

Patientvejledning: Sigmoideskopi (kikkertundersøgelse af nederste del af tyktarmen)

Undersøgelsen:

Er en kikkertundersøgelse, hvor man under synets vejledning fører en lillefingertyk bøjelig slange med TV-kamera op i endetarmen og ser venstre del af tarmen. Undersøgelsens formål er at finde årsagen til f.eks. blødning, smerter eller afføringsbesvær. Undersøgelsen giver et præcist og skarpt billede af det indvendige af tarmen. Det er tillige muligt at tage vævsprøver til mikroskopisk undersøgelse samt at fjerne mindre polypper. Dette er ikke forbundet med smerter.

Tager du blodfortyndende medicin (f.eks. Hjerthemagnyl, Marevan eller Plavix), eller har pacemaker skal det oplyses klinikken før undersøgelsen.

Undersøgelsen varer ca. 10-15 minutter.

For at få et godt synsfelt er det nødvendigt at puste CO₂ (mere patientvenligt end luft) ind i tarmen. Dette er forbundet med ubehag og kan give nogle smerter. Brug af smertestillende/beroligende medicin er sjældent nødvendigt.

Før undersøgelsen:

Flydende kost hele dagen før og indtil undersøgelsen. (supper uden fyld og yoghurt) Rigeligt med væske døgnet op til undersøgelsen, gerne 3-4 l

Klysma nr. 1 anvendes dagen før kl. 21

Klysma nr. 2 anvendes ca. 2 timer før undersøgelsen.

Når klysmaet indføres skal du ligge på venstre side så væsken følger tarmen, klem endetarmsåbningen sammen og bliv liggende i 10-15 min. Du opnår størst virkning af klysmaet jo længere tid, du kan holde på det

Komplikationer:

En sigmoideskopi er en ret sikker undersøgelse. I *sjældne* tilfælde kan der forekomme komplikationer i form af blødning eller hul på tarmens væg.

Skulle der opstå

--Blødning fra tarmen

--Mavesmerter der varer mere end 3 timer

--Kulderystelser og feber.

Skal du straks kontakte klinikken, vagtlæge eller 1813.

Resultatet af undersøgelsen får du besked om med det samme. Er der fjernet polypper eller taget vævsprøver foreligger der svar inden for 4-10 dage.