

## Rectosigmoidoscopie

### Patiënteninformatie scopiecentrum

#### Rectosigmoidoscopie (onderzoek endeldarm en gedeelte dikke darm)

### Inleiding

U bent door uw behandelend arts verwezen voor een rectosigmoidoscopie. Dit is een onderzoek van de endeldarm en een gedeelte van de dikke darm.

Dit onderzoek wordt gedaan door een MDL (Maag-Darm-Lever) arts of internist. In deze folder vindt u informatie over de gang van zaken rond de rectosigmoidoscopie. Het onderzoek wordt uitgevoerd op het scopiecentrum locatie Roosendaal of op locatie Bergen op Zoom van het Bravis ziekenhuis.

### Rectosigmoidoscopie

De rectosigmoidoscopie wordt verricht met behulp van een endoscoop (dit is een buigzame slang met camera) gekeken naar het functioneren van de endeldarm en een gedeelte van de dikke darm. De endoscoop wordt via de anus ingebracht en voorzichtig doorgeschoven tot het gewenste deel van de darm bekeken kan worden. De arts kan bepaalde afwijkingen zoals ontstekingen, zweertjes, bloedinkjes en/of poliepen opsporen en indien nodig kleine ingrepen uitvoeren, zoals het wegnemen van kleine stukjes weefsel (dit noemen we een biopt). Deze ingrepen zijn niet pijnlijk. Het onderzoek vindt plaats zonder sedatie, alleen in uitzondering wordt sedatie gegeven in overleg met de arts. Dit moet vooraf geregeld zijn. Duur van het onderzoek: ca. 15 minuten.

### Wat van belang is

Om een goed beeld te krijgen tijdens het onderzoek moet uw endeldarm goed schoon zijn. U krijgt een recept mee voor Bisacodyl tabletten (laxeermiddel). Haal deze tijdig op bij uw apotheek of bij de apotheek van het ziekenhuis. Zie voor de inname het schema in deze folder.

### Wat moet u doen bij het gebruik van de volgende medicatie?

#### Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt, dient u dit tijdens uw afspraak op het spreekuur aan te geven. Tijdens dat spreekuur krijgt u te horen of het nodig is uw bloedverduunners tijdelijk te stoppen en vanaf welke periode. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, overleg dan **altijd** met uw behandelend arts over stoppen, overbruggingstherapie of INR controle.

#### Diabetes mellitus (suikerziekte)

Indien u diabeet bent, dient u contact op te nemen met uw diabetesverpleegkundige of behandelend arts voor aanvang van de voorbereiding (dieet) om te overleggen of u de hoeveelheid insuline of andere diabetesmedicatie (tijdelijk) moet aanpassen. Graag op de dag van het onderzoek uw diabetesmedicatie meenemen naar het ziekenhuis.

**Let op:** bepaal tijdens de voorbereiding frequent uw bloedglucosewaarden.

#### IJzertabletten

Indien u ijzertabletten gebruikt moet u 1 week vóór het onderzoek stoppen met het innemen van deze medicijnen. IJzertabletten kleuren de ontlasting zwart waardoor de darmwand moeilijker te reinigen is.

#### Orale anticonceptie

Als u orale anticonceptie gebruikt, is deze voor de rest van de cyclus onbetrouwbaar.

Gebruikt u nog andere medicijnen dan bovenstaande? Dan kunt u deze gewoon innemen tenzij uw behandelend arts iets anders met u heeft afgesproken.

### Dieet op de dag voor het onderzoek (met of zonder roesje)

- U mag alleen thee / koffie (eventueel met suiker, maar **zonder melk**), heldere drinkbouillon en beschuiten gebruiken (vezelarm dus geen volkoren i.v.m. met pitjes en zaden!), eventueel besmeerd met boter en suiker. Probeer zoveel mogelijk water te drinken.
- **Innameschema laxeertabletten:**

Om 08.00 uur: 1 tablet Bisacodyl

Om 12.00 uur: 1 tablet Bisacodyl

Dit zijn laxeermiddelen waardoor u naar het toilet moet en waarvan de werking langzaam op gang komt. U mag vandaag en morgen tot aan het onderzoek **geen melkproducten** gebruiken. Dit is belangrijk in verband met de inname van de Bisacodyl tablet. Het beschermend laagje om de tablet wordt dan afgebroken en het laxeermiddel kan dan maagklachten veroorzaken.

## Dieet op de dag van het onderzoek zonder roesje

- U mag 's morgens vóór het onderzoek nog 1 kop thee of koffie (eventueel met suiker maar zonder melk) en een beschuit (vezelarm).
- Indien het onderzoek in de middag plaatsvindt mag u om 12:00 uur nog een kop thee of koffie (eventueel met suiker, maar zonder melk) en een beschuit met boter en suiker (vezelarm).

## Dieet op dag van het onderzoek met roesje

Het onderzoek met roesje kan alleen plaatsvinden als u de uren ervoor nuchter bent gebleven. Dit is zeer belangrijk om te voorkomen dat tijdens het onderzoek inhoud van uw maag via uw slokdarm in de luchtpijp en zo in uw longen terechtkomt. Het nuchter zijn houdt in:

- Tot 6 uur voor het onderzoek mag u nog 1 beschuit eten eventueel besmeerd met boter en suiker, hierna mag u niet meer eten.
- Tot 2 uur voor het onderzoek mag u alleen nog heldere vloeistoffen drinken tot maximaal 400 ml: water (eventueel met aanmaaksiroop), thee, zwarte koffie (eventueel met suiker), helder sap zonder vruchtvlies. Geen melkproducten en koolzuurhoudende dranken.
- Tot 2 uur voor het onderzoek mag u nog roken, daarna niet meer.

