

SIGMOIDOSKOOPIA

Sigmoidoskoopia on seedetrakti alaosa (pärasoole ja sigmasoole) endoskoopiline uuring, mis võimaldab arstil uurida üht osa jämesoolest – sigmasoolt. Uuring on vajalik sooles esinevate haiguste diagnoosimiseks (nt alakõhuvalu, soole vereerituse, haavandumise, põletiku või kasvaja korral). Protseduuri ajal on võimalik võtta uuringuks koeproove, eemaldada polüüpe, peatada verejooksu ning vajadusel avardada ahenenud soolevalendikku.

Uuringule suunab raviarst.

Ettevalmistus uuringuks:

- 3–4 päeva enne uuringut ei tohi võtta rauda sisaldavaid ravimeid;
- võtke igapäevaselt kasutatavaid vererõhu ja südamehaiguste ravimeid;
- insuliinravi ja teiste diabeedi korral kasutatavate ravimite tarvitamisel pidage nõu raviarstiga;
- verevedeldajate tarvitamisel järgige raviarsti soovitusi. Võimalusel võtke kaasa andmed INR kohta. Uuringule saabudes informeerige verevedeldajate tarvitamisest ka uuringut teostavat arsti;
- soovitatav on süüa vedelamat ja vähese rasvasisaldusega toitu;
- ärge sööge peeti, tomateid, paprikat jm, mis annab soolesisule punast värvi, samuti ärge sööge seemneid sisaldavaid puu- ja köögivilju;
- vältige piima; läbipaistmatuid ja punast värvi jooke; viljaliha või sademega mahlasid; alkohoolseid jooke;
- uuringule eelneval päeval järgige arsti antud juhiseid soolepuhastuseks ning võtke väljakirjutatud lahtistit vastavalt etteantud skeemile;
- eelneva päeva hommikul võite süüa kerge eine, soovitatav on juua näiteks puljongit;
- juua võite vastavalt vajadusele. Joogiks sobivad selged vedelikud (vesi, tee), lubatud on ka magustatud ja gaseeritud joogid (limonaad, mineraalvesi);
- riietuge nii, et uuringu ajaks oleks mugav alakeha lahti riietada.

Uuringu ajal:

- lamate vasakul küljel põlved kõverdatult vastu rinda;
- endoskoop viiakse soolde päraku kaudu. Soole valendikku avardatakse õhuga, mis võib tekitada survetunde kõhus. Soole käänakute sirutamisel võib tekkida valu ja ebameeldiv tunne;
- vajadusel süstitakse veeni valuvaigistavaid ja rahustava toimega ravimeid. Vajadusel ja erandjuhtudel teostatakse protseduur narkoosis;
- olenevalt anatoomilistest iseärasustest kestab uuring 30–45 minutit. Raviprotseduuri teostades võib uuring kesta kauem.

Uuringu järgselt:

- võite kohe süüa ja juua, kui raviarst ei ole määranud teisiti;
- kui uuringu käigus on kasutatud rahustava toimega ravimeid, ei tohi samal päeval autot juhtida, sest ravim vähendab reaktsiooni kiirust;
- kestva puhituse puhul soovitame võtta Espumisani või söetablette.

Võimalikud tüsistused ja ohud:

- tüsistusi esineb harva;
- pärast proovitükkide võtmist või raviprotseduuri võib tekkida vähene veritsus. Harvadel juhtudel tekib sooleseina mulgustus, mida enamasti saab koheselt sigmoidoskoopia ajal ravida. Vajalikuks võib osutada kirurgiline ravi;
- tugevate valude või verejooksu tekkimisel pärast protseduuri pöörduge koheselt erakorralise meditsiini osakonda.

Uuringu tulemused:

- vaatlusuuringu vastused saate kohe uuringu lõppedes;
- koeproovide vastused saadetakse Teie raviarstile.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge palun oma raviarsti või õe poole.

Koostanud: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

infotelefon 617 1300
www.regionaalhaigla.ee