de anus

Omdat het inbrengen van de endoscoop af en toe pijnlijk kan zijn, worden de endoscoop en uw anus ingesmeerd met een glijmiddel. De endoscoop wordt daarna via uw anus in de darm gebracht (zie afbeelding op de volgende bladzijde).

Tijdens het inbrengen van de endoscoop wordt er via de endoscoop lucht in uw darm geblazen. Hierdoor kan het slijmvlies beter bekeken worden. Het inblazen van lucht kan een opgeblazen gevoel geven en soms wat pijn veroorzaken. Tijdens het onderzoek mag u windjes laten.

Soms kan de arts besluiten om tijdens het onderzoek stukjes slijmvlies weg te nemen voor verder microscopisch onderzoek. Dit gebeurt via de ingebrachte endoscoop en is niet pijnlijk.



De endoscoop wordt via de anus in het laatste stuk van de dikke darm (sigmoïd) geschoven.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u nog wat last hebben van krampen. Dat komt door de ingeblazen lucht. Probeer de lucht op het toilet kwijt te raken. Hierdoor zullen eventuele krampen snel minder worden.

De arts die het onderzoek doet, geeft u een **voorlopige** uitslag. Als er stukjes slijmvlies voor verder onderzoek zijn weggenomen, dan is de uitslag daarvan na ongeveer een week bekend.

Afhankelijk van de uitslag van het onderzoek kan verder onderzoek of een behandeling worden geadviseerd. Uw behandelend (huis)arts zal dit met u bespreken.

Als er stukjes van het slijmvlies bij u zijn weggenomen, kan er wat bloed bij uw eerste ontlasting zitten. Dit is heel normaal en kan geen kwaad.

Een arts waarschuwen

Bij onderstaande klachten, tot veertien dagen na het onderzoek, telefonisch contact opnemen:

- Hevige buikpijn die erger wordt
- Koorts (boven de 38°C)
- Hevig bloedverlies bij uw ontlasting

Tijdens kantooruren: afdeling Endoscopie , tel. (078) 652 32 21.

Buiten kantooruren: afdeling Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

Wij doen ons best om u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek?

Als u verhinderd bent voor dit onderzoek wilt u dit dan zo spoedig mogelijk laten weten. De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust tijdens kantooruren naar de afdeling Endoscopie, tel. (078) 652 32 21. We beantwoorden uw vragen graag.

Bijlage 1: bij diabetes mellitus

Door de voorbereidingen van het darmonderzoek kan dit problemen opleveren met uw bloedsuikerwaarden. De aanwijzingen in deze bijlage zijn bedoeld om uw bloedsuiker stabiel te houden.

Tabletten

Als u tabletten gebruikt voor de diabetes mellitus:

- Neemt u op de dag vóór het onderzoek uw tabletten gewoon in zoals u gewend bent.
- Op de dag van het onderzoek neemt u géén tabletten in.
- Na het onderzoek, als u weer gaat eten, kunt u uw tabletten weer gewoon innemen.

Insuline spuiten

Dag vóór het onderzoek

	Insuline soort	wanneer	dosering
<i>(ultra) kortwerkende insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Humuline Insuman, Rapid Novorapid, Humalog, Apidra	avond	niet spuiten* ¹
<i>(middel) lang werkende insuline:</i>			
<input type="checkbox"/>	Insulatard, Humuline NPH, Insuman Basal, Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba		70% van de normale dosering
<i>Mix-insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Novomix, Humuline, Humalogmix, Insuman Comb, Ryzodeg	avond	50% van de normale dosering

¹ * of 4 EH spuiten als u veel heldere sappen gaat drinken

Dag van het onderzoek

Geldt voor alle soorten insuline:

- geen insuline spuiten vóór het onderzoek

Na het onderzoek

	Insuline soort	Normale tijd	Dosering
<i>(ultra) kortwerkende insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Humuline Insuman, Rapid Novorapid, Humalog, Apidra	Eerste maaltijd na onderzoek	Gebruikelijke dosering
<i>(middel) lang werkende insuline:</i>			
<input type="checkbox"/>	Insulatard, Humuline NPH, Insuman Basal, Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba		Gebruikelijke dosering
<i>Mix-insuline</i>			
<input type="checkbox"/>	Novomix, Humuline, Humalogmix, Insuman Comb, Ryzodeg	Eerste maaltijd na onderzoek	50% van de normale ontbijtdosering

