

Proctoscopie

Chirurgie

Inleiding

De specialist heeft voorgesteld om bij u een proctoscopie te doen. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling.

Wat is een proctoscopie?

Bij een proctoscopie onderzoekt de specialist met een korte kijkbuis (proctoscoop) de binnenkant van het allerlaatste deel van de endeldarm. Via de proctoscoop kunnen ook kleine ingrepen worden gedaan, zoals het aanbrengen van elastiekjes (ligaturen) ter behandeling van aambeien.

Wat zijn aambeien?

Aambeien (hemorroïden) zijn uitgezakte zwellichamen bij de anus. Deze zwellichamen heeft iedereen. Ze bevinden zich aan de binnenkant van het eind van de endeldarm en aan het begin van de sluitspier. Een zwellichaam is een sponsachtig netwerk van bloedvaatjes, bedekt met een laagje slijmvlies. Aambeien zijn dus gezwollen bloedvaten. U kunt ze vergelijken met spataderen. Soms zijn ze zo gezwollen dat ze buiten de anus puilen. Dit is vooral tijdens de stoelgang erg pijnlijk. Aambeien kunnen gaan bloeden, echter niet alle bloedingen uit de anus zijn het gevolg van aambeien. Aambeien kunnen ook klachten van jeuk geven. Dit komt doordat de sluitspier niet meer volledig afsluit en darmslijm of dunne ontlasting uit de anus lekt. De huid rondom de anus kan hierdoor iets geïrriteerd zijn. In een aambeel kan zich plotseling een bloedstolsel vormen (getromboseerd hemorroïd). Dit geeft veel pijnklachten.

Wat neemt u mee?

Voor uw afspraak in het ziekenhuis verzoeken wij u het volgende mee te nemen:

- geldig legitimatiebewijs, bijvoorbeeld een paspoort, identiteitskaart of rijbewijs;
- bewijs van inschrijving van uw zorgverzekeraar of uw zorgpas;
- actueel medicatieoverzicht, verkrijgbaar bij uw apotheek;
- de afspraakbevestiging.

Vorbereiding

Houdt u bij de voorbereiding op een proctoscopie rekening met het volgende:

- tijdens het onderzoek worden meestal kleine ingrepen verricht, zoals het aanleggen van elastiekjes. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, bepaalt de specialist voorafgaand aan de ingreep of u deze moet staken;
- op de dag van het onderzoek mag u gewoon eten en drinken;
- de voorbereiding gebruikt u volgens het recept dat naar uw eigen apotheek is verstuurd;
- regelt u van tevoren uw vervoer naar huis. Het is niet aan te raden na deze behandeling zelfstandig naar huis te reizen per auto, fiets of openbaar vervoer.

Onderzoek

Tijdens het onderzoek vragen wij u op uw rug of eventueel op uw zij te liggen. De specialist bekijkt de anus en onderzoekt deze met de vinger. Voordat de proctoscoop wordt ingebracht wordt er een verdovende gel aangebracht rond de anus. Vervolgens brengt de specialist de proctoscoop via de anus in het laatste gedeelte van

de endeldarm en bekijkt de slijmvliesbedekking. Eventuele aambeien worden met een speciaal apparaatje aangezogen en voorzien van een elastiekje. Meestal worden drie elastiekjes geplaatst.

Deze elastiekjes verlaten uiteindelijk het lichaam met de ontlasting; u merkt hier niets van. Na de behandeling van aambeien kunt u een gevoel van aandrang ervaren. Vermijdt zoveel mogelijk persen. Enig bloedverlies is normaal. Heeft u na de ingreep pijn, dan kunt u het best een lauwwarm bad nemen en dit eventueel enige malen herhalen. Heeft u veel pijn, dan mag u paracetamol (500 mg) innemen tot maximaal vier maal daags één of twee tabletten om de 6 uur. Het onderzoek duurt tien tot vijftien minuten.

Is het onderzoek pijnlijk?

Het inbrengen van een buis in de anus is voor veel mensen een vervelende gewaarwording. Als u zich goed ontspant, hoeft het geen pijn te doen, tenzij er al sprake is van pijnlijke afwijkingen, zoals scheurtjes in de anus. Bij het onderzoek wordt een verdovende gel gebruikt. Van kleine ingrepen tijdens de proctoscopie voelt u weinig. Heeft u na de ingreep ernstige pijnklachten, overmatig bloedverlies of vertrouwt u het niet, neemt u dan contact op met de polikliniek Chirurgie.

Controleafspraak

U krijgt een afspraak na ongeveer acht weken om uw klachten te evalueren.

Zo nodig kan de proctoscopie nog een keer herhaald worden of er kunnen andere behandelingen worden ingezet.

Complicaties

Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een proctoscopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden.

Mogelijke complicaties zijn:

- overmatig bloedverlies;
- ernstige pijnklachten.

Aanvullende informatie

Meer informatie over proctoscopie vindt u bijvoorbeeld:

- op de website van de patiëntenvereniging Maag Lever Darmstichting: www.mlids.nl

(Pijn)klachten

Het is normaal dat u kort na het onderzoek een klein beetje bloed verliest via de anus.

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Chirurgie. Bij acute problemen 's avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met het algemene nummer van het ziekenhuis (053 4872000), de receptionist(e) zal u doorverbinden met de arts assistent chirurgie. Dit geldt alleen voor problemen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag.

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande routes en telefoonnummers kunnen voor u van belang zijn:

Poliklinieken Chirurgie

- Algemene Chirurgie, route B11, telefoon (053) 4 87 34 40.
- Chirurgie Oldenzaal, route 159, telefoon (053) 4 87 34 40.

Behandelpolikliniek Chirurgie (tevens nacontrole), telefoon (053) 4 87 33 20.

- Enschede, route C16.
- Oldenzaal, route 159.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist, verpleegkundig specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.