

Patientinformation

Sigmoideoskopi

Kikkertundersøgelse af den nederste del af tyktarmen.

FORHOLDSREGLER FØR SIGMOIDEOSKOPI

UDRENSNING

For at lægen kan undersøge tarmen tilstrækkeligt grundigt, skal den nederste del af tyktarmen være helt tømt for afføring. Det er derfor yderst vigtigt, at De inden undersøgelsen anvender et lavement (Klyx 240 ml og evt Toilax tabletter), som De får udleveret gratis på apoteket. De skal enten fremvise den rekvisition som er vedlagt dette brev, eller også ligger recepten på den såkaldte receptserver, og så er det nok at De blot viser Deres sygesikringsbevis på apoteket. Væsken skal sprøjtes ind i endetarmen 2 timer før undersøgelsen hjemme, således at De har overstået toiletbesøg inden De tager hjemmefra. Personer, som også har fået rekvisition på Toilax, skal tage to Toilax tabletter aftenen før undersøgelsen og 2 tabletter om morgenen den dag de skal undersøges.

KOST

De må spise helt almindelig mad, indtil De starter på udrensningen. Undgå venligst kerneholdige fødevarer i en uge før undersøgelsen, idet kernerne kan tilstoppe kikkerten og dermed forlænge undersøgelsen.

MEDICIN

Hvis De får hjertemedicin, vanddrivende medicin eller stærk smertestillende medicin, bør De indtage medicinen op til 2 timer før undersøgelsen med et lille glas vand. Hvis De får insulin, skal De kontakte klinikken forud for undersøgelsen. Hvis De får tabletter mod sukkersyge, må De ikke tage medicinen om morgenen den dag De skal undersøges. Hvis De får blodfortyndende medicin, skal De kontakte Kirurgiklinikken 1 uge før undersøgelsen mhp. at få at vide om De skal stoppe behandlingen før sigmoideoskopien. Vi vil også bede Dem om at informere lægen på undersøgelsesdagen. Hvis De får jerntabletter skal De holde pause 1 uge før undersøgelsen.

GRAVIDITET

Vi vil godt vide om De er gravid, hvis De skal have lavet sigmoideoskopi. Undersøgelsen er ikke farlig for barnet, men ofte er det mere hensigtsmæssigt at lave undersøgelsen efter De har født.

VÆRDIGENSTANDE

Vi fraråder, at De medbringer værdigenstande eller større kontante beløb, idet vi ikke kan holde opsyn med disse værdier.

VENTETID

I tilfælde af uventede situationer eller travlhed kan der opstå ventetid. Vi vil forsøge at holde Dem orienteret herom.

SÅDAN FOREGÅR EN SIGMOIDEOSKOPI

Hvad undersøger man ved en sigmoideoskopi? Ofte laves sigmoideoskopi fordi der har været blod i afføringen. Man kigger efter årsager til blødning som fx hæmorider, rifter, udposninger, tarmbetændelse, polypper, sår eller kræftknuder.

Hvad er et sigmoideoskop? Et sigmoideoskop er en knap 1.5 cm tyk sort bøjelig slange med et kamera monteret på spidsen. Sigmoideoskopet kan både skylle og puste luft. Fra kameraet sendes billeder til en fjernsynsskærm, så lægen kan se indersiden af tyktarmen. De kan også selv følge med på skærmen. Der kan tages vævsprøver igennem kikkerten, og det er også muligt at fjerne mindre tarpolypper. Større polypper skal fjernes på hospital.

Beroligende og smertestillende medicin: De fleste mennesker, som får lavet sigmoideoskopi, oplever kun lette smerter. Vi synes at det vigtigt, at De ved at smerterne for det meste er kortvarige. Det er stort set aldrig nødvendigt med smertestillende eller beroligende medicin til undersøgelsen. Hvis De alligevel føler at De har behov herfor, skal De give lægen besked.

Lejring: De skal ligge på venstre side under undersøgelsen. Lægen fører sigmoideoskopet ind igennem endetarmen, og videre igennem tyktarmen. Man undersøger de nederste 50-70 cm. af tyktarmen. Der blæses lidt luft ind i tyktarmen gennem sigmoideoskopet for at spile tarmen ud, så man kan få overblik over tarmens inderside. Det kan give trykken og mavekneb og afføringstrang, som forsvinder igen når luften suges ud ved undersøgelsen afslutning.

Varighed: En sigmoideoskopi tager som regel 5-10 minutter. Nogle gange tager det længere tid. Det kan skyldes dårlig udrensning, mange udposninger, tidligere operationer, lang tarm, eller at der skal fjernes polypper eller tages vævsprøver.

EFTER UNDERSØGELSE

De må spise og drikke normalt efter undersøgelsen. Hvis De har fået beroligende medicin, må De ikke køre bil resten af dagen.

Før De forlader klinikken vil De blive informeret om resultatet af undersøgelsen, og også om der eventuelt skal foretages yderligere undersøgelser.

RISIKO OG KOMPLIKATIONER VED SIGMOIDEOSKOPI

Ved sigmoideoskopi opstår der yderst sjældent komplikationer (1 ud af 10.000 undersøgelser). Den hyppigste komplikation er blødning efter polypfjernelse eller vævsprøvetagning. Den mest alvorlige komplikation er perforation af tarmen. Komplikationerne opdages ofte i forbindelse med undersøgelsen. Symptomerne kan dog også opstå efter 1-2 dage. Det kan dreje sig om svære mavesmerter, feber, og eventuelt blødning fra tarmen, og i værste fald kan en komplikation nødvendiggøre operation. Skulle De opleve disse symptomer, skal De henvende Dem til nærmeste skadestue eller til Kirurgiklinikken.

UDEBLIVELSE ELLER SENT AFBUD

Kirurgiklinikken har mange patienter som venter på at få lavet en sigmoideoskopi, og vi har ofte 2-4 ugers ventetid på undersøgelsen. Da undersøgelsen i mange tilfælde udføres for at udelukke kræft i tarmen, vil mange patienter helst undersøges så hurtigt som muligt.

Det er derfor uhyre vigtigt, at De kontakter klinikken med det samme og senest 1 uge før den planlagte undersøgelse, såfremt De er blevet forhindret i at møde op, så andre patienter kan få glæde af den aftale, som De ikke anvender. De skal ligeledes kontakte klinikken ved alle tvivlsspørgsmål, så afbud undgås.

Afbud senere end 4 dage før undersøgelsen vil udløse et gebyr på kr 500, og vil medføre at Deres undersøgelse udskydes i 4-6 uger.

De er meget velkommen til at kontakte Kirurgiklinikken ved spørgsmål eller problemer.

Med venlig hilsen
Kirurgiklinikken

Kirurgiklinikken
Overlæge, dr.med.
Steffen Rosenstock

Søborg Torv 12, 3.sal
2860 Søborg
Tlf. 42 66 01 69
sro@kirurgiklinikken.dk

Konsultation:
Onsdag kl. 16-21
eller efter aftale

Tidsbestilling:
Mandag - Fredag kl. 17-18