

ابر حامی

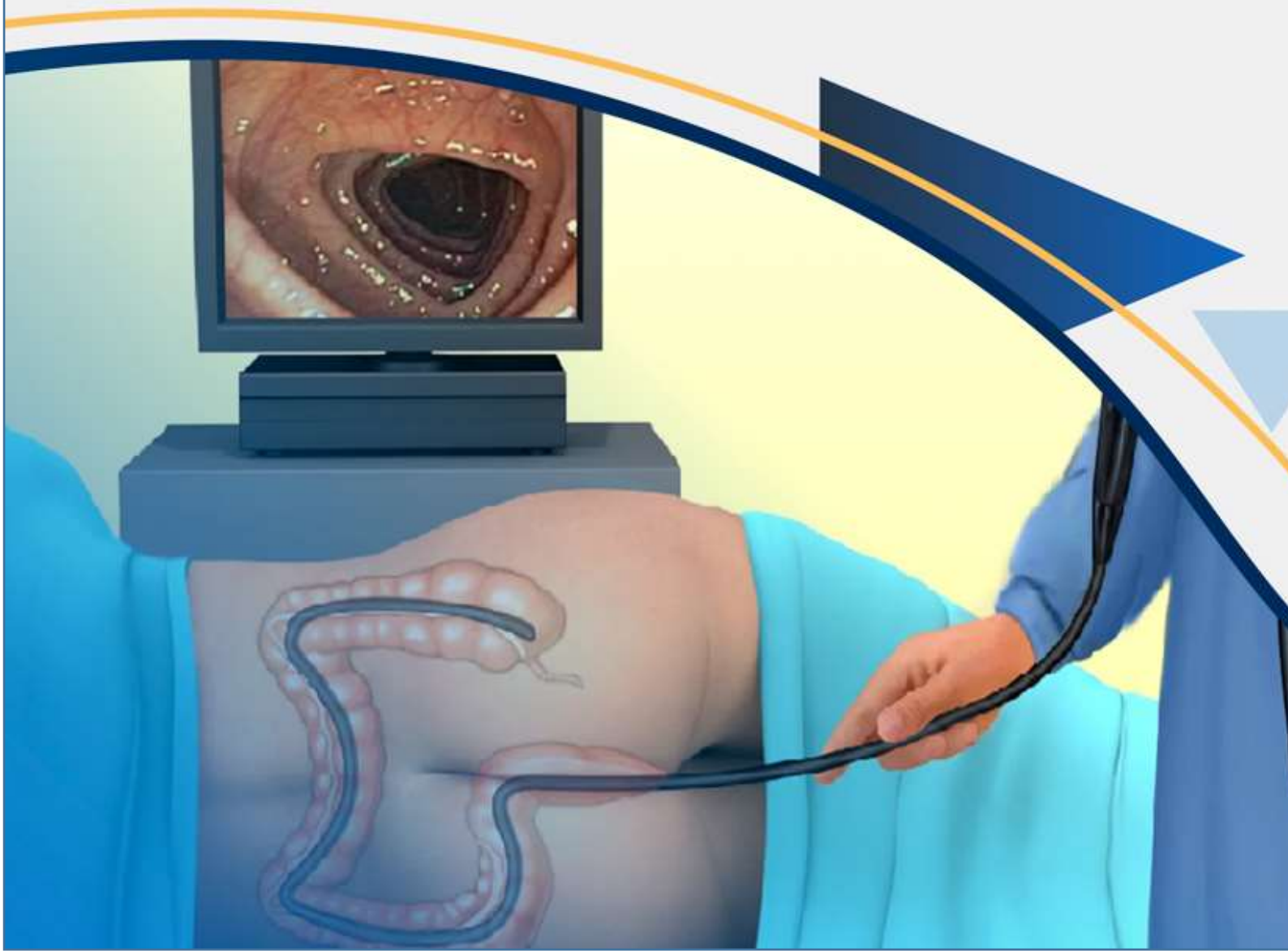
آگاهی، بهبودی، رشد؛
برای همزیستان سرطان



آموزش‌های عمومی سامانه ابر حامی

www.abrhami.ir

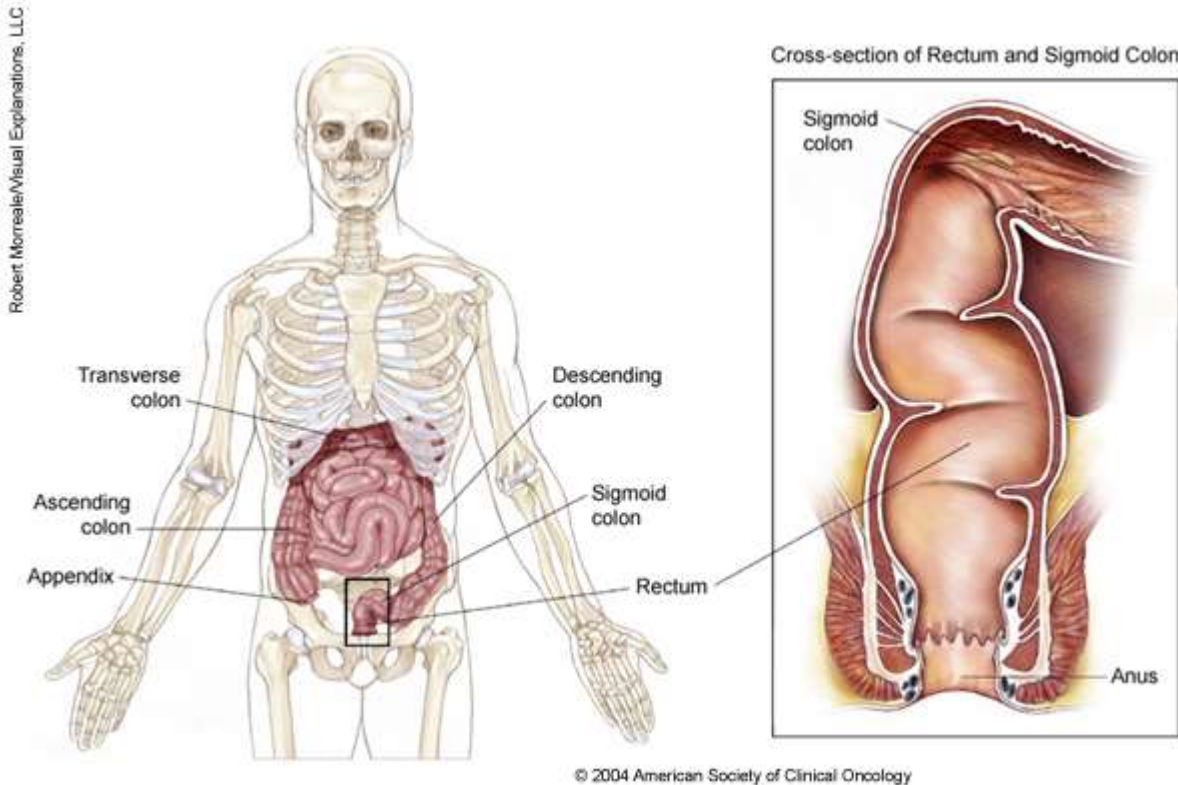
سیگموئیدوسکوپی



سیگموئیدوسکوپی (Sigmoidoscopy)

سیگموئیدوسکوپی، آزمایشی است که رکتوم و قسمت تحتانی روده بزرگ را بررسی می‌کند. «کولون» اصطلاح پزشکی مترادف با روده بزرگ است و کولون سیگموئید قسمت پایینی روده بزرگ است. کولون سیگموئید به رکتوم ختم می‌شود. ضایعات در رکتوم جمع می‌شوند و هنگام اجابت مزاج، از بدن خارج می‌شوند.

تصویر زیر قسمت‌های مختلف کولون و رکتوم را نشان می‌دهد.



این تصویر، پنج بخش کولون و رکتوم را نشان می‌دهد. کولون صعودی، ابتدای روده بزرگ است که روده کوچک در آن تخلیه می‌شود. از سمت راست پایین شکم شروع شده و سپس به روده بزرگ عرضی منتهی می‌شود. کولون عرضی، از سمت راست به چپ از بالای شکم عبور می‌کند و به کولون نزولی منتهی می‌شود که مواد زائد را به سمت چپ می‌برد. در نهایت، کولون سیگموئید در پایین، چند اینچ بیشتر، تا رکتوم، ضایعات را می‌برد.

سیگموئیدوسکوپی یکی از راه‌های بررسی سرطان کولورکتال یا سایر توده‌ها است. توده‌ها شامل رشدهای کوچکی به نام پولیپ، می‌باشند. پولیپ‌ها سرطان نیستند، اما می‌توانند به سرطان تبدیل شوند. همچنین ممکن است این آزمایش را برای بررسی علت مشکلات روده انجام دهید. مشکلات روده می‌تواند شامل خونریزی، تغییر در حرکات روده یا سایر مشکلات باشد.

