

Rectosigmoïdoscopie

Vorbereiding met Pleinvue

Inleiding

Binnenkort krijgt u een onderzoek van het onderste gedeelte van de dikke darm, een rectosigmoïdoscopie of sigmoïdoscopie.

In deze folder leggen wij u uit wat het onderzoek inhoudt en hoe u zich thuis moet voorbereiden. Daarnaast geven wij u informatie over de gang van zaken op de dag van het onderzoek.

Het onderzoek wordt gedaan door een arts of verpleegkundig endoscopist. Een verpleegkundig endoscopist is een verpleegkundige die is gespecialiseerd in het uitvoeren van een sigmoïdoscopie. Hij/zij voert zelfstandig een sigmoïdoscopie uit. Een MDL-arts (maag-, darm-, lever-arts) is in de buurt en direct oproepbaar.

Uw partner of uw familielid kan niet aanwezig zijn bij het onderzoek.

Wat is een sigmoïdoscopie?

Sigmoïdoscopie is een inwendig onderzoek, waarbij de binnenkant van het laatste gedeelte van de dikke darm wordt bekeken. Hierbij wordt een dunne, flexibele slang via de anus in de dikke darm geschoven. De endoscoop buigt mee met de vorm van de dikke darm. Gedurende het onderzoek wordt via de scoop lucht in de dikke darm geblazen om het slijmvlies van de darm beter te kunnen bekijken. Indien nodig kunnen tijdens het onderzoek met de endoscoop kleine stukjes weefsel (biopten) worden weggenomen of poliepen worden verwijderd.

Belangrijke informatie voor onderzoek

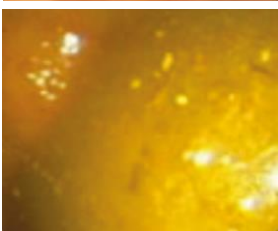
Bespreek onderstaande punten tijdens de intake met uw verwijzend arts:

- Als u **bloedverdunnende medicijnen** gebruikt.
Eventueel moet het gebruik van deze mediatie voor het onderzoek worden gestaakt. **Gebruikt u bloedverdunders waarvoor u geprikt moet worden, neem dan voorafgaand aan het onderzoek contact op met de Trombosedienst.** Het is belangrijk dat u aan hen doorgeeft dat u dit onderzoek moet ondergaan. Dit in verband met het herstarten van de medicatie **na** het onderzoek. Ook moet u bij het gebruik van deze medicatie **een uur voor het onderzoek bloed laten prikken** om stolling van het bloed te bepalen. Dit moet voorafgaan het onderzoek tijdens de intake afgesproken worden.

Datum STOP bloedverdunner:

- Als u **ijzertabletten of een ijzerdrank gebruikt.**
Inname hiervan moet u minimaal één week voor het onderzoek stoppen. De ijzertabletten kleuren de ontlasting zwart en veroorzaken een moeilijk te verwijderen aanslag op het darmslijmvlies. Hierdoor is beoordeling niet mogelijk.
- Als u andere **medicijnen** gebruikt of twijfelt over de inname tijdens de voorbereiding. U kunt uw overige medicijnen innemen tot **één uur voordat** u begint met drinken van de Pleinvue of **één uur nadat u gestopt** bent met het drinken van de Pleinvue
- Als u een **ICD of Pacemaker** heeft.
- Als u een **hartklepafwijking of een hartklepprothese** heeft en uw cardioloog heeft geadviseerd om bij ingrepen antibiotica te gebruiken
- Als u **diabetes/suikerziekte** heeft.
Als u insuline spuit, moet u minimaal één week van tevoren met de diabetesverpleegkundige/-behandelend arts overleggen hoeveel insuline u moet spuiten op de dag voor het onderzoek en op de dag van het onderzoek.
Wij vragen u om uw insulinepen en insuline mee te nemen.
- Als u last van obstipatie heeft. Mogelijk dat de voorbereiding dan moeten worden aangepast.

