



De Gastroscoopie

U heeft binnenkort een afspraak bij PoliDirect voor een maagonderzoek, ook wel gastroscoopie genoemd. In deze folder leest u meer over wat u voor, tijdens en na het onderzoek kunt verwachten.

Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een inwendig kijkonderzoek waarbij de arts de slokdarm, maag en het eerste deel van de dunne darm (twaalfvingerige darm) onderzoekt op **eventuele** afwijkingen.

Het maagonderzoek wordt uitgevoerd met een gastroscop. Dit is een dunne, flexibele slang met aan het einde een lampje en een camera. De camera is verbonden met een beeldscherm waarop de arts het onderzoek kan volgen.

Hoe bereidt u zich voor?

Om de maagwand te kunnen bekijken, mag er geen voedsel in uw maag zitten. Daarom vragen we u nuchter naar het onderzoek te komen en dus vooraf **niets te eten, te drinken** en ook **niet te roken**.

Vorbereiding

Tijdens dit onderzoek mag er geen voedsel meer in uw slokdarm of maag zitten. Om ernstige complicaties zoals een longontsteking te voorkomen, moet u voor dit onderzoek nuchter zijn.

Nuchter beleid

- Tot 6 uur vóór het onderzoek alleen een licht ontbijt zoals 2 beschuiten of 2 crackers of 1 boterham.
- Tot 2 uur vóór het onderzoek alleen heldere dranken gebruiken (koffie zonder melk, thee, water of appelsap).
- Vanaf 2 uur vóór het onderzoek niets meer drinken.
- Als u medicijnen gebruikt, mag u deze met een klein beetje water innemen.

Voorbeeld:

U wordt om 15.00 uur verwacht in de kliniek. U mag dan vanaf 9.00 uur niets meer eten. Vanaf 13.00 uur mag u niets meer drinken.

Vervoer

Regel vervoer! Indien u een roesje krijgt (optioneel naast de keelverdooving) mag u na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen.

Risico's en complicaties

Een gastroscopie is een veilig onderzoek. Complicaties komen nauwelijks voor. In enkele gevallen gaat het om bijv. een nabloeding bij mensen die bloedverdunders of pijnstillers gebruiken. Bij 1 op de 10.000 patiënten ontstaat een ernstigere complicatie, namelijk een gaatje in de wand van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm.

Het risico hierop blijft echter klein.



Voorafgaand aan het onderzoek

De verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer. In de voorbereidingskamer trekt u uw jas en schoenen uit. U krijgt een drankje tegen het schuimen van de maagsappen. Indien u een roesje krijgt, zal de verpleegkundige een infuusnaald in uw hand of arm inbrengen.

Op de voorbereidingskamer en tijdens het onderzoek meten we uw bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed. Hiervoor krijgt u een knijper op uw vinger of uw oorlel, en een band om uw arm.

Het verloop van de gastroscopie

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde op de onderzoekstafel.

Indien gewenst wordt er een verdovende spray in uw keel gespoten en u krijgt een bijtring in, ter bescherming van uw gebit en de scoop.

De gastroscopie wordt voorzichtig via de mond ingebracht. Hierbij wordt wat lucht ingeblazen.

Tijdens het terugtrekken wordt de wand van uw twaalfvingerige darm, maag en slokdarm zorgvuldig geïnspecteerd.

Indien nodig worden stukjes weefsel afgenomen voor verder onderzoek. U ontvangt de uitslag daarvan na 1-2 weken.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Als u voldoende bent hersteld en de keelverdooving is uitgewerkt, krijgt u van ons iets te eten en te drinken. Vervolgens neemt u weer plaats in de wachtkamer. De tijdens het onderzoek ingeblazen lucht kan ervoor zorgen dat u af en toe moet boeren. Dit is volstrekt normaal.

De uitslag

Voor uw vertrek krijgt u een kort gesprek met de arts, die u vertelt wat de uitslag van het onderzoek is. U krijgt een brief mee met de uitslag, aanvullende informatie en belangrijke telefoonnummers.