سیگموئیدوسکوپی چگونه کار می‌کند؟

در این آزمایش، از یک لوله نازک و انعطاف‌پذیر با نور و دوربین در یک سر استفاده می‌شود. پزشک این لوله را در مقعد قرار داده و سپس آن را به آرامی از طریق راست روده به سمت پایین، به روده بزرگ فشار می‌دهند. آنها می‌توانند داخل روده بزرگ را از طریق میان دید محدود لوله یا روی یک مانیتور ویدیویی ببینند.

سیگموئیدوسکوپی چه تفاوتی با کولونوسکوپی دارد؟

هم سیگموئیدوسکوپی و هم کولونوسکوپی آزمایش‌های غربالگری برای بررسی سرطان کولورکتال هستند. تفاوت بین این دو آزمایش در قسمتی از روده بزرگ است که تحت بررسی قرار می‌گیرد. سیگموئیدوسکوپی، کمتر تهاجمی است، زیرا فقط قسمت پایینی روده بزرگ را بررسی می‌کند اما کولونوسکوپی کل روده بزرگ را بررسی می‌کند.

اگر پزشک در حین سیگموئیدوسکوپی، پولیپ پیدا کند، احتمالاً به کولونوسکوپی نیاز خواهید داشت. انجام کولونوسکوپی مهم است زیرا اگر در قسمت پایین روده بزرگ پولیپ دارید، احتمال زیادی وجود دارد که در بخش دیگری از روده نیز، پولیپ داشته باشید. پزشک می‌تواند پولیپ‌ها را قبل از تبدیل شدن به سرطان، از بین ببرد.

چه کسی سیگموئیدوسکوپی را انجام خواهد داد؟

معمولاً پزشک متخصص در سیستم گوارش این آزمایش را انجام می‌دهد. همچنین، ممکن است سیگموئیدوسکوپی توسط جراح، پزشک عمومی، دستیار پزشک یا پرستار انجام شود. احتمالاً یک پرستار در این آزمایش کمک خواهد کرد.

چگونه باید برای سیگموئیدوسکوپی آماده شوم؟

وقتی آزمایش را برنامه‌ریزی می‌کنید، اعضای تیم درمان یا کارکنان مطب پزشک، توضیح می‌دهند که چگونه آماده شوید. حتماً دستورالعمل‌های آنها را به دقت دنبال کنید تا بهترین نتیجه از آزمایش‌تان حاصل شود. در مورد موضوعات زیر با کارکنان صحبت کنید و در مورد هرگونه ابهام یا نگرانی، سؤال بپرسید.

تغذیه. ممکن است تا ۲۴ ساعت قبل از آزمایش، نیاز به رژیم غذایی مایع داشته باشید. مایعات مجاز اغلب شامل آب گوشت بدون چربی، قهوه سیاه، آب میوه صاف شده و ژلاتین است.

تخلیه کولون. کولون شما باید خالی باشد تا پزشک آن را معاینه کند. قبل از آزمایش، به تنقیه یا ملین‌های قوی نیاز دارید. حتماً از دستورات پزشک پیروی کنید. ملین را شب قبل یا همان روز مصرف خواهید کرد.

ملین معمولاً قرص یا پودری است که قبل از نوشیدن با آب مخلوط می‌کنید. هنگامی که آن را مصرف می‌کنید، اغلب تا زمانی که روده بزرگ شما خالی شود، اجابت مزاج خواهید داشت. مطمئن شوید که در این مدت به سرویس بهداشتی دسترسی دارید.

پوشش. در این آزمایش، لباس بیمارستان خواهید پوشید.

داروها و سابقه سلامتی بپرسید که آیا باید داروهای معمول خود را در روز آزمایش مصرف کنید یا خیر. این داروها شامل هرگونه داروی تجویزی، داروهای بدون نسخه و مکمل‌هایی است که مصرف می‌کنید. ممکن است لازم باشد چند روز قبل از انجام آزمایش، مصرف داروهایی که موجب افزایش خطر خونریزی می‌شوند را، قطع کنید. این داروها شامل آسپرین و سایر داروهای رقیق‌کننده خون است. همچنین در صورت داشتن هرگونه بیماری، به کارکنان اطلاع دهید.

آلرژی. به تیم درمانی، در مورد هرگونه حساسیت دارویی یا سایر آلرژی‌ها، اطلاع دهید.

بیمه، هزینه و رضایت. اگر در مورد هزینه آزمایش نگران هستید، اطلاع یابید چه میزان از هزینه آزمایش، تحت پوشش بیمه خواهد بود.

قبل از انجام آزمایش، از شما خواسته می‌شود که فرم رضایت‌نامه را امضا کنید. امضای این فرم، بدان معناست که شما از مزایا و خطرات این روش آگاه هستید و با انجام آن موافقت می‌کنید. هرگونه سؤال یا نگرانی را حتماً با تیم درمانی خود، درمیان بگذارید.

