



Patiënteninformatie

Gastroscoopie

Inhoud

Inleiding	3
Doel van het onderzoek	3
Vorbereiding op het onderzoek	3
Verloop van het onderzoek	4
Na het onderzoek.....	5
Mogelijke verwickelingen.....	5
Was- en desinfectiemachines	5
Uitslag.....	6
Tot slot.....	6
Wie contacteren bij vragen / problemen?	6
Persoonlijke notities/ vragen	6

Inleiding

In deze brochure vindt u informatie over de voorbereiding en het verloop van een maagonderzoek.

Wij vragen u om deze folder aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kunt u ons ook verwittigen indien u denkt een risicopatiënt te zijn.

Doel van het onderzoek

Gastroscoopie is een onderzoek van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm (= begin van de dunne darm) met een endoscoop (= soepel buisje met camera) die via de mond wordt ingebracht.

Tijdens dit onderzoek wordt gezocht naar afwijkingen en soms worden biopsies (kleine stukjes van het slijmvlies) genomen voor microscopisch onderzoek.

Er zijn ook behandelingen mogelijk: een bloeding stoppen, een vernauwing verbreden, poliepen verwijderen, vreemde voorwerpen verwijderen, ...

Vorbereiding op het onderzoek

- Breng uw medicatielijst mee.
- Breng de aanvraag voor het onderzoek mee die u gekregen heeft van de verwijzende arts (indien u hierover beschikt).
- U dient nuchter te zijn: dat wil zeggen dat u vanaf middernacht niets meer mag eten en drinken. De reden hiervoor is dat de maag leeg moet zijn tijdens het onderzoek omdat voedselresten het zicht kunnen beperken en gevaarlijk kunnen zijn als u zich zou verslikken tijdens het onderzoek. Ook het innemen van medicijnen moet tot na het onderzoek worden uitgesteld.
- Voor het onderzoek moeten tandprothesen uitgenomen worden, ook een bril wordt best afgezet.
- Breng ons op de hoogte indien u allergisch bent voor bepaalde medicatie.
- Breng ons op de hoogte indien u stollingsproblemen heeft of bloedverdunnende medicatie inneemt (zoals bv. Aspirine,

Aggrenox, Plavix, Clopidogrel, Ticlid, Brilique, Marevan, Marcoumar, Sintrom, Pradaxa, Xarelto, Efixant, Fraxiparine, Clexane, Fraxodi,...). Bloedverdunnende medicatie zal in bepaalde gevallen in overleg met uw arts gestopt worden. Bij twijfel kan u steeds uw huisarts contacteren.

- Indien u diabetespatiënt bent en insuline gebruikt, dient er in overleg met de arts beslist te worden wanneer u insuline moet toedienen en welke dosis. Als u enkel diabetestabletten gebruikt, mag u deze 's morgens niet innemen.

Verloop van het onderzoek

- De arts en verpleegkundige overlopen samen met u een controlelijst (checklist).
- Een gastroscopie is perfect pijnloos en duurt ongeveer 5-10 minuten.
- Het onderzoek kan wel onaangenaam zijn, maar om het ongemak te verminderen wordt uw keel verdoofd. Door het verdoven van de keel worden eventuele braakneigingen onderdrukt. U kunt steeds normaal blijven ademen. Deze keelverdooving is na ongeveer 30 minuten uitgewerkt. In samenspraak met uw arts krijgt u eventueel ook een lichte verdooving (roesje) ingespoten om u te ontspannen en u licht te doen slapen zodat u zich minder herinnert van het onderzoek.
- Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzijde.
- U krijgt een mondstukje om tussen de tanden te nemen: dit dient om het toestel te beschermen tegen de tanden.
- Het inbrengen van het toestel kan wat onaangenaam zijn. De arts brengt het toestel langzaam via de mond naar uw keel. Dan vraagt men u om eenmaal te slikken zodat het buisje kan opgeschoven worden naar de slokdarm. Nadien is het van belang om niet meer te slikken, anders lokt u een braakreflex uit! Om het slikken te vermijden, blijft u best ononderbroken rustig in- en uitademen. De arts schuift het buisje verder naar binnen via de slokdarm naar de maag tot in de twaalfvingerige darm (= duodenum, begin van de dunne darm) en bekijkt zo het binnenste van deze organen.
- Tijdens het onderzoek wordt er lucht ingeblazen om een goed zicht toe te laten. Dit kan een opgeblazen gevoel geven en lichte buikkrampen veroorzaken. Als het onderzoek wordt beëindigd, wordt zo veel mogelijk lucht terug opgezogen door het toestel.

- Als het wenselijk is, kan de arts, op pijnloze wijze, een klein stukje weefsel (biopsie) wegnemen en laten onderzoeken. Dit gebeurt met een tangetje dat doorheen de gastroscop wordt ingebracht. Op die manier kan meer informatie worden verkregen over de letsels die gezien worden.

Na het onderzoek

- Na het onderzoek kan de keel geïrriteerd zijn en kunt u nog een licht opgeblazen gevoel hebben door de lucht die tijdens het onderzoek wordt ingeblazen. Hierdoor moet u soms wat lucht opboeren.
- 1 uur na het onderzoek is de keelverdooving uitgewerkt en mag u drinken en eten.
- Indien u een verdooving (roesje) hebt gekregen, mag u niet zelf met de wagen rijden: uw vertraagde reflexen maken het autorijden immers onveilig. Na een verdooving raden we u ook af de rest van de dag nog belangrijke beslissingen te nemen of risicovolle activiteiten uit te voeren.

Mogelijke verwikkelingen

Een gastroscopie kent zeer weinig risico's of verwikkelingen. Toch kan geen enkele arts de volledige afwezigheid van risico's bij het onderzoek garanderen.

Er worden zoveel mogelijk voorzorgen genomen om de ongemakken en de risico's te beperken. Een tijdelijke keelirritatie of pijn ter hoogte van de injectieplaats van de verdooving zijn mogelijk. Zwaardere verwikkelingen zoals perforatie of ernstige bloeding zijn zeer zeldzaam.

Was- en desinfectiemachines

Bij elk onderzoek wordt er een gedesinfecteerd toestel gebruikt. Al onze endoscopen worden na elke patiënt manueel gereinigd en machinaal gedesinfecteerd. Wij beschikken over de meest recente desinfectiemachines die aan de strengste normen voldoen.

Het materiaal dat wij gebruiken (biopsietang, ballon, ...) is steriel en wordt steeds weggegooid na gebruik bij elke patiënt (= 'single-use' materiaal).

Uitslag

De arts die de gastroscopie uitvoert, bespreekt na afloop zijn bevindingen. De uitslag van eventueel weefselonderzoek is uiteraard niet direct beschikbaar en wordt doorgestuurd naar de verwijzende arts die het resultaat binnen de week ontvangt.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst gastro enterologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in de voorbereiding en het verloop van een gastroscopie.

Wie contacteren bij vragen / problemen?

Dienst gastro enterologie (maag-, darm- en leverziekten)
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout

Van maandag tot en met vrijdag van 8uur tot 17 uur op het nummer 014 44 44 40 (secretariaat maag-, darm- en leverziekten).

Buiten deze uren kunt u u in geval van nood contact nemen met de telefooncentrale van het ziekenhuis op het nummer 014 40 60 11.

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 44 41 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11