



Patiënteninformatie

Sigmoidoscopie / Linker coloscopie

Inhoud

Inleiding	3
Doel van het onderzoek	3
Vorbereiding op het onderzoek	3
Verloop van het onderzoek	4
Na het onderzoek.....	4
Mogelijke verwickelingen.....	4
Was- en desinfectiemachines	5
Uitslag.....	5
Tot slot.....	5
Wie contacteren bij vragen / problemen?	5
Persoonlijke notities/ vragen	6

Inleiding

In deze brochure vindt u informatie over het verloop van een sigmoidoscopie of linker coloscopie.

Wij vragen u om deze folder aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kunt u ons ook verwittigen indien u denkt een risicopatiënt te zijn.

Doel van het onderzoek

Sigmoidoscopie is een onderzoek van het rectosigmoid: dit is de onderste 40 cm van de dikke darm. Langsheen de aars zal met een buisje (= endoscoop) het rectosigmoid bekeken worden.

Linker coloscopie is een onderzoek van het rectosigmoid en colon descendens: dit zijn de onderste 55-60 cm van de dikke darm. Langsheen de aars zal met een buisje (= endoscoop) het rectosigmoid en colon descendens bekeken worden.

Vorbereiding op het onderzoek

- Breng uw medicatielijst mee.
- Breng de aanvraag voor het onderzoek mee (indien u hierover beschikt).
- U dient niet nuchter te zijn.
- Voorafgaand aan het onderzoek wordt een lavement via de anus ingebracht.
- Hierdoor zal u stoelgangdrang krijgen en naar het toilet moeten gaan, waardoor het laatste deel van de dikke darm wordt leeggespoeld.
- Breng ons op de hoogte indien u allergisch bent voor bepaalde medicatie.
- Breng ons op de hoogte indien u stollingsproblemen heeft of bloedverdunnende medicatie inneemt (zoals bv. Aspirine, Aggrenox, Plavix, Clopidogrel, Ticlid, Brilique, Marevan, Marcoumar, Sintrom, Pradaxa, Xarelto, Efight, Fraxiparine, Clexane, Fraxodi,...). Bloedverdunnende medicatie zal in bepaalde gevallen in overleg met uw arts gestopt worden. Bij twijfel kunt u steeds uw huisarts contacteren.

Verloop van het onderzoek

- Het onderzoek gebeurt meestal zonder verdoving. Slechts zelden wordt een lichte verdoving ingespoten in de ader om u wat te ontspannen en u licht te doen slapen waardoor u zich nadien het onderzoek niet herinnert.
- Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzijde.
- De endoscoop wordt langs de aars in de dikke darm gebracht.
- Er wordt lucht ingeblazen om een goed zicht toe te laten. Dit kan een opgeblazen gevoel geven en buikkrampen veroorzaken. Als het onderzoek wordt beëindigd, wordt zoveel mogelijk lucht terug opgezogen met het toestel.
- Als het wenselijk is kan de arts, op pijnloze wijze, een klein stukje weefsel (biopsie) wegnemen en laten onderzoeken. Dit gebeurt met een tangetje dat doorheen de endoscoop wordt ingebracht. Op die manier kan meer informatie worden verkregen over de letsels die gezien worden.

Na het onderzoek

Het zou kunnen dat u wat buikkrampen hebt, doordat tijdens het onderzoek lucht werd ingeblazen. Gewoonlijk betert dit snel als u wat wind kan lossen.

Mogelijke verwikkelingen

Een sigmoidoscopie / linker coloscopie kent zeer weinig risico's of verwikkelingen. Toch kan geen enkele arts de volledige afwezigheid van risico's bij het onderzoek garanderen.

Alle voorzorgen worden genomen om de ongemakken en de risico's te beperken.

Was- en desinfectiemachines

Bij elk onderzoek wordt er een gedesinfecteerd toestel gebruikt. Al onze endoscopen worden na elke patiënt manueel gereinigd en machinaal gedesinfecteerd. Wij beschikken over de meest recente desinfectiemachines die aan de strengste normen voldoen. Het materiaal dat wij gebruiken (biopsietang, lus, ...) is steriel en wordt steeds weggegooid na gebruik bij elke patiënt (= 'single-use' materiaal).

Uitslag

De arts die het onderzoek uitvoert, bespreekt na afloop zijn bevindingen. De uitslag van eventueel weefselonderzoek is uiteraard niet direct beschikbaar en wordt doorgestuurd naar de verwijzende arts die het resultaat binnen de week ontvangt.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst gastro enterologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in de voorbereiding en het verloop van een sigmoidoscopie of linker coloscopie.

Wie contacteren bij vragen / problemen?

Dienst gastro enterologie (maag-, darm- en leverziekten)
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout

Van maandag tot en met vrijdag van 8uur tot 17 uur op het nummer 014 44 44 40 (secretariaat maag-, darm- en leverziekten).

Buiten deze uren kunt u u in geval van nood contact nemen met de telefooncentrale van het ziekenhuis op het nummer 014 40 60 11.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 44 41 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11