

Onderzoek

Sigmoïdoscopie

Bij een sigmoïdoscopie bekijkt de endoscopist het laatste stuk van uw dikke darm.

Dit gebeurt met een bestuurbare buigzame slang (endoscoop). De endoscopist brengt de endoscoop via uw anus in de dikke darm. Bij dit onderzoek kan de endoscopist zien of er eventueel afwijkingen zijn aan de binnenkant van uw darm. Soms neemt de endoscopist kleine stukjes weefsel (biopten) weg voor verder onderzoek.

(073) 553 30 51

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw onderzoek.

Vorbereiding

Vorbereiding met laxeermiddelen

Om het onderzoek goed te kunnen uitvoeren, moet het laatste deel van uw dikke darm leeg en schoon zijn. Het is daarom belangrijk dat u de volgende voorbereiding goed uitvoert:

- De dag voor het onderzoek neemt u om 22.00 uur 2 tabletten van 5 mg Bisacodyl in. Dit is een laxeermiddel. Hierdoor kunt u mogelijk darmkrampen krijgen. U krijgt een recept voor de Bisacodyl thuisgestuurd bij de folder. U kunt de bisacodyl met het recept ophalen bij uw eigen apotheek.
- U mag gewoon blijven eten en drinken omdat u op de dag van het onderzoek nog een klysma krijgt. Dit gebeurt op de afdeling Endoscopie of de afdeling Dagbehandeling. **Let op: Als u diepe sedatie krijgt geldt het nuchterbeleid dat u krijgt van de PreOperatieve Screening (POS).**
- Via de anus brengen we het klysma (vloeistof) in om het laatste stukje van de darm schoon te maken. Het is verstandig om een extra onderbroek mee te brengen.

Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Moet u uw afspraak verzetten of afzeggen? Laat het ons dan zo snel mogelijk weten, maar uiterlijk 5 werkdagen van tevoren.

Voor uw onderzoek staat een team van zorgverleners klaar. Soms is er ook een plek voor u gereserveerd op de afdeling Dagopname of op een andere verpleegafdeling. Kunt u niet naar uw afspraak komen? Geef dit dan **uiterlijk 5 werkdagen** van te voren door. Alleen dan kunnen wij een andere patiënt inplannen die op de wachtlijst staat. Als u niet (op tijd) afzegt, dan brengen wij mogelijk kosten bij u in rekening.

Bent u (mogelijk) zwanger?

Bent u (mogelijk) zwanger? Dan moet u dit zeker melden aan de arts die het onderzoek aanvraagt én aan de Maag-, Darm-, Leverarts. Afhankelijk van uw klachten besluit de arts of en hoe het onderzoek gebeurt.

Heeft u een stoma?

Heeft u een darmstoma (colostoma of ileostoma), dan heeft u mogelijk een speciale voorbereiding nodig. Daarvoor kunt u bellen naar stomaverpleegkundige, telefoonnummer (073) 553 60 05.

IJzertabletten

Gebruikt u ijzertabletten, zoals Ferrofumaraat, Ferro gradumet, Floradix of Ferrogluconaat bruistabletten? Stop hier dan 10 dagen voor het onderzoek mee. IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen zwarte aanslag op het darmslijmvlies. Hierdoor kan de arts het darmslijmvlies niet goed beoordelen.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Tijdens het onderzoek kan de arts stukjes weefsel wegnemen. Soms veroorzaakt dit wat bloedverlies.

Heeft u een stoornis van de bloedstolling? Of gebruikt u medicijnen van de trombosedienst die de bloedstolling beïnvloeden, zoals acenocoumarol (Sintrom®) of fenprocoumon (Marcoumar®)? Geef dit dan door bij het maken van de afspraak. U krijgt dan een formulier mee om 1 uur vóór het onderzoek uw bloedstolling te laten controleren.

Reanimeren

Tijdens een (endoscopisch) onderzoek kan het heel af toe gebeuren dat de ademhaling of bloedsomloop plotseling stopt. Als dit gebeurt dan wordt u altijd gereanimeerd (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wel-niet-reanimeren>). Dit geldt ook als u een niet-reanimeren beleid heeft.

Heeft u een niet-reanimeren beleid en/of wilt u tijdens een (endoscopisch) onderzoek niet gereanimeerd worden? Laat dit dan vóór het onderzoek weten. U kunt hiervoor bellen naar (073) 553 30 51 (keuze 1). Er wordt dan een afspraak met u ingepland om dit te bespreken.

ICD, Pacemaker en/of ILD(reveal)

Heeft u een ICD, pacemaker en/of ILD (reveal)? Neem dan uw cardiac device card mee naar het endoscopisch onderzoek. Zonder deze pas kan het onderzoek mogelijk niet doorgaan. De cardiac device card is een pasje. Op dit pasje staat welk apparaat (device) u heeft: ICD, pacemaker of ILD met daarbij het unieke serienummer van het device.

Als u een ICD heeft, dan is het mogelijk dat er tijdens het onderzoek een magneet op de ICD wordt gelegd. Hierdoor voorkomen we dat de ICD onnodig in werking komt. Na het onderzoek is geen controle nodig door de technische hartstimulatie specialist (THS).

Neurostimulator of Deep Brain Stimulator

Heeft u een neurostimulator?

Neem dan de afstandsbediening van het apparaat mee naar het onderzoek of de behandeling. Soms vragen wij u om de neurostimulator tijdelijk in operatiemodus te zetten tijdens het onderzoek of de behandeling. Dat kan alleen met de afstandsbediening.

Heeft u een Deep Brain Stimulator?

Geef dit dan door bij het maken van de afspraak, tijdens het intakegesprek, of vermeld dit in de digitale vragenlijst die u voor het onderzoek invult. Vermeld ook in welk behandelcentrum de stimulator is geplaatst. Zo nodig kan de (behandelend) arts hierover overleggen.

