

Sigmoïdoscopie met sedatie (roesje)

Onderzoek van het onderste gedeelte van de dikke darm

Informatie
voor patiënten

U heeft een afspraak gemaakt op de endoscopieafdeling van CWZ voor een sigmoïdoscopie onder sedatie (roesje). Dit is een onderzoek waarbij met een kijkinstrument (endoscoop) de binnenkant van het laatste gedeelte van de dikke darm wordt bekeken. Met dit onderzoek kunnen afwijkingen zoals: zweertjes, ontstekingen, bloedingen, vernauwingen, uitstulpingen van de darmwand, poliepen en gezwellen opgespoord worden.

Tijdens het onderzoek kan de arts via de endoscoop met behulp van een tangetje stukjes weefsel wegnemen (biopsie) voor verder onderzoek. Ook kan tijdens het onderzoek een behandeling worden toegepast zoals: het stelpen van bloedingen, het verwijderen van poliepen of het oprekken van vernauwingen.

Uw medische conditie

Kunt u één of meerdere van de volgende vragen met 'ja' beantwoorden en heeft u dit niet besproken met de arts die dit onderzoek heeft aangevraagd? Neem dan contact op met uw behandelend arts. Ook wanneer er iets veranderd in uw medische conditie of uw medicijngebruik, neem dan contact op met uw behandelend arts.

- Heeft u een afwijking aan het hart of bloedvaten waarbij u het advies heeft gekregen om bij ingrepen vooraf antibiotica te gebruiken?
- Bent u momenteel onder behandeling bij de trombosedienst of gebruikt u andere bloedverdunnende medicijnen?
- Heeft u een stoornis van de bloedstolling?
- Heeft u suikerziekte?
- Heeft u een pacemaker of een ICD (interne defibrillator)?

Medicijnen

Het is belangrijk dat u aan uw arts doorgeeft welke medicijnen u gebruikt. Stop nooit op eigen initiatief. U hoort van uw arts met welke medicijnen u moet stoppen voor het onderzoek.

Vorbereiding

Het laatste gedeelte van de dikke darm moet voor het onderzoek goed leeg zijn. Daarom is het belangrijk dat u de aanwijzingen voor de voorbereiding goed opvolgt. De voorbereiding bestaat uit: veel drinken, een aangepast dieet en gebruik van laxemiddelen.

De dag vóór het onderzoek

- U moet veel drinken: ongeveer 3 liter, koffie, thee, limonade, bouillon.
- Broodmaaltijden - op de tijden die u gewend bent - bestaande uit: beschuit en/of witbrood met boter of margarine en als beleg jonge kaas, niet gekruide magere vleeswaren (lever, rookvlees, rollade of achterham) of zoet beleg (honing, jam zonder pitjes, stroop, vruchtenhagel).
• Warme maaltijd - op de tijd die u gewend bent - bestaande uit: bouillon of licht gebonden soep, aardappelpuree, mager vlees of vis gebakken in weinig boter of gekookt of gestoofd, een ruime portie licht verteerbare groenten (bloemkool, sperziebonen, witlof, worteltjes).
- Laxeren. Om 12.00 uur neemt u 3 tabletten dulcolax (bisacodyl) in. Om 16.00 uur brengt u een microlax van 5 milliliter via de anus in. Het is mogelijk dat deze laxeermiddelen buikkrampen en/of diarree veroorzaken.

De dag van het onderzoek

- U mag licht verteerbaar voedsel eten: hetzelfde als de vorige dag.
- Wij adviseren u voor alle zekerheid extra ondergoed mee te nemen.
- U meldt zich ongeveer 15 minuten vóór het afgesproken tijdstip bij Meldpunt 3C. Daar wordt u doorverwezen naar de afdeling dagbehandeling C52, telefoonnummer (024) 365 89 50. Daar wordt u opgenomen.
- U krijgt een klysma om het onderste gedeelte van de darm zo schoon mogelijk te maken. Als u opgenomen bent in de kliniek dan krijgt u het klysma op de afdeling.
- De verpleegkundige brengt een plastic naaldje (venflon) in de ader in uw arm en controleert met een knijpertje (saturatiemeter) op een van uw vingers uw hartslag en ademhaling en controleert uw bloeddruk.
- De begeleiding neemt plaats in de wachtkamer.

De arts heeft met u afgesproken dat u voor het onderzoek sedatie (roesje) krijgt. U leest hier meer over bij het kopje 'Sedatie' verderop in de folder.

Het onderzoek

- U gaat in bed naar de endoscopieafdeling C84.
- De verpleegkundige legt u de gang van zaken uit.
- U gaat op uw linkerzijde liggen.
- Om tijdens het onderzoek uw hartslag en ademhaling te kunnen controleren wordt een knijper (saturatiemeter) op één van uw vingers geplaatst.
- De verpleegkundige dient de sedatie (roesje) toe.
- De verpleegkundige brengt de slang (endoscoop) voorzichtig via de anus in de endeldarm.
- De arts blaast via de endoscoop lucht in de darm om de darmwand goed zichtbaar te maken. Dat kan wat darmkrampen veroorzaken en het is normaal dat u daardoor winden moet laten.

