



az sint-jan
brugge - oostende av



Gastroscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten



Gastroscopie

Dienst maag,- darm- en leverziekten

Geachte heer
Geachte mevrouw

Uw huisarts of specialist heeft u doorverwezen naar de dienst maag-, darm- en leverziekten voor een gastroscopie.

Wat dit juist betekent willen we u met deze informatiebrochure duidelijk maken. Deze brochure helpt u om een beeld te vormen van het onderzoek en om uw vragen omtrent het onderzoek te beantwoorden.

Indien u nog vragen hebt, kan u steeds terecht bij de medewerkers van de dienst of bij uw arts.

Het team van de dienst
Maag-, darm- en leverziekten

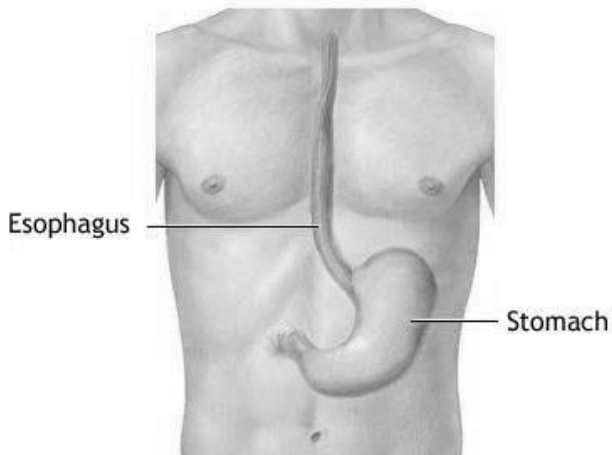
Gastroscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Doel van het onderzoek

Via een gastroscopie kan de arts een kijkje nemen in uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm (duodenum).

Het onderzoek wordt meestal gebruikt om de oorzaak van slikproblemen, misselijkheid, braken, zure oprispingen, bloeding, buikpijn e.d. te achterhalen. Tijdens de gastroscopie kan men kleine stukjes van het slijmvlies (biopsie) nemen om te onderzoeken of kan de arts behandelingen uitvoeren, bv. stelpen van bloedingen, het terug breder maken van vernauwingen t.h.v. de slokdarm (slokdarmdilatatie) enz.









Gastroscopie

Dienst maag,- darm- en leverziekten

Vorbereiding

U kunt kiezen of u dit onderzoek met of zonder algemene verdoving wenst.

Waar dient u op te letten:

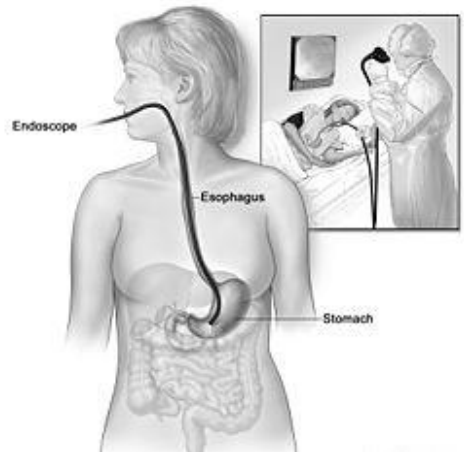
-  Voor een vlot verloop van het onderzoek moeten alle delen van de maag en twaalfvingerige darm leeg zijn. Daarom is het belangrijk dat u de dag van het onderzoek niet eet of drinkt (vanaf middernacht).
-  Informeer de arts indien u bloedverdunnende medicatie neemt, bv. Sintrom®, Marcoumar®, Marevan®, Aspirine®, Plavix®, Ticlid® e.d. Voor bepaalde procedures is het noodzakelijk deze medicatie te stoppen. Spreek erover met uw verwijzende arts.
-  Wanneer u andere medicatie neemt, vraag aan de arts of dit toegestaan is op de dag van het onderzoek.
-  Breng de arts op de hoogte als u allergisch bent voor bepaalde medicatie.
-  Indien u kiest voor de volledige verdoving wordt u die dag opgenomen op dagkliniek (indien u gehospitaliseerd bent, blijft u op uw afdeling). Er wordt een infuus geplaatst en u moet een ziekenhuishemdje aandoen. Dit is handiger voor de arts om mee te werken dan een pyjama of slaapkleed. Via het infuus zal de verdoving toegediend worden.
-  Tandprothesen, juwelen, make-up, ... moeten vóór het onderzoek verwijderd worden.

Gastroscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Verloop van het onderzoek

- ☞ Wanneer u kiest voor de plaatselijke verdoving, wordt bij het begin van het onderzoek eerst de achterzijde van de mond en de keel met een spray verdoofd. Dit om de braakreflex te onderdrukken. Als u een vals gebit of bril draagt, moet u deze even afdoen.
- ☞ Indien u volledig verdoofd (sedatie) wordt, plaatst de anesthesist een knijpertje op uw vinger om uw hartslag en het zuurstofgehalte in het bloed te volgen. Er wordt ook wat extra zuurstof toegediend.
- ☞ Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde op de onderzoekstafel of in bed (bij volledige verdoving). De verpleegkundige plaatst een mondstuk tussen uw tanden om zowel uw gebit als de gastroscop te beschermen.
- ☞ De arts brengt de scoop, een soepele buis verbonden met een camera, in uw keel. Als u plaatselijk verdoofd bent, wordt u gevraagd eens goed te slikken, wat een walgreflex kan uitlokken. Vervolgens schuift de scoop door de slokdarm en zo verder tot in de maag en de twaalfvingerige darm.
- ☞ Om het zicht te verbeteren, kan de arts via de gastroscop lucht inblazen of vocht afzuigen. Wanneer lucht ingeblazen wordt, kan u een opgeblazen gevoel krijgen met de neiging tot boeren.
- ☞ Het onderzoek duurt slechts enkele minuten.



Gastroscopie

Dienst maag,- darm- en leverziekten

Na het onderzoek

- ☞ Indien u volledig verdoofd werd, slaapt u nog even. Ondertussen wordt u van nabij gevolgd. U wordt overgebracht naar de verpleegafdeling.
- ☞ De arts komt in de late namiddag of avond langs om u op de hoogte te brengen van de bevindingen tijdens het onderzoek. Bij opname op dagkliniek mag u hierna naar huis.
- ☞ U mag na een uur al terug eten of drinken.
- ☞ Indien u plaatselijk verdoofd werd, mag u niet eten of drinken tot dit uitgewerkt is, wegens verslikingsgevaar. De verdoving duurt ongeveer tot tien minuten na het onderzoek.
- ☞ U wordt door de verpleegkundige meegenomen naar de wachtzaal/dokterskamer waar de arts u zijn bevindingen mededeelt en een verslag meegeeft voor uw huisarts.
- ☞ Normaal na het onderzoek:
 - Suf gevoel (bij volledige verdoving)
 - Opgeblazen gevoel
 - Neiging tot boeren

Gastroscopie

Dienst maag-, darm- en leverziekten

Voorzorgsmaatregelen

Als u volledig verdoofd werd, mag u dezelfde dag geen voertuig meer besturen of gevaarlijke activiteiten uitvoeren. Dit omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.

Risico's en complicaties

Tijdens een gastroscopie is er weinig risico op complicaties, toch kan geen enkele arts dit uitsluiten.

Mogelijke complicaties zijn:

 Bloeding

 Perforatie

Gastroscopie

Dienst maag,- darm- en leverziekten

Contactgegevens dienst

Hebt u nog vragen? Aarzel niet om deze te stellen!

U kan ons steeds bereiken op de volgende coördinaten:

☎ Secretariaat/afspraken: t: 059 55 51 69

☎ Endoscopiezaal: t: 059 55 51 79

☎ E-mail: endoscopie@henriserruysav.be

Dr. S. Van Avermaet

Dr. J. Stubbe

Dr. M. Tresinie

az sint-jan brugge - oostende av

Campus Henri Serruys • Kairostraat 84 • 8400 Oostende • t: 059 55 51 11 • f: 059 55 51 66 •
onthaal@henriserruysav.be • www.azsintjan.be
artikelnummer 09030285