Het is belangrijk dat de darm goed schoon is zodat het slijmvlies grondig kan worden onderzocht en zelfs de kleinste afwijkingen in het weefsel worden gezien. Wanneer de dikke darm van binnen nog verontreinigd is, is het zicht in de darm slecht en bemoeilijkt dit het onderzoek. Ook kan de arts belangrijke zaken, waaronder poliepen en zelfs kanker, missen. De arts of verpleegkundig endoscopist kan dan beslissen, na betere darmreiniging het onderzoek opnieuw te doen.



schone darm= goed zicht

vieze darm= slecht zicht

Wanneer uw dikke darm schoon is tijdens de colonoscopie, is het net als autorijden op een heldere dag. Het zicht op de weg is goed waardoor het autorijden gemakkelijk verloopt. Wanneer uw dikke darm vies is, is het net als autorijden in de mist.

Dieetadviezen ongeveer 2-3 dagen voorafgaand aan een optimale darmreiniging.

Niet aanbevolen:

- Brood met zaden en pitten
- Asperges, bleekselderij, zuurkool, snijbonen, sperziebonen, prei, doperwten, peulvruchten, tauge, mais, champignons, tomaten, ui, knoflook, spinazie, andijvie, paprika of rauwkost
- Sinaasappel, grapefruit, mandarijnen, kiwi's, bramen, druiven, aardbeien en gedroogde vruchten
- Noten en pinda's

Aanbevolen:

- Beschuit, wit of licht bruinbrood met margarine
- Magere vleeswaren
- Kaas
- Gekookt ei
- Hagelslag, chocoladepasta, honing, stroop en jam zonder pitjes
- Rijp fruit of fruitconserven zonder pitjes, vezels of schil
- Appelmoes, vruchtenmoes
- Soep met stukjes vlees, vermicilli en/of soepballetjes
- Aardappelen, witte rijst en pasta
- Licht gebraden vlees, kip of vis
- Gekookte jonge bietjes, bloemkool, broccoli en worteltjes
- Vla, pudding, kwark of yoghurt

Belangrijke instructies voor het laxeren:

Om uw darmen goed schoon en leeg te maken voor het onderzoek moet u de laxeermiddelen **Bisacodyl en Pleinvue** innemen. Beide middelen kunt u bij de apotheek ophalen. U heeft hiervoor een recept meegekregen of het recept is rechtstreeks naar uw Apotheek gestuurd.

Wat is Pleinvue

Pleinvue is een darmreinigingsmiddel. Het is een drank die sterk laxerend werkt waardoor u regelmatig naar het toilet zal moeten gaan. Pleinvue veroorzaakt een dunne tot waterige stoelgang. En spoelt u dikke darm op deze manier schoon

De Pleinvue verpakking bevat 3 sachets. Voor dosis 1 is er 1 sachet. De oplossing van dosis 1 heeft een mangosmaak. Voor dosis 2 zijn er twee sachets (A en B). De oplossing van dosis 2 heeft een fruitdranksmaak.

U lost de sachet Pleinvue op met 500ml water. Roer het poeder tot het helemaal is opgelost. Dit kan tot ongeveer 8 minuten duren. U mag de bereiding eventueel in een afgedekte kan in de koelkast bewaren, maximaal 6 uur.

Probeer de Pleinvue te drinken in 30-45 minuten. Drink na iedere dosis van Pleinvue minimaal een halve liter heldere dranken.

Pleinvue inname tips:

- Drink Pleinvue gekoeld voor een betere smaak
- Drink Pleinvue eventueel met een rietje, zodat de vloeistof wat verder in de mond komt
- Probeer de Pleinvue rustig te drinken.
- Gebruik tussendoor eventueel een waterijsje of wat druivensuiker om toch wat suikers binnen te krijgen
- Gebruik tussendoor eventueel een kopje bouillon voor wat extra zouten.

Belangrijk bij het innemen van Pleinvue:

1. Drink naast iedere 500ml Pleinvue ten minste een halve liter heldere vloeistof:

- water (met of zonder smaak);
- kruiden- of vruchtenthee;
- heldere appelsap;
- heldere sportdranken;
- heldere bouillon.
- Koffie zonder melk (geen halve liter)

Drink geen alcohol, melk, rode of paarse vloeistoffen of andere dranken die pulp bevatten.