- De arts beslist tijdens het onderzoek of het nodig is om een stukje weefsel voor nader onderzoek weg te nemen of een behandeling te verrichten. Er kunnen bijvoorbeeld poliepen worden verwijderd. Dit is niet pijnlijk.
- Het onderzoek duurt ongeveer 10 minuten.

Na het onderzoek

Direct na het onderzoek bespreekt de arts met u en uw begeleider wat hij tijdens het onderzoek heeft gezien en welke behandeling eventueel is uitgevoerd. Als er weefsel is weggenomen, moet dit op het laboratorium worden onderzocht en krijgt u de uitslag van uw behandelend arts bij de eerstvolgende afspraak.

- Na het onderzoek gaat u terug naar de afdeling dagbehandeling. Daar slaapt u 1 uur uit.
- De verpleegkundige sluit de saturatiemeter weer aan om uw ademhaling en hartslag te controleren.
- Daarna kunt u met begeleiding naar huis.
- U kunt enige uren wat buikpijn hebben als gevolg van darmkrampen door de ingeblazen lucht. Daarom is het belangrijk deze lucht (winden) te laten gaan.
- 12 uur na het onderzoek kunt u niet werken, niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen en geen alcohol drinken.
- Het is verstandig die dag geen belangrijke beslissingen te nemen. U kunt wat vergeetachtig zijn.

Pijn en complicaties

Het inbrengen van de slang in de anus is voor de meeste mensen een vervelend gevoel. Als u zich goed ontspant, hoeft het niet pijnlijk te zijn.

Een sigmoïdoscopie is een veilige onderzoeksmethode. Toch kunnen, zoals bij elke ingreep in het lichaam, complicaties optreden. Een enkele keer treedt tijdens het onderzoek een scheurtje in de darmwand op. De kans hierop neemt toe als de darmwand ernstig ontstoken is of vernauwd, als er uitstulpingen zijn of als er een poliep wordt verwijderd. Bij het verwijderen van een poliep kan een bloeding optreden.

Weer thuis

Krijgt u thuis klachten zoals toenemende buikpijn, fors bloedverlies uit de anus of koorts hoger dan 38 graden Celsius? Neem dan onmiddellijk contact op met uw behandelend arts.

Binnen kantoortijden: zie uw afspraakbrief.

Buiten kantoortijden: spoedeisende hulp, telefoonnummer (024) 365 83 22.

Sedatie (roesje)

Sedatie bestaat uit 2 soorten middelen:

- één om het bewustzijn te verlagen;
- en één om de pijn te verminderen.

De arts bepaalt of u allebei de middelen toegediend krijgt. Deze 2 middelen versterken elkaars werking. Deze geneesmiddelen werken kort waardoor u na het onderzoek weer snel 'wakker' wordt.

Effecten van sedatie

Het toedienen van sedatie heeft de volgende effecten op het lichaam:

- Sedatie vermindert het bewustzijn: u wordt suf en slaperig. Het kan zijn dat u delen van het onderzoek bewust meemaakt.
- Sedatie onderdrukt de pijn prikkel: u voelt minder pijn.
- Omdat u wekbaar blijft, bent u in een conditie die vergelijkbaar is met diep slapen.
- Tijdelijk geheugenverlies.

U bent dus **niet** onder algehele verdoving (narcose).

Vooraf bij mensen die normaal al slaapmiddelen of rustgevendende medicijnen gebruiken en bij mensen die regelmatig alcohol gebruiken, is het effect van een sedatie minder. Bij mensen die vaker sedatie gehad hebben, kan het effect wisselend zijn.

U behoudt belangrijke reflexen zoals vrij kunnen ademen, hoesten en slikken.

U krijgt een knijpertje aan de vinger om het zuurstofgehalte in het bloed te controleren en een bloeddrukmeter om. Als het nodig is, kunnen medicijnen via het infuusnaaldje worden toegediend die de werking van sedatie weer verminderen. Sedatie wordt toegediend via een infuusnaaldje in uw arm.

Bij zwangerschap of het vermoeden hiervan is het raadzaam dit voor het onderzoek met uw arts te bespreken.

Vragen

Heeft u nog vragen over het onderzoek? Stel ze dan gerust aan de arts of de verpleegkundige. Zij zijn graag bereid u meer informatie te geven.

Bericht van verhindering

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd? Bel dan zo snel mogelijk de endoscopieafdeling, telefoonnummer (024) 365 84 60. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen.

Tot slot

Wij doen er alles aan om uw bezoek aan onze afdeling zo prettig mogelijk te laten verlopen. Het kan voorkomen dat u niet geheel tevreden bent. U kunt uw opmerkingen of klachten over uw verblijf of behandeling het beste meteen bespreken met de betrokken personen of met het hoofd van onze afdeling. U kunt ook een geel formulier invullen met daarop uw klacht, opmerking of compliment (zie wachtkamer endoscopieafdeling).

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Voor het annuleren of verzetten van uw afspraak kunt u contact opnemen met:

Endoscopieafdeling (C84)

Telefoon (024) 365 84 60

Voor vragen over het onderzoek, de voorbereiding of medicijnen kunt u contact opnemen met:

Zorgcoördinator poli interne geneeskunde/MDL

Telefoon (024) 365 70 36

Website: www.mdl.cwz.nl