

Gastroscoopie: algemene informatie

Patiënteninformatie

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

Wat is een Gastroscoopie?

Een gastroscoopie is een inwendig kijkonderzoek waarbij de arts de slokdarm, maag en het eerste deel van de dunne darm (twaalfvingerige darm) onderzoekt op afwijkingen. Het onderzoek wordt uitgevoerd met behulp van een gastroscoop. Dit is een dunne, flexibele slang met een lampje en een camera aan het uiteinde. De camera is verbonden met een beeldscherm waarop de arts het onderzoek kan volgen.

Bij een gastroscoopie kunt u kiezen voor een roesje (sedatie). Hierbij krijgt u medicijnen waardoor u zich meer ontspannen voelt en minder merkt van het onderzoek. Het effect verschilt per persoon. Sommige mensen vallen in slaap, terwijl anderen alleen wat slaperig zijn.

Hoe bereidt u zich voor?

Om de maagwand goed te kunnen beoordelen, mag er geen voedsel meer in uw maag aanwezig zijn. Daarom moet u voor dit onderzoek nuchter zijn.

Nuchter beleid

- Tot 6 uur vóór het onderzoek mag u een licht ontbijt gebruiken, zoals:
 - 2 beschuiten
 - 2 crackers
 - 1 boterham
- Tot 2 uur vóór het onderzoek mag u alleen heldere dranken drinken:
 - water
 - thee zonder melk
 - koffie zonder melk
 - appelsap
- Vanaf 2 uur vóór het onderzoek mag u niets meer eten of drinken.

Gebruikt u medicijnen? Dan mag u deze innemen met een klein beetje water.

Voorbeeld:

Wordt u om 15.00 uur verwacht? Dan mag u vanaf 09.00 uur niets meer eten en vanaf 13.00 uur niets meer drinken.

Zorg ervoor dat u zich 20 minuten voor uw afspraak meldt aan de balie met uw legitimatiebewijs, zorgpas en Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Regel vervoer voor de terugreis

Wanneer u kiest voor een roesje, mag u na het onderzoek niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. Wij kunnen u alleen sedatie geven als u na het onderzoek onder begeleiding naar huis gaat. Regel daarom vooraf vervoer en zorg dat wij iemand kunnen bellen die u na het onderzoek komt ophalen.

Risico's en complicaties

Een gastroscopie is een veilig onderzoek. Complicaties komen zelden voor. In enkele gevallen kan een nabloeding ontstaan, bijvoorbeeld bij mensen die bloedverduunners gebruiken. In zeer uitzonderlijke situaties ontstaat een gaatje in de wand van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm. De kans hierop is zeer 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. Wanneer u een roesje krijgt, brengt de verpleegkundige een infuusnaald in uw hand of arm aan. Voor en tijdens het onderzoek worden uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte gecontroleerd. Hiervoor krijgt u een knijpertje op uw vinger of 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 uw keel verdoofd met een spray. Vervolgens krijgt u een bijtring in de mond ter bescherming van uw gebit en de gastroscopie.

De gastroscopie wordt voorzichtig via de mond ingebracht. Tijdens het onderzoek wordt wat lucht ingeblazen zodat de arts de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm goed kan beoordelen.

Tijdens het terugtrekken van de gastroscopie inspecteert de arts de wand zorgvuldig. Indien nodig worden kleine stukjes weefsel afgenomen voor verder onderzoek. De uitslag hiervan ontvangt u meestal binnen 1 tot 2 weken.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Wanneer u voldoende bent hersteld en de keelverdooving is uitgewerkt, krijgt u iets te eten en te drinken. Vervolgens neemt u weer plaats in de wachtkamer.

Door de tijdens het onderzoek ingeblazen lucht kunt u last hebben van boeren of een opgeblazen gevoel. Dit is normaal en trekt vanzelf weg.

De uitslag

Voor uw vertrek heeft u een kort gesprek met de arts. De arts bespreekt de eerste bevindingen van het onderzoek met u.

U ontvangt een brief met de uitslag, aanvullende informatie en belangrijke telefoonnummers. In dit gesprek wordt alleen de uitslag van het onderzoek kort besproken. Wilt u uitgebreidere informatie over uw klachten of behandeling? Bespreek dit dan met uw verwijzer of maak een afspraak op onze polikliniek.

Uw huisarts ontvangt eveneens een bericht met de resultaten van het onderzoek.

Het roesje (sedatie)

U kunt ervoor kiezen het onderzoek met een roesje te ondergaan. Hiervoor wordt meestal Dormicum gebruikt.

Door dit middel wordt u slaperig en krijgt u minder mee van het onderzoek.

Soms is een roesje niet mogelijk, omdat dit vanwege uw gezondheidssituatie medisch niet verantwoord is. De verpleegkundige bespreekt dit vooraf met u.

Let op: vervoer en begeleiding na het onderzoek zijn verplicht wanneer u een roesje krijgt.

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.

In de eerste 24 uur raden wij het volgende sterk af:

- Werken of andere verantwoordelijke taken uitvoeren
- Machines bedienen
- Belangrijke beslissingen nemen
- Alcoholische dranken gebruiken
- Deelnemen aan het verkeer

Let op: wanneer u binnen 24 uur na het onderzoek toch aan het verkeer deelneemt en een ongeval veroorzaakt, bent u mogelijk niet verzekerd.

Na het onderzoek kunt u nog enige tijd last hebben van:

- Een opgeblazen gevoel
- De neiging om te boeren
- Een gevoelige keel

Gorgelen met lauwwarm water of het gebruik van keelpastilles kan deze klachten verminderen.

Neem direct contact met ons op bij:

- Ernstig bloedverlies (meer dan één kopje)
- Ernstige buikpijn en/of braken
- Plotselinge huiduitslag of jeuk
- Kortademigheid
- Zwelling van gezicht en/of tong

Wij zijn bereikbaar via 088 - 888 45 55.

Kies bij zeer dringende medische situaties optie 1.