

Sigmoïdoscopie met Eziclen

Maag-, Darm- en Leverziekten / Endoscopiecentrum

Inleiding

Binnenkort vindt bij u een onderzoek van het onderste deel van de dikke darm (sigmoïdoscopie) plaats. In deze folder leggen wij u uit hoe u zich thuis moet voorbereiden, wat het onderzoek inhoudt en hoe het onderzoek verloopt.

Wat is een sigmoïdoscopie?

Bij een sigmoïdoscopie kan de endoscopist* op een beeldscherm het slijmvlies (de binnenbekleding) van de laatste 50-60 cm van de dikke darm bekijken. Voor dit onderzoek wordt een coloscoop gebruikt: een flexibele slang, met aan het uiteinde een klein lampje en een cameraatje. De coloscoop wordt via uw anus ingebracht. Met een sigmoïdoscopie kunnen afwijkingen aan uw dikke darm opgespoord worden.

(*de endoscopist kan een maag-darm-leverarts, een arts in opleiding tot maag-darm-leverarts of een internist zijn.)

Vorbereiding thuis

- neem uw identiteitsbewijs mee;
- meldt u zich 15 minuten voor het afgesproken tijdstip bij polikliniek Maag-, Darm- en Leverziekten.

Om de dikke darm van binnen goed te kunnen bekijken is het belangrijk dat de darm goed schoon is. De voorbereiding bestaat uit een vezelbeperkt dieet en laxeremiddelen. Hieronder staat wat u wel en niet mag eten. Heeft u twijfel over een voedingsproduct, nuttig deze dan niet.

Bisacodyl

- neem twee dagen voor het onderzoek om **22.00 uur** twee tabletten Bisacodyl in;
- neem de dag voorafgaand aan het onderzoek om **08.00 uur** twee tabletten Bisacodyl.

Eziclen

Een verpakking Eziclen bestaat uit twee flacons in plastic maatbeker. Iedere flacon bevat 176 ml vloeistof.

- leeg de inhoud van één flesje in de maatbeker;
- vul de maatbeker aan met water tot aan de vullijn (ongeveer 0,5 liter);
- drink de oplossing volgens onderstaand schema verspreid over 1 uur op. Dus niet te snel in een keer opdrinken, te snel drinken kan leiden tot misselijkheid.
- de dag vóór het onderzoek mag u tot 17.00 uur eten en drinken. Om 17.00 uur mag u nog een lichte maaltijd eten voordat u begint aan de Eziclen. Dit kan een beschuit, een witte boterham of heldere soep zijn. Daarna mag u tot het onderzoek niets meer eten.
- heldere vloeistoffen kunnen zijn: water, koffie zonder melk, thee, heldere bouillon, heldere appelsap of heldere sportdrink.

Wat betreft de inname van Eziclen geldt het onderstaande schema, kijk goed wat voor u van toepassing is. Heeft u het onderzoek:

voor 10.00 uur 's morgens	na 10.00 uur 's morgens	na 13.30 uur 's middags	na 15.00 uur 's middags
Dag voor onderzoek 18.00 uur eerste dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water	Dag voor onderzoek 18.00 uur eerste dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water	Dag voor onderzoek 20.00 uur eerste dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water	Dag voor onderzoek 20.00 uur eerste dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water

Dag van onderzoek 04.30 uur tweede dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water	Dag van onderzoek 06.30 uur tweede dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water	Dag van onderzoek 09.00 uur tweede dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water	Dag van onderzoek 11.00 uur tweede dosis 0,5 liter Eziclen, daarna 1 liter water
--	--	--	--

- u mag **tot 2 uur vóór het onderzoek** nog **heldere vloeistoffen** blijven drinken, daarna moet u nuchter zijn.

Eziclen innametips:

- drink Eziclen gekoeld;
- u kunt Eziclen met een rietje drinken, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt;
- voeg citroensap, aspartaam of scheutje limonadesiroop toe (uitsluitend siroop zonder sorbitol);
- u mag kauwgom gebruiken tussendoor en tijdens het drinken.

Let op: gebruik géén koolzuurhoudende vloeistoffen.

Hieronder staat wat u wel en niet mag eten. Heeft u twijfel over een voedingsproduct, nuttig deze dan niet.

Wat mag u drie dagen voor het onderzoek wel eten:

- broodmaaltijden zoals: beschuit, wit- of lichtbruinbrood met margarine of boter, magere vleeswaren, gekookt ei, hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes;
- fruit zoals: zacht, rijp fruit of fruitconserven zonder pitjes, vezels of schil (appelmoes, vruchtenmoes);
- warme maaltijden zoals: soep met stukjes vlees, vermicelli en/of soepballetjes (maar zonder groenten), aardappelen, witte rijst, pasta, macaroni, licht gebraden mager vlees, vis of kip;
- gaar gekookte groente zoals: bloemkool, broccoli, worteltjes.

Wat mag u drie dagen voor het onderzoek niet meer eten:

- volkoren graanproducten zoals: brood met zaden en volkorenbrood, volkoren- en meergranenpasta en zilvervliesrijst;
- vezelrijke groenten zoals: asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwten, peulvruchten, taugé, maïs, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika's, rauwkost;
- bepaalde fruitsoorten zoals: sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten;
- dranken zoals: rode of donkere vruchtensappen, vruchtensappen met pulp, melk of melkproducten;
- en verder: pinda's, noten en zaden.

Bloedverduunners

Gebruikt u medicijnen die de bloedstolling beïnvloeden, dan kan het zijn dat de dosering moet worden aangepast voor het onderzoek. Als de dosering Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) moet worden aangepast, geven wij dit door aan de trombosedienst. Op de dag voor het onderzoek wordt uw bloed gecontroleerd in ons ziekenhuis of bij Ascon. Bij bepaalde onderliggende aandoeningen is een opname in het ziekenhuis met vervangen van Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) door heparine noodzakelijk. Dit wordt met u besproken.