## Vorbereiding rectosigmoidoscopie met roesje (kalmerend middel)

- Trek ruimzittende bovenkleding aan
- Verwijder nagellak van tenminste 1 vinger

In de voorbereidingsruimte neemt de verpleegkundige een vragenlijst met u door en wordt u aangesloten aan de bewakingsapparatuur. U krijgt een infuusnaaldje dat dient voor de toediening van het roesje op de behandelkamer.

Belangrijke regels indien het onderzoek met roesje heeft plaatsgevonden

- Mag u meestal na 1 tot 1 1/2 uur de uitslaapruimte verlaten.
- Mag u gewoon eten en drinken. U krijgt na het onderzoek op het scopiecentrum iets te eten en thee of koffie.
- Is een opgeblazen gevoel en winderigheid normaal.
- Is uw reactievermogen tot 24 uur na het onderzoek niet optimaal. Het kan namelijk zijn dat u nog slaperig bent na het gebruik van een kalmerend middel.
- Mag u niet aan het verkeer deelnemen, dus niet zelfstandig met de auto, brommer, scootmobiel rijden, fietsen of zonder begeleiding gaan wandelen.
- Mag u geen alcohol drinken.
- Mag u geen belangrijke beslissingen nemen.
- Mag u niet gaan werken en geen zware lichamelijke werkzaamheden doen.

## Het onderzoek

Op het scopiecentrum krijgt u een klysma en kort daarna volgt het onderzoek. Tijdens het onderzoek ligt u met opgetrokken knieën op uw linkerzijde. De endoscoop wordt voorzichtig ingebracht via uw anus in de endeldarm. Het invoeren van de endoscoop kan een drukkend gevoel of krampen in de buik veroorzaken. Tijdens het onderzoek wordt gebruik gemaakt van lucht om de darm te ontspannen en is het normaal dat u tijdens het onderzoek winden moet laten.

Volgens de norm van de landelijke werkgroep infectie preventie (WIP), dragen de endoscopieassistentes en de arts op de behandelkamer een schort en handschoenen. Dit wordt gedaan uit hygiënisch oogpunt en om kruisinfectie van zowel patiënt als assistentes te voorkomen.

## Na het onderzoek

U mag gewoon eten en drinken. Op het scopiecentrum krijgt u na het onderzoek iets te eten en thee/koffie.

Een opgeblazen gevoel en winderigheid is normaal.

U mag na het onderzoek naar huis, tenzij het onderzoek met sedatie heeft plaatsgevonden, dan verblijft u nog ongeveer 1 uur op de uitslaapkamer.

## Complicaties

Complicaties doen zich zelden voor. Krijgt u toch ernstige buikpijn, bloedverlies bij de ontlasting of koorts?

**Neem dan direct contact op met het scopiecentrum: tel: 088-70 68 450.**

**Buiten kantooruren kan u ons bereiken via:**

**De Spoedeisende Hulp locatie Roosendaal tel: 088 – 70 68 889**

**De Spoedeisende Hulp locatie Bergen op Zoom tel: 088 – 70 67 302**

## Uitslag

De arts die het onderzoek verricht, vertelt u direct na het onderzoek wat er gezien is. Vaak moet eerst het resultaat van het weefselonderzoek worden afgewacht. Dat duurt ongeveer een week. U krijgt dan de definitieve uitslag via uw huisarts of behandelend arts.

## Overige belangrijke zaken

**Taalbarrière:**

Als er sprake is van een (te verwachten) taalbarrière, gaan wij ervan uit dat de patiënt zelf zorgt voor de oplossing hiervoor.

**Pacemaker of ICD**

Heeft u een ICD-kastje of een pacemaker? Meld dit dan vooraf aan uw behandelend arts.

**Zwangerschap**

Bent u (mogelijk) zwanger? Meld dit vooraf aan uw behandelend arts.

**Neurostimulator**

Heeft u een neurostimulator of pijnpomp? Dan dient u de afstandbediening mee te nemen naar het onderzoek. Het kan zijn dat het voor het onderzoek nodig is om deze even stop te zetten.

**CPAP-apparaat**

Gebruikt u tijdens de slaap een CPAP-apparaat? Neem dit apparaat dan mee naar het ziekenhuis.

**Stoma**

Indien u een stoma heeft graag de benodigde verzorgingsmaterialen meenemen.

## Vragen?

Heeft u nog vragen over het onderzoek?

Stel ze gerust aan een medewerker van het scopiecentrum, bereikbaar tijdens kantooruren op

tel. 088 -70 68 450.

## Verhinderd?

Bent u verhinderd op het moment van de afspraak?

Geef dit dan zo spoedig mogelijk (uiterlijk 24 uur van tevoren) door aan het secretariaat van het scopiecentrum, tijdens kantooruren bereikbaar op tel. 088 - 70 68 450.

Er kan dan iemand anders in uw plaats komen. Zonodig kunt u dan meteen een nieuwe afspraak maken.

## Suggesties en klachten

De organisatie van het ziekenhuis kan altijd beter. Uw suggesties zijn dan ook van harte welkom op het Patiënten Service Bureau. Ook kan het voorkomen dat u niet helemaal tevreden bent over de manier waarop u in ons ziekenhuis behandeld bent. Bespreek dit in eerste plaats met degene die u daarvoor verantwoordelijk acht, bijvoorbeeld de arts, het hoofd van de afdeling of een verpleegkundige. Lost dit gesprek uw probleem niet op dan kunt u contact opnemen met het Patiënten Service Bureau. Het ziekenhuis beschikt namelijk over meerdere procedures voor de correcte afhandeling van klachten. Het Patiënten Service Bureau kan u daarbij helpen.

