

Sigmoideoskopi

Kikkertundersøgelse af nederste del af tyktarmen

Klinik for Kirurgi og åreknudebehandling v. Torvehallerne.

Forholdsregler før sigmoideoskopi

Udrensning For at lægen kan undersøge tarmen tilstrækkeligt grundigt, skal den nederste del af tyktarmen være helt rensed for afføring. Det er derfor yderst vigtigt, at du inden undersøgelsen bruger et lavement Klyx 120 ml (2 stk) og evt. Toilax tabletter (se nedenfor). Lavementet kan afhentes i klinikken eller hentes på apoteket. Du skal ligge på venstre side, når du sprøjter væsken ind i tarmen. Den ene flaske anvendes kl 21-22 aftenen før du skal undersøges, den anden flaske anvendes 2 timer før du skal undersøges, således at du har overstået toiletbesøg inden du tager hjemmefra.

Forstoppelse: Personer, som tager afføringsmidler dagligt, eller som kun har afføring hver 3. dag eller sjældnere, skal give besked herom til klinikken, idet udrensningen så skal suppleres med et ekstra afføringsmiddel Toilax. Toilax tabletter (2 stk) indtages aftenen før undersøgelsen, og om morgenen (2 stk) på selve undersøgelsesdagen.

Kost Du må spise normalt op til undersøgelsen. Undgå venligst kerneholdige fødevarer i en uge før undersøgelsen, idet kernerne kan tilstoppe kikkerten og dermed forlænge undersøgelsen.

Medicin Du må indtage din vanlige medicin frem til undersøgelsen. Hvis du får blodfortyndende medicin, skal du kontakte klinikken 1 uge før undersøgelsen mhp. at få at vide om du skal stoppe medicinen. Vi vil også bede dig om at informere lægen på undersøgelsesdagen. Hvis du får jerntabletter, skal du holde pause 1 uge før undersøgelsen.

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

Værdigenstande Vi fraråder, at du 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 holde dig orienteret herom.

Sådan foregår en sigmoideoskopi

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

Hvad er et sigmoideoskop? Et sigmoideoskop er en tynd 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. Du kan også selv følge med på skærmen. Der kan tages vævsprøver igennem kikkerten, og det er også muligt at fjerne mindre tarmpolypper. Større polypper skal fjernes på hospital. Vi gemmer ikke optagelser af undersøgelsen, og kan ej heller udlevere en sådan efterfølgende.

Beroligende og smertestillende medicin: De fleste mennesker, som får lavet sigmoideoskopi, oplever lette kortvarige smerter. Der stort set aldrig nødvendigt med smertestillende eller beroligende medicin til undersøgelsen. Hvis du alligevel føler at du har behov herfor, skal du give lægen besked.

Lejring: Du 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 for at spile tarmen ud. 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. Mangelfuld udrensning, udposninger på tarmen, tidligere operationer, eller fjernelse af polypper kan medføre at undersøgelsen tager længere tid.

Efter undersøgelsen

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

Før du forlader klinikken, vil du blive informeret om resultatet af undersøgelsen, om der er udtaget vævsprøver, 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. Symptomerne vil være svære mavesmerter, feber, og eventuelt blødning fra tarmen, og i værste fald kan en komplikation nødvendiggøre operation. Skulle du opleve disse symptomer, skal du henvende dig til nærmeste skadestue eller til klinikken.

Udeblivelse eller sent afbud

Kirurgiklinikken har patienter, som venter på at få lavet en sigmoideoskopi. Da undersøgelsen i nogle tilfælde udføres for at udelukke kræft i tarmen, skal undersøgelsen foretages hurtigst muligt. Det er derfor uhyre vigtigt, at du kontakter klinikken med det samme og senest 1 uge før den planlagte undersøgelse, såfremt du er blevet forhindret i at møde op, så andre patienter kan få glæde af din tid. Afbud senere end 2 dage før undersøgelsen vil udløse et gebyr på kr 500, og kan medføre at din undersøgelse udskydes i 4-6 uger.