

Proctoscopie

In deze patiëntfolder informeren we u over de proctoscopie. De tekst is een aanvulling op de informatie die u krijgt van de arts. Bekijk ook de instructiefilm die u via medify in de mail krijgt.

Wat is een proctoscopie?

Bij een proctoscopie wordt het slijmvlies (de binnenbekleding) van het laatste deel van de anus en endeldarm bekeken met behulp van een korte metalen buis; de proctoscoop. Het onderzoek, dat vijf tot tien minuten duurt, wordt verricht om afwijkingen op te sporen (of uit te sluiten) die mogelijk zorgen voor klachten en/of ziekte. Is er sprake van vergrote aambeien, dan kan de arts meteen behandelen door het plaatsen van rubberen bandjes of elastiekjes. Zie hiervoor ook onze folder over aambeien.

Het verloop van een proctoscopie

Wanneer u in aanmerking komt voor een proctoscopie stelt de arts u vragen over uw klachten. Er is aandacht voor eventueel aanwezige andere ziektes, operaties die u in het verleden heeft ondergaan en uw geneesmiddelengebruik. Neem eventueel een lijstje mee. Daarnaast wordt ook gevraagd naar darmziektes die in uw familie voorkomen.

Vorbereiding

- Bloedverdunnende middelen waarvoor u bij de trombosedienst onder controle bent (Acenocoumarol, Sintrom of Sintromitis en Fenprocoumon of Marcoumar), dient u vijf dagen voorafgaande aan de behandeling te staken. De INR moet kleiner dan 1.8 zijn. Dit dient u te regelen met de trombosedienst.
Ticagrelor, Plavix en Persantin stopt u zeven dagen voor de behandeling.
Acetylsalicylzuur, Aspirine, Ascal of Acetosal mag u doorgebruiken.
In sommige gevallen dient u het staken van de bloedverdunnende middelen te overleggen met de arts die u deze medicijnen voorschrijft.
- Een klysma of laxermiddel om het laatste deel van de dikke darm schoon te spoelen is niet noodzakelijk.
- Het onderzoek kan zonder problemen tijdens menstruatie plaatsvinden.

Het onderzoek

- Na het gesprek volgt een lichamelijk onderzoek. Hierna ontbloot u uw onderlichaam en gaat u op uw linkerzij liggen, óf op uw rug met de benen in beenhouders. De arts bekijkt nu eerst het anale gebied. Hierbij let hij op huidafwijkingen, fistelopeningen en uitpuilende aambeien. Vervolgens zal hij met een vinger aan de binnenkant van de anus en het anale kanaal voelen.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

- Nu begint de proctoscopie. Hiertoe schuift de behandelaar het ingevette buisje (proctoscoop) met daarin een lampje in de anus. De scopie kan een drukgevoel geven maar is vrijwel pijnloos. Zeker als u zich goed ontspant. Daarom is een verdoving niet noodzakelijk. Nadat het buisje is ingebracht, kijkt de onderzoeker in de anus naar het anale kanaal en het laatste stukje van de endeldarm. Hierbij kan hij vaststellen of er afwijkingen aanwezig zijn.



Proctoscoop + Ligatuur met elastiekje

- In het geval van vergrote aambeien zuigt de behandelaar een deel van de vergrote aambeel aan met een instrument (ligatuur). Om het zo ontstane propje weefsel schiet hij vervolgens een rubberen elastiekje (rubberbandligatie). Dit is pijnloos. Door het elastiekje raakt de vaatvoorziening van de aambeien deels onderbroken waardoor ze kunnen slinken. Bovendien zorgt het bandje ervoor dat de aambeien weer vast komen te zitten aan de onderlaag.

Na het onderzoek en/of de behandeling

- Na het onderzoek vertelt de arts u zijn bevindingen.
- Bent u behandeld bent met rubberen bandjes, dan kunt u een gevoel krijgen van aandrang, wat krampende buikpijn of een strak gevoel bij de anus. Een warm zitbad, warme kruik op de buik of een (zo warm mogelijk) nat washandje tegen de anaalstreek kan verlichting geven. U mag gerust een pijnstiller (paracetamol) innemen als u pijnklachten heeft.
- De elastiekjes verlaten na een aantal dagen, meestal tussen de 10 a 14 dagen tijdens de ontlasting het lichaam, samen met het propje slijmvlies. Dit kan met wat licht bloedverlies gepaard gaan.
- De aambeel behandeling met een rubberbandje kan, met een tussenpoos van zes tot acht weken, een aantal malen worden herhaald.

Meer informatie

Voor afspraken en vragen kunt u op werkdagen (08.30 tot 17.00 uur) contact opnemen met de polikliniek chirurgie via telefoonnummer (040) 888 85 50.

Het proctologisch spreekuur is gericht op anale problematiek en vindt plaats op locatie Eindhoven (eerste etage, route 111).