In dit laatste gesprek wordt alleen de uitslag van het onderzoek kort besproken. Wilt u uitgebreidere informatie over het onderzoek en/of uw klachten? Bespreek dit dan met uw verwijzer (bijv. uw huisarts) of maak een afspraak op onze polikliniek. Uw huisarts wordt via een mail op de hoogte gebracht.

Het roesje (sedatie – géén narcose)

U kunt ervoor kiezen om het onderzoek met een roesje te ondergaan. Van dit slaapmiddel (Dormicum) wordt u slaperig en krijgt u minder mee van het onderzoek. Vervoer en begeleiding na het onderzoek is dan noodzakelijk!

Soms is een roesje niet mogelijk, omdat het vanwege uw gezondheidssituatie medisch onverantwoord kan zijn. De verpleegkundige zal dit dan vooraf met u bespreken.

Wat mag wel en niet na het onderzoek?

Door het roesje kunt u de eerste 24 uur na het onderzoek wat slaperig, verward of vergeetachtig zijn. Zorg daarom dat u wordt opgehaald door iemand die u vanaf de kliniek tot binnen in huis kan begeleiden (dus geen taxi).

In de eerste 24 uur raden we u het volgende sterk af:

- Werk en andere verantwoordelijke taken (bijv. bedienen van machines, belangrijke beslissingen)
- Alcoholische dranken nuttigen
- Deelnemen aan het verkeer

Let op! Indien u bovenstaande dingen wél doet binnen 24 uur en u veroorzaakt een ongeluk, dan bent u niet verzekerd.

Bijwerkingen

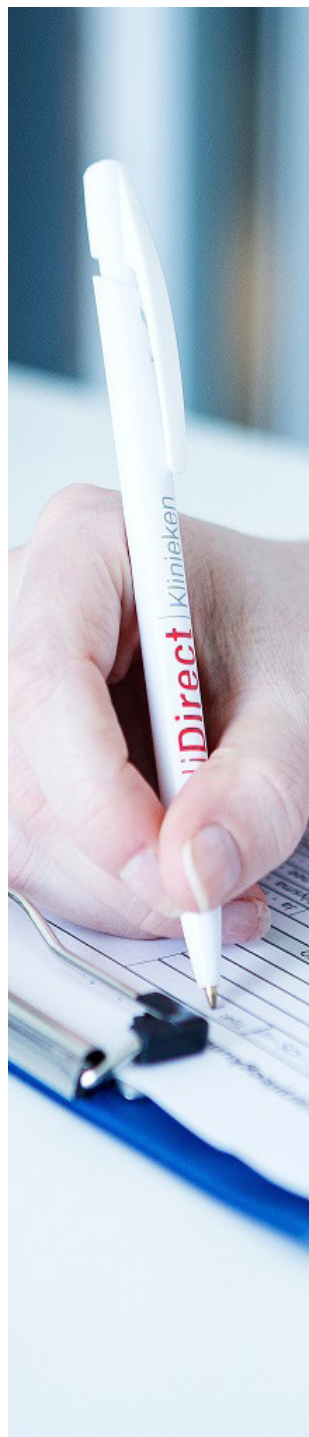
Na het onderzoek kunt u nog enige tijd last hebben van een opgeblazen gevoel en neiging tot boeren. Daarnaast kan uw keel een tijdje gevoelig zijn. Gorgelen met lauwwarm water of het gebruik van keelpastilles kan de klachten verminderen.

Neem direct contact met ons op bij de volgende klachten:

- Ernstig bloedverlies (meer dan 1 kopje) en/of zwarte ontlasting
- Ernstige buikpijn en/of braken;
- Plotselinge huiduitslag of jeuk;
- Kortademigheid;
- Zwelling van uw gezicht en/of tong.

Wij zijn bereikbaar via telefoonnummer 088 - 88 84 555.

Kies bij zéér dringende medische speed optie 1.



PoliDirect

T: 088 888 45 55

W: www.polidirect.nl

E: info@polidirect.nl