Diabetespatiënten

Is bij ons bekend dat u diabetes (suikerziekte) heeft, dan zit er een inlegvel met medicijninstructies bij deze folder. Krijgt u géén inlegvel terwijl u wel diabeet bent, neemt u dan contact op met ons Endoscopiecentrum. Wij sturen u dan alsnog deze belangrijke aanvullende informatie toe. Heeft u nog een afspraak bij de screeningsverpleegkundige, dan geeft zij u de instructies en hoeft u niet te bellen.

IJzertabletten

IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen zwarte aanslag op het slijmvlies van de darm. Dit maakt het onderzoek moeilijk. Om deze reden moet u zeven dagen voor het onderzoek stoppen met het gebruik van ijzertabletten.

Anticonceptiepil

Gebruikt u een anticonceptiepil ('de pil'), dan kunt u deze gewoon blijven gebruiken. Houdt u er echter rekening mee dat u door de darmspoeling niet meer goed beschermd bent. U bent weer beschermd nadat u aan de volgende strip bent begonnen. Lees de bijsluiter voor de precieze termijn.

Heeft u nog een afspraak bij de screeningsverpleegkundige, dan geeft zij u de instructies en hoeft u niet te bellen.

Overige medicatie

Alle medicijnen die u slikt (met uitzondering van de hierboven genoemde middelen) kunt u gewoon de dag van het onderzoek innemen met een klein slokje water. Deze innemen 1 uur voor of 1 uur na het drinken van de Moviprep.

Pacemaker of intracardiale defibrillator (ICD)

Heeft u een pacemaker of een intracardiale defibrillator (ICD), meldt u dit dan bij het Endoscopiecentrum of de screeningsverpleegkundige.

Het onderzoek

Nadat u zich gemeld heeft bij de balie Maag-, Darm en Leverziekten, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. Omdat er bij ons verschillende onderzoeken plaatsvinden, kan het lijken dat een ander voorgaat. Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer.

Bent u in ons ziekenhuis onder behandeling bij een MDL-arts, dan is het niet vanzelfsprekend dat uw eigen arts het onderzoek doet.

Vervolgens kunt u het volgende verwachten:

- er wordt een vragenlijst met u doorgenomen;
- tijdens de sigmoïdoscopie ligt u op uw linkerzij op de onderzoekstafel. De endoscopist brengt de coloscoop via de anus in uw endeldarm en schuift de coloscoop voorzichtig verder uw darm in, tot het einde van het sigmoïd, dat is ongeveer 50 tot 60 cm. Bij het inbrengen van de scoop wordt meteen lucht in de darm geblazen. De lucht zorgt ervoor dat de darm ontplooit en het slijmvlies beter zichtbaar is. Door het inblazen van de lucht en het verder inbrengen van de scoop, kunt u krampen krijgen. Ook kan een gevoel van aandrang optreden. Laat deze ingeblazen lucht ontsnappen, schaamt u zich hier niet voor! Wanneer u probeert de lucht in te houden, nemen de krampen juist toe.
Vervolgens trekt de endoscopist de scoop steeds een stukje terug. Tijdens dit terugtrekken bekijkt hij het slijmvlies grondig;
- soms neemt de endoscopist tijdens het onderzoek hapjes weefsel (biopten) weg voor onderzoek, ook kunnen poliepen verwijderd worden. Dit weghalen is niet pijnlijk, maar kan enig bloedverlies geven. Zowel biopten als poliepen worden in het laboratorium onderzocht;
- bij het onderzoek kan geen familie of begeleiding aanwezig zijn, zij kunnen in de wachtkamer wachten;
- het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u het best op het toilet proberen de ingeblazen lucht kwijt te raken.

Eventuele pijn en krampen verdwijnen meestal binnen een uur. Tot enkele dagen na het onderzoek kunt u wat slijm en vocht verliezen via uw anus.

Uitslag

De uitslag van het onderzoek krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd. Dit kan uw huisarts of uw specialist zijn. De uitslag van weefselonderzoek is na vijf tot tien werkdagen bekend.

(Pijn)klachten

Na het onderzoek kunt u last hebben van pijn, meestal als gevolg van krampen door de ingeblazen lucht. Deze klachten nemen meestal af als u de lucht laat ontsnappen. Neemt de buikpijn na thuiskomst toe of krijgt u koorts, dan kunt u contact opnemen met:

- Endoscopiecentrum, telefoon (053) 487 33 18 (tijdens kantooruren);
- dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde, bereikbaar via het centrale nummer van ons ziekenhuis, telefoon (053) 487 20 00 (buiten kantooruren).

Mogelijke complicaties

Een sigmoïdoscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een sigmoïdoscopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden.

De meest voorkomende complicaties zijn:

- een scheurtje of gat in de darmwand (perforatie). De kans hierop is groter wanneer de darm ernstig ontstoken is of als er veel uitstulpingen (divertikels) zijn, wanneer er sprake is van een vernauwing, als er een poliep verwijderd is of een andere behandeling is toegepast. De belangrijkste klacht die bij een perforatie optreedt, is buikpijn en in een later stadium koorts;
- een bloeding in het wondgebied die ontstaat bij het verwijderen van poliepen. Een dergelijke bloeding kan direct tijdens het onderzoek optreden, maar dit kan ook tot 14 dagen erna.

Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met de secretaresse van het Endoscopiecentrum, telefoon (053) 487 33 18 (tijdens kantooruren).

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande contactgegevens zijn voor u van belang:

- Maag-, Darm- en Leverziekten Enschede, Endoscopiecentrum, route D25, telefoon (053) 487 33 18.

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 behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.