

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Sigmoïdoscopie

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maastricht Ziekenhuis u informeren over het onderzoek, de voorbereiding en de nazorg. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

### **Doel van het onderzoek**

Bij een sigmoïdoscopie wordt het slijmvlies van het laatste deel van de dikke darm bekeken op de aanwezigheid van afwijkingen, zoals ontstekingen, divertikels (darmuitstulpingen), poliepen of gezwellen met behulp van een endoscoop. Een endoscoop is een dunne flexibele slang met aan het uiteinde een kleine videocamera.

### **Medicijnen**

- Als u diabetespatiënt bent overleg dan van tevoren met uw behandelend arts over het beleid. Uw overige medicijnen mag u innemen zoals u gewend bent.
- Als u bloedverdunners gebruikt krijgt u hier aparte informatie voor

**Let op** Als u zwanger bent, kan het onderzoek alléén plaatsvinden in overleg met de Maag- Darm- Leverarts. Meld dit op tijd aan uw behandelend arts.

### **Het onderzoek**

U wordt binnengeroepen en begeleid door de endoscopie-assistent/verpleegkundige. Tijdens het onderzoek moet u op uw linkerkzijde gaan liggen.

Via de anus wordt de endoscoop geleidelijk in de dikke darm opgeschoven. Om een goed overzicht te krijgen en de darm te ontplooien is het nodig dat er lucht wordt ingeblazen. Het inblazen van lucht kan een onaangenaam gevoel geven en er ontstaan soms krampen. Dit duurt niet lang en zakt ook weer af. Schaamt u zich niet om de ingeblazen lucht te laten ontsnappen, want dit geeft vaak opluchting.

Wanneer de endoscoop is opgevoerd tot in het sigmoïd wordt deze langzaam teruggetrokken waarbij het slijmvlies nauwkeurig wordt bekeken. Eventueel kan er een klein stukje slijmvlies via de endoscoop weggenomen worden voor onderzoek in het laboratorium. Dit is niet pijnlijk.

Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

### **Vorbereiding voor het laxeren**

Voor het onderzoek is het belangrijk dat het laatste gedeelte van de dikke darm goed schoon is. Ter voorbereiding volgt u een laxeschema en moet u zich aan bepaalde dieetvoorschriften houden. U ontvangt hiervoor een aparte folder.

Als u een stoma van de darm heeft kan het mogelijk zijn dat u een andere voorbereiding krijgt dan hieronder beschreven, dit heeft de behandeld arts dan met u besproken.

Ook wanneer er alleen een onderzoek en/of ingreep aan het allerlaatste deel van de dikke darm, het rectum, moet worden verricht, kan het mogelijk zijn dat u een andere voorbereiding krijgt zoals een klysma. Een klysma is een vloeistof die via een canule (plastic buisje) in de anus wordt ingebracht en ervoor zorgt dat u aandrang krijgt om naar het toilet te gaan.

### **Na het onderzoek**

Als er stukjes slijmvlies zijn weggenomen voor verder onderzoek, kunt u wat bloedverlies bij de ontlasting opmerken. Het bloedverlies is normaal en stopt bijna altijd vanzelf. Ook kunt u nog last hebben van een opgeblazen gevoel door de lucht die is ingeblazen.

### **Complicaties**

Complicaties komen eigenlijk zelden voor.

In enkele gevallen bestaat de kans dat er bijvoorbeeld na het verwijderen van een poliep, een nabloeding ontstaat. Deze bloeding stopt bijna altijd vanzelf, maar soms is het noodzakelijk dat u wordt opgenomen in het ziekenhuis.

Zelden komt het voor dat er een gaatje (perforatie) in de darm ontstaat. Dit gaatje kan ontstaan na het verwijderen van een poliep of wanneer de darmwand ernstig is ontstoken, is vernauwd of wanneer er uitstulpingen (divertikels) zijn.

Afhankelijk van de complicatie kan endoscopisch worden ingegrepen of operatief.

### **De uitslag**

De uitslag van het onderzoek wordt door uw behandelend arts bij de eerstvolgende afspraak besproken. De afspraak kan zijn met uw huisarts of de behandelend arts in het ziekenhuis.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasenik.nl](http://www.maasenik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