2. Eet geen vast voedsel vanaf het moment dat u start met inname van Pleinvue

3. Er moet minstens 2 uur zitten tussen het einde van inname van de Pleinvue en heldere dranken en het begin van de colonoscopie.

Wanneer de darmreiniging goed gelukt is, komt er alleen nog maar heldere soms lichtgele vloeistof in het toilet. Wanneer dit zo is, bent u klaar voor het onderzoek.

Mocht u merken dat de ontlasting na het drinken van de tweede dosering Pleinvue en heldere dranken nog niet helder is, neem dan contact op met de Endoscopieafdeling

In onderstaand overzicht staat de voorbereiding schematisch weergegeven. Uitgangspunt bij de voorbereiding is het tijdstip waarop het onderzoek gepland is.

Colonoscopie 8.30 – 10.00 uur

PLEINVUE 1 Datum:	Op de dag <u>vóór</u> het onderzoek <ul style="list-style-type: none">• 08.00 uur 2 tabletten Bisacodyl• tot 16.00 uur mag u een licht ontbijt en een lichte lunch maaltijd• Vanaf 16.00 uur mag u géén vast voedsel meer eten. Wel mag u heldere dranken nuttigen.• 18.00 – 18.45 uur: 500ml Pleinvue oplossing (= dosis 1) rustig drinken met kleine slokjes• 18.45 – 19.15 uur: minimaal 500ml heldere dranken Het is goed hierna gedurende de avond naar behoefte te blijven drinken. Hoe meer u drinkt hoe beter.
PLEINVUE 2 Datum:	Op de dag <u>van</u> het onderzoek: <ul style="list-style-type: none">• 05.00 – 05.45 uur: 500ml Pleinvue oplossing (= dosis 2) rustig drinken met kleine slokjes• 06.00 – 06.30: minimaal 500ml heldere dranken. Blijf hierna naar behoefte drinken tot uiterlijk 2 uur voor het onderzoek.
Nuchter	<ul style="list-style-type: none">• Vanaf twee uur voor het tijdstip van het onderzoek blijft u nuchter. U mag vanaf nu niets meer drinken. Nuchter vanaf: Uur.

Colonoscopie 10.00 – 13.00 uur

PLEINVUE 1 Datum:	Op de dag <u>vóór</u> het onderzoek <ul style="list-style-type: none">● 08.00 uur 2 tabletten Bisacodyl● tot 16.00 uur: mag u een licht ontbijt en een lichte lunch maaltijd● Vanaf 16.00 uur mag u géén vast voedsel meer eten. Wel mag u heldere dranken blijven nuttigen.● 18.00 – 18.45 uur: 500 ml Pleinvue oplossing (= dosis 1) rustig drinken● 18.45 – 19.15 uur: minimaal 500ml heldere dranken Het is goed hierna gedurende de avond naar behoefte te blijven drinken. Hoe meer u drinkt hoe beter.
PLEINVUE 2 Datum:	Op de dag <u>van</u> het onderzoek: <ul style="list-style-type: none">● 06.00 – 06.45 uur: 500ml Pleinvue (= dosis 2) rustig drinken met kleine slokjes● 07.00 – 07.30 uur: minimaal 500ml heldere dranken Blijf hierna naar behoefte drinken tot uiterlijk 2 uur voor het onderzoek.
Nuchter	<ul style="list-style-type: none">● Vanaf twee uur voor het tijdstip van het onderzoek blijft u nuchter. U mag vanaf nu niets meer drinken. Nuchter vanaf: uur.