Hypoverschijnselen

Mocht u ondanks de juiste voorzorgsmaatregelen toch hypoverschijnselen krijgen (zoals beven, zweten, duizelig, trillerig gevoel, wazig zien, bleekheid, hoofdpijn) of een bloedsuiker lager dan 4.0 mmol/l: voer uw gebruikelijke hypo- opvang uit. Drink dan 1 glas verdunde siroop (2 delen water en 1 deel siroop) **of** neem 6 tabletten dextro.

We raden u aan om drivensuiker tabletten mee te nemen, als u voor het onderzoek naar het ziekenhuis komt. Deze kunt u innemen bij hypoverschijnselen.

Bijlage 2: bij antistolling

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat uw medicijnen voor de antistolling worden aangepast. De arts kan dan tijdens het onderzoek bipten nemen.

We willen u vragen het volgende te doen:

Medicatiewijziging

- Acenocoumarol (Sintrom)
Overleg minimaal 1½ week vóór het onderzoek met de trombosedienst over het stoppen van deze medicijnen. Het herstarten gaat ook in overleg met de trombosedienst.
- Marcoumar (Fenprocoumon)
Overleg minimaal 1½ week vóór het onderzoek met de trombosedienst over het stoppen van deze medicijnen. Het herstarten gaat ook in overleg met de trombosedienst.
- De volgende medicijnen hoeven niet te worden gestopt voor het onderzoek:
 - Acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium)
 - Clopidrogel (Plavix, grepid, iscover, vatoud)
 - Prasugrel (Efient)
 - Ticagrelor (Brilique)
 - Dipyridamol (Persantin)
- Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium) en Clopidogrel (Plavix)/combinatiepreparaat duoplavin
In overleg met de aanvragende arts zo mogelijk zeven dagen voor het onderzoek stoppen met clopidogrel. Start de dag na het onderzoek weer met de clopidogrel.

- ❑ Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium) en Prasugrel (Efient)
In overleg met de aanvragende arts zo mogelijk zeven dagen voor het onderzoek stoppen met prasugrel. Start de dag na het onderzoek weer met de prasugrel.
- ❑ Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium) en Ticagrelor (Brilique)
In overleg met de aanvragende arts zo mogelijk zeven dagen voor het onderzoek stoppen met ticagrelor. Start de dag na het onderzoek weer met de ticagrelor.
- ❑ Combinatie acetylsalicylzuur (ASA/Ascal/Carbasalaatcalcium) en dipyridamol (Persantin)
Dipyridamol niet innemen op de dag van het onderzoek. Start de dag na het onderzoek weer met de dipyridamol.
- ❑ Combinatie Dipyridamol/acetylsalicylzuur (Asasantin)
Niet innemen op de dag van het onderzoek. Start de dag na het onderzoek met de Asasantin.
- ❑ Combinatie trombocytenuitremmer en NSAID-gebruik
De MDL-arts spreekt met u af of u hiermee moet stoppen. Als u met de NSAID moet stoppen, neemt u dit twee dagen voor het onderzoek niet meer in. De dag na het onderzoek weer starten
- ❑ Fragmin (Fraxiparine)
Eén dag (24 uur) vóór het onderzoek niet spuiten. Start de dag na het onderzoek weer met de fragmin.

- ❑ Fragmin (Fraxiparine) - tijdelijk
Als u tijdelijk (in plaats van acenocoumarol of fenprocoumon) fragmin moet spuiten, geldt voor u: Overleg met de Trombosedienst. Herstart de acenocoumarol/fenprocoumon weer na overleg met de trombosedienst.

- ❑ Dabigatran (pradaxa)
Stoppen en herstarten in overleg met de aanvragende arts

- ❑ Apixaban (eliquis)/Rivaroxaban (xarelto)
Stoppen en herstarten in overleg met de aanvragende arts.

U moet _____ uur voor het onderzoek stoppen met dit medicijn.

U start weer met dit medicijn _____ na het onderzoek.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
augustus 2019
pavo 0588