

Linkercoloscopie en/of  
rectosigmoïdoscopie  
Gastro-enterologie  
Patiënteninformatie



**Dienst gastro-enterologie**  
Gebouw S – 1<sup>ste</sup> verdieping

Behandelende artsen:

- Dr. Neiryndck
- Dr. Goegebuer
- Dr. Van Hauwaert

Secretariaat                      016 209 123

Afsprakenentrale                016 209 209

## Inhoudstafel

1. Inleiding .....	4
2. Algemene informatie over het onderzoek: linkercoloscopie en/of rectosigmoïdoscopie .....	4
3. Notities.....	6

*Deze publicatie is een uitgave van de dienst gastro-enterologie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.*

*Versienummer: 1.0*

*Datum van afwerking: september 2017*

*Alle rechten voorbehouden*

*Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via [communicatie@hhleuven.be](mailto:communicatie@hhleuven.be)*

## 1. Inleiding

Geachte mevrouw, meneer,

Wij heten jou van harte welkom op de dienst maag-/darmziekten. Wij geven je graag wat meer informatie over het onderzoek dat je zult ondergaan. Indien je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, zal de arts of verpleegkundige ze graag beantwoorden. Wij wensen je verder een spoedig herstel toe.

## 2. Algemene informatie over het onderzoek: linkercoloscopie en/of rectosigmoïdoscopie

- Voor dit onderzoek krijg je meestal twee uur en één uur voordien een klein lavement toegediend op onze afdeling endoscopie. Dit is nodig om het rectum proper te maken.
- Bespreek met je arts of je bloedverdunnende medicatie voor een eventuele ingreep moet stoppen.
- Tijdens een linkercoloscopie en/of rectosigmoïdoscopie zal de dokter het laatste stuk van de dikke darm inwendig bekijken. Hij/zij zal daarvoor een scoop gebruiken, die langs de anus wordt ingebracht.
- Om het inbrengen te vergemakkelijken, wordt je gevraagd om in linkerszijligging op de onderzoekstafel plaats te nemen. Een glijmiddel zal worden aangebracht.
- Het onderzoek is niet pijnlijk. Het kan soms ongemak veroorzaken door het inblazen van lucht of passage van een scherpe bocht. Indien de last te erg is, verwittig je de dokter zodat die het ongemak snel kan wegnemen.
- Indien nodig kunnen er staaltjes van het slijmvlies (biopsies) genomen worden voor verdere analyse naast wegname van. Dit gebeurt volledig pijnloos.
- Daarnaast kunnen aambeien behandeld met spuitjes

worden. Dit kan kortdurende lokale last geven die gewoonlijk na enkele minuten verdwijnt. Een andere behandeling is afbinden met elastiekjes. Dit kan iets langer ongemak geven, maar het ongemak verdwijnt doorgaans met een pijnstillende type paracetamol. Soms zie je een beetje bloedverlies dat spontaan stopt

- Blijf je 24 uur na het onderzoek of de behandeling nog pijn en/of bloedverlies hebben, contacteer dan je arts.
- De arts bespreekt op het einde van het onderzoek de resultaten van je onderzoek en schrijft eventueel een behandeling voor.
- Indien je verdovende medicatie krijgt, mag je na het onderzoek geen auto besturen. Hou er rekening mee dat je de dag van het onderzoek best geen belangrijke beslissingen neemt omwille van verminderde werking van het kortetermijngeheugen.