Colonoscopie 13.00 – 16.30 uur

PLEINVUE 1 Datum:	Op de dag <u>vóór</u> het onderzoek: <ul style="list-style-type: none">● 08.00 uur 2 tabletten Bisacodyl● tot 16.00 uur: mag u een licht ontbijt en een lichte lunch maaltijd● Vanaf 16.00 uur mag u géén vast voedsel meer eten. Wel mag u heldere dranken nuttigen.● 18.00 – 18.45 uur: 500 ml Pleinvue oplossing (=dosis 1) rustig drinken● 18.45 – 19.15 uur: minimaal 500ml heldere dranken Het is goed hierna gedurende de avond naar behoefte te blijven drinken. Hoe meer u drinkt hoe beter.
PLEINVUE 2 Datum:	Op de dag <u>van</u> het onderzoek: <ul style="list-style-type: none">● 09.00 – 9.45 uur: 500 ml Pleinvue oplossing (= dosis 2) rustig drinken met kleine slokjes.● 10.00 – 10.30 uur: minimaal 500ml heldere dranken Blijf hierna naar behoefte drinken tot uiterlijk 2 uur voor het onderzoek.
Nuchter	<ul style="list-style-type: none">● Vanaf twee uur voor het tijdstip van het onderzoek blijft u nuchter. U mag vanaf nu niets meer drinken. Nuchter vanaf: uur.

De dag van het onderzoek

Houd er rekening mee dat er regelmatig parkeerproblemen zijn, met name tijdens de bezoeken. Vanuit de centrale hal volgt u de bewegwijzering naar de Endoscopieafdeling (4^e verdieping) en meldt u zich aan de balie. Aan de balie krijgt u het nazorgformulier Endoscopie. Op dit formulier noteert u het telefoonnummer van de contactpersoon die u op komt halen na het uitslapen.

Omdat er op meerdere kamers onderzoeken worden gedaan, wordt u mogelijk niet op volgorde van binnenkomst geholpen. Aangezien er ook ingrepen worden uitgevoerd, moet u mogelijk langer wachten dan voor u wenselijk is. Hiervoor bij voorbaat onze excuses.

Het onderzoek

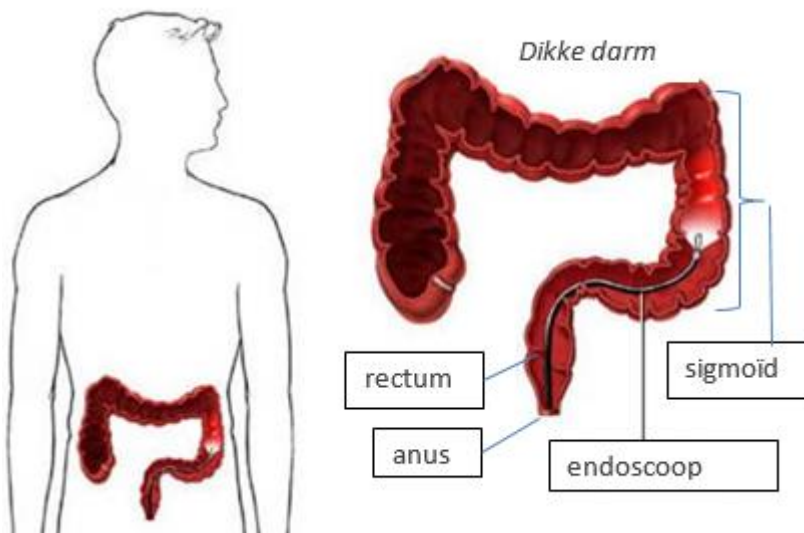
De verpleegkundige komt u uit de wachtkamer halen, vertelt u wat het onderzoek inhoudt en beantwoordt eventuele vragen. U trekt uw broek/rok en schoenen uit en neemt plaats op de onderzoekstafel.

Wanneer u sedatie krijgt tijdens de Sigmoidscopie:

De verpleegkundige brengt een infuusnaaldje in. Hierdoor dient de arts het rustgevend middel toe. **Dit is geen narcose.** U kunt tijdens het onderzoek dus gewoon 'wakker' zijn. Er wordt een clipje op uw vinger of op uw oor geplaatst om de polsslag en het zuurstofgehalte in het bloed te controleren. U mag **geen nagellak** dragen op u handen. Ook wordt de bloeddruk iedere 5 minuten bij u gemeten.

Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzij op de onderzoekstafel. Het onderzoek vindt plaats met een een-cm dikke flexibele scoop.

Gedurende het onderzoek wordt via de scoop lucht in de dikke darm geblazen om het slijmvlies van de darm beter te kunnen bekijken. Hierdoor kunt u een opgeblazen gevoel ervaren. Dit gevoel kan het beste worden verdragen door u zoveel mogelijk te ontspannen en vanuit de buik te ademen. U mag een wind laten.