در طی سیگموئیدوسکوپی چه اتفاقی می‌افتد؟

سیگموئیدوسکوپی معمولاً ۱۵ تا ۲۰ دقیقه طول می‌کشد.

برای سیگموئیدوسکوپی، لباس بیمارستان به تن می‌کنید. پزشک از شما می‌خواهد که روی تخت معاینه به پهلو دراز بکشید. آنها یک ملحفه روی بدن شما قرار می‌دهند تا همه چیز به جز ناحیه آزمایش پوشیده شود.

سپس، پزشک لوله‌ای کوچک و نازک را به آرامی در رکتوم شما قرار می‌دهد. آنها از لوله برای دمیدن مقداری هوا به روده بزرگ استفاده می‌کنند. هوا کمی روده را باز می‌کند، بنابراین راحت‌تر قابل مشاهده است. ممکن است احساس نفخ کنید یا دوست داشته باشید به دستشویی بروید. سپس، پزشک به آرامی لوله را از طریق راست روده به سمت پایین روده بزرگ فشار می‌دهد.

اگر پزشک پولیپ را در روده بزرگ شما پیدا کند، می‌تواند آن را خارج کند یا از آن نمونه‌برداری کند. سپس پولیپ یا نمونه را به آزمایشگاه می‌فرستند. متخصصی به نام پاتولوژیست نمونه را زیر میکروسکوپ بررسی می‌کند تا سرطان را جستجو کند.

آیا سیگموئیدوسکوپی دردناک است؟

ممکن است کمی احساس ناراحتی کنید، اما درد نداشته باشید. احتمالاً بیهوشی نخواهید داشت، اما ممکن است پزشک به شما دارویی بدهد که به آرامش و خواب آلودگی شما کمک کند.

اگر در هر زمانی اساس درد داشتید، به پزشک خود اطلاع دهید. آنها می‌توانند لوله را حرکت دهند تا به شما کمک کنند احساس راحتی بیشتری داشته باشید.

بعد از سیگموئیدوسکوپی چه اتفاقی می‌افتد؟

می‌توانید انتظار داشته باشید که فوراً به فعالیت‌های عادی خود، بازگردید. این شامل رانندگی می‌شود، مگر اینکه پزشک دارویی به شما بدهد تا آرامش داشته باشید. اگر چنین است، پس از آزمایش، خواب آلود خواهید بود. ممکن است بخواهید از قبل هماهنگ کنید تا یکی از دوستان یا اعضای خانواده، شما را به خانه برساند.

ممکن است در ابتدا گرفتگی عضلات داشته باشید یا احساس نفخ کنید. این حالت، معمولاً در طی چند ساعت از بین می‌رود. با آزاد کردن هوایی که پزشک وارد روده بزرگ شما می‌کند، ممکن است گاز دفع کنید و حتی مقداری اسهال داشته باشید.

ممکن است متوجه مقدار کمی خونریزی از راست روده، شوید. این خونریزی، طبیعی است. با این حال، در صورت ادامه خونریزی یا لخته شدن خون، با پزشک خود تماس بگیرید. همچنین اگر موارد زیر را تجربه می‌کنید، با کادر پزشکی خود در میان بگذارید:

- درد شکم (شکم درد)
- سرگیجه
- ضعف
- تب ۱۰۰ درجه فارنهایت (۳۷.۸ درجه سانتیگراد)

سؤالاتی که باید از تیم مراقبت‌های سلامتی بپرسید

قبل از سیگموئیدوسکوپی، ممکن است بخواهید این سوالات را از تیم مراقبت‌های سلامتی بپرسید.

- چه کسی این آزمایش را انجام خواهد داد؟ آیا شخص دیگری در طول آزمون در اتاق خواهد بود؟
- قبل از آزمایش چه بخورم یا بنوشم؟
- آیا می‌توانم داروهای معمول خود را در روز آزمایش مصرف کنم؟ اگر نه، چه زمانی می‌توانم دوباره آنها را مصرف کنم؟
- چگونه می‌توانم برای این آزمون آماده شوم؟
- مزایا و خطرات این آزمایش چیست؟
- آیا به کسی نیاز دارم که بعد از آزمایش مرا به خانه برساند؟ آیا باید از هرگونه فعالیتی اجتناب کنم؟
- چه زمانی نتایج را دریافت خواهم کرد و چه کسی آنها را توضیح خواهد داد؟
- آیا به آزمایشات دیگری نیاز خواهم داشت؟