Heeft u de digitale vragenlijst al ingevuld? Bel dan alsnog naar de polikliniek MDL/Endoscopie om dit door te geven, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Resistente bacterie (BRMO)

Draagt u een resistente bacterie bij u, zoals MRSA of ESBL? Dan kan dit een risico zijn voor uzelf en voor andere patiënten en zorgverleners bij een medische behandeling.

Daarom staat er in MijnJBZ een vragenlijst voor u klaar. Het is belangrijk dat u deze voor uw onderzoek of behandeling invult. Heeft u bij 1 of meer vragen 'ja' geantwoord? Geef dit dan door aan de polikliniek. Zo nodig onderzoeken we dan of u een resistente bacterie bij u draagt. Als dat zo is dan nemen we in het ziekenhuis maatregelen. Zo voorkomen we dat de bacterie of het virus zich verspreidt.

Heeft u de vragenlijst al ingevuld, maar is uw situatie in de tussentijd veranderd? Geef dit dan door aan de polikliniek of afdeling die het onderzoek of de behandeling met u heeft afgesproken

Waar moet u verder nog aan denken?

Gebruik voor het onderzoek geen:

- lippenstift;
- bodylotion;
- zalf, crème of vaseline bij uw anus.

Het onderzoek

Voor het onderzoek

Het is belangrijk dat u zich 20 minuten voor de afgesproken tijd meldt op de afdeling Endoscopie. Deze extra tijd is nodig zodat de verpleegkundige u kan voorbereiden op het darmonderzoek.

- De verpleegkundige brengt de vloeistof (klysma) in via uw anus, in het laatste stukje van uw darm.
- Probeer dit ongeveer 5 tot 10 minuten in te houden, daarna kunt u naar het toilet gaan. Nadat er ontlasting is gekomen, is het laatste stuk van uw darm schoon.
- Heeft u ontlasting gehad? Dan mag u in de wachtkamer wachten tot u wordt binnen geroepen.

Tijdens het onderzoek

- Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij, met opgetrokken knieën.
- De endoscopist brengt de endoscoop via uw anus voorzichtig in.
- Via de endoscoop blazen we koolstofdioxide (CO₂) of lucht in uw darm, zodat de darm zich kan ontplooien. Hierdoor kan de endoscopist de darmwand beter bekijken. Door het opvoeren van de endoscoop én het inblazen van koolstofdioxide of

lucht kunt u darmkrampen krijgen. Waarschijnlijk moet u hierdoor ook winden laten. Dit is heel normaal, u hoeft zich hier niet voor te schamen.

- Als de endoscopist het nodig vindt, kan die tijdens het onderzoek een stukje weefsel wegnemen (biopsie) of andere behandelingen doen, zoals poliepen verwijderen. Dit is niet pijnlijk, maar kan wel wat bloedverlies veroorzaken. Het weefsel en/of poliepen worden daarna nauwkeurig onderzocht onder de microscoop.

Hoe lang duurt het onderzoek?

De voorbereiding duurt ongeveer 15 minuten. Het onderzoek zelf duurt ongeveer 10 minuten.

Na het onderzoek

- Het is verstandig om even naar het toilet te gaan om de ingeblazen lucht weer kwijt te raken. Als u last heeft van darmkrampen dan worden deze ook weer minder.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen en bent u daar mee gestopt in verband met het onderzoek? Dan laten we u meteen na het onderzoek weten wanneer u die weer mag starten.
- Als er weefsel is afgenomen voor onderzoek of een poliep is verwijderd, kan er wat bloed bij de ontlasting zitten. Dit kan op de dag van het onderzoek gebeuren, maar ook nog tot ongeveer 14 dagen daarna. Dit is normaal.

Wat zijn de risico's?

Een sigmoïdoscopie is meestal een veilig onderzoek. Soms kunnen er complicaties optreden. Met complicaties bedoelen we bijkomende (onverwachte) problemen. Bij een onderzoek waar ook een behandeling plaatsvindt is dat risico iets verhoogd.

- Soms kan tijdens het onderzoek een scheurtje of een gaatje in de darmwand optreden. Dit heet perforatie.
- Wanneer de darm tijdens het onderzoek ernstig ontstoken is, of wanneer er veel uitstulpingen in de darm zitten, is de kans op perforatie groter. Ook wanneer er tijdens het onderzoek een behandeling is uitgevoerd, neemt de kans op perforatie toe.

Wie kunt u bellen bij complicaties?

Krijgt u in de dagen na de onderzoek een van de onderstaande klachten? Neem dan contact op met het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

- (hevig) bloedverlies, hierbij ook denkend aan zwart wordende ontlasting;
- onhoudbare pijn;
- koorts (38°C of hoger) of koude rillingen.

Uitslag

Vaak kan de endoscopist die het onderzoek heeft gedaan u al een (voorlopige) uitslag geven. De arts die het onderzoek heeft aangevraagd, bespreekt de definitieve uitslag met u.

Als er een stukje weefsel is weggenomen, wordt dit verder onderzocht in het laboratorium. Ook daarvan krijgt u de uitslag via uw behandelend arts. Deze bespreekt ook de behandelmogelijkheden met u.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Stel gerust uw vragen voordat het onderzoek en/of de behandeling begint. U kunt ook bellen naar de afdeling Endoscopie, telefoonnummer (073) 553 30 51.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Vorbereiding op een (dag)opname' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>). Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient>).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Betrokken afdelingen

Maag-, Darm- en Leverziekten (MDL)

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/maag-darm-en-leverziekten-mdl>)

Endoscopieafdeling (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/endoscopieafdeling>)

Bekkenbodemcentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/bekkenbodemcentrum>)