Als de arts het wenselijk vindt, kan tijdens het onderzoek een stukje weefsel uit het darmslijmvlies worden genomen voor microscopisch onderzoek (biopsie). Hier voelt u niets van. Wanneer er poliepen in uw darm worden gevonden, kunnen deze tijdens het onderzoek worden verwijderd. Ook dit is een pijnloze ingreep. Het kan zijn dat de arts dan besluit een volledige darmonderzoek te gaan doen.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek zelf duurt 5 tot 10 minuten. Wanneer het een volledig darmonderzoek wordt dan duurt het ongeveer 15-30 minuten.

Uitslag van het onderzoek

De arts of verpleegkundig endoscopist die het onderzoek heeft uitgevoerd deelt u de voorlopige uitslag mee en noteert de uitslag op het Nazorgformulier. De definitieve uitslag krijgt u van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kunt u wat last hebben van de ingeblazen lucht. Door winden te laten zal het opgeblazen, kramperig gevoel snel verdwijnen. U kunt het beste nog even naar het toilet gaan voor u het ziekenhuis verlaat.

Wanneer u sedatie heeft gehad:

Het 'roesje' dat u toegediend krijgt, veroorzaakt ook na het onderzoek nog enige **sufheid en vergeetachtigheid**. U moet na het onderzoek nog even uitslapen. U wordt in bed naar de dagverpleging Endoscopie gebracht. Het onderzoek en uitslapen duurt anderhalf uur. De verpleegkundige voert de nodige controles bij u uit en neemt contact met uw contactpersoon op om de tijd van ontslag af te spreken. Wanneer u voldoende bent uitgeslapen krijgt u iets te eten en drinken.

Familielid/begeleider mag niet aanwezig zijn bij het uitslapen.

Het is normaal dat u zich nog wat suf en slaperig voelt na het uitslapen. **U mag daarom alleen onder begeleiding naar huis.** Tot de ochtend na het onderzoek mag u zelf **niet actief deelnemen aan het verkeer**. U kunt ook beter **geen belangrijke beslissingen** nemen op die dag.

Risico's en complicaties

Complicaties komen zeer zelden voor bij een sigmoïdoscopie. Soms ontstaat er een bloeding bij het verwijderen van een poliep. Dit kan bijna altijd gestopt worden tijdens het onderzoek. In zeldzame gevallen ontstaat er een klein gaatje in de darmwand. Opname in het ziekenhuis kan dan nodig zijn.

Het is niet ongebruikelijk dat u na een biopsie of het verwijderen van een poliep wat bloed verliest. De kans op een echte nabloeding is echter klein.

Wanneer moet u contact opnemen

Het is belangrijk dat u contact opneemt bij onderstaande klachten:

- forse hoeveelheid helderrood bloedverlies via de anus;
- hevige buikpijn.

Tijdens kantooruren belt u met de Endoscopieafdeling, telefoonnummer 0492 – 59 59 79. Buiten kantooruren neemt u contact op met de Spoedeisende hulp, telefoonnummer 0492 – 59 55 71. De telefoonnummers staan ook op het nazorgformulier Endoscopie. Het is dus goed om deze folder nog een paar dagen thuis te bewaren.

Wanneer er problemen zijn tijdens de voorbereiding in de avond of nachturen kunt u laagdrempelig bellen met de Spoedeisende Hulp: 0492-59 55 71.

Verhinderd:

Mocht u, om welke reden ook, verhinderd zijn, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk doorgeven aan de Endoscopieafdeling.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u tijdens de kantooruren contact opnemen met de polikliniek van de Internisten/MDL-artsen, telefoonnummer 0492 – 59 59 59, of de Endoscopieafdeling, telefoonnummer 0492 – 59 59 79. Bij dringende vragen **na het onderzoek** die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag kunt u buiten de kantooruren contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

Telefoonnummers en adressen

Endoscopieafdeling

T: 0492 – 59 59 79

Polikliniek Internisten

locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 19

locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 59

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55

