Gastroscopie

Onderzoek van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm

Belangrijk:

O Controleer de locatie waar uw onderzoek plaatsvindt (Eindhoven of Veldhoven)

O Vanaf de avond voor het onderzoek (vanaf 0.00 uur) mag u niet alles meer eten en drinken. Zie voorbereidingen.

O Als u bloedverdunners gebruikt, is het belangrijk dat u met uw behandelend arts overlegt of u deze mag doorgebruiken.

O Heeft u een roesje maar geen vervoer geregeld? Dan gaat het onderzoek niet door.

O Bent u ziek of verhinderd? Laat het ons zo spoedig mogelijk weten.

O Het is niet mogelijk om uw partner of familie mee te laten kijken tijdens het onderzoek.

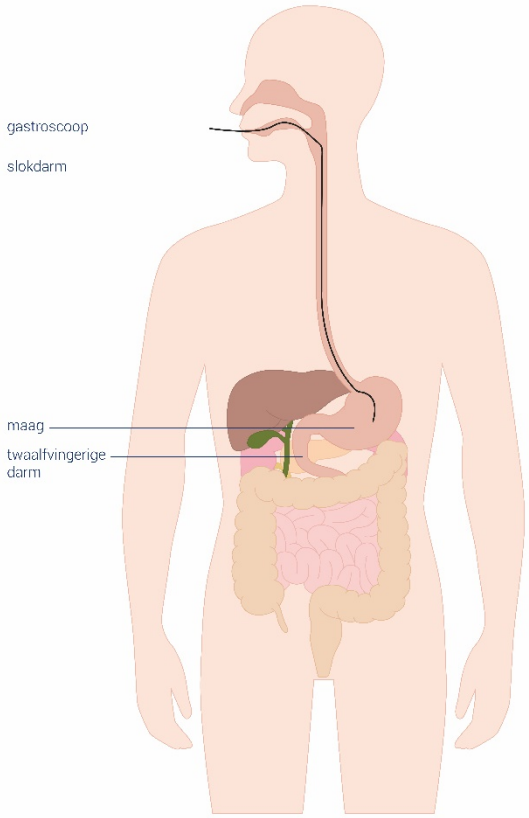
Uw behandelaar heeft voorgesteld om bij u een kijkonderzoek van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm te laten doen. In medische termen wordt dit een gastroscopie genoemd. In deze folder leest u belangrijke informatie over de gang van zaken rond dit onderzoek en hoe u zich hiervoor kunt voorbereiden. Lees alles aandachtig door, zodat u goed voorbereid bij ons komt.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

© MMC.115.202_10_26

Wat is een gastroscopie?

Met een gastroscopie kunnen bepaalde afwijkingen aan uw slokdarm, maag of twaalfvingerige darm opgespoord worden. Het onderzoek wordt gedaan met een flexibele slang, de endoscoop. In de endoscoop bevindt zich een kleine videocamera waardoor het onderzoek op een televisiescherm te volgen is. Via de endoscoop kunnen ook kleine ingrepen verricht worden. De arts kan bijvoorbeeld een stukje weefsel wegnemen voor verder onderzoek, dit noemt men een biopsie. Ook kan men bijvoorbeeld een bloeding stoppen, een vernauwing in de slokdarm oprekken of een voedingssonde plaatsen.



Medicatie

- **Bloedverdunnende medicatie**
  Als u bloedverdunnende medicatie (medicatie die de stolling beïnvloedt) gebruikt, is het belangrijk dit bij het afspreken van het onderzoek te melden aan uw behandelaar. Het kan zijn dat u het gebruik van deze medicatie tijdelijk moet aanpassen. Overleg dit met uw behandelaar en hij/zij brengt zo nodig de trombosedienst op de hoogte.

STOP ……

Als u als bloedverdunner alleen Acetylsalicylzuur (Aspirine) of Carbasalaat calcium (Ascal) gebruikt, hoeft u deze niet te stoppen voor een gastroscopie.

- **Diabetes medicatie**
  Geef aan uw behandelaar door wanneer u medicatie voor diabetes gebruikt. Zowel bij tabletten als bij insuline-gebruik krijgt u aangepast advies. Als u na het onderzoek weer mag eten, kunt u uw eigen medicatie hervatten volgens voorschrift.

- **Stoornis bloedstolling**
  Als u een stoornis van de bloedstolling heeft, is het belangrijk dit ruim voor het onderzoek te melden aan uw behandelaar.

Voorbereidingen voor een gastroscopie

Eten en drinken

- Avond voorafgaand aan de gastroscopie vanaf 0.00 uur t/m de gastroscopie niet meer eten.
- U mag tot 2 uur voor de gastroscopie heldere dranken drinken. Dit zijn: water, ranja, appelsap, heldere bouillon en thee. Daarna niets meer.
- Als de gastroscopie na 13.30 uur plaatsvindt, mag u op de dag van de gastroscopie voor 7.30 uur een beschuit met jam eten.
- De twee uur voor de gastroscopie mag u niets meer nemen. Ook niet roken of kauwgom kauwen.
- Als u zowel een gastroscopie als een coloscopie moet ondergaan tijdens dezelfde afspraak, moet u de voorbereiding van de coloscopie aanhouden. U bent dan twee uur voor de gastroscopie klaar met de voorbereiding.
- Als u bent opgenomen in het ziekenhuis, gelden voor u mogelijk andere tijden tot wanneer u mag eten en drinken. De verpleegkundige licht u daarover in.

Pacemaker

Geeft het aan uw arts door als u een pacemaker of een ICD hebt. Er zal dan overleg plaatsvinden met de pacemakertechnicus.

De gastroscopie

Op de dag van het onderzoek meldt u zich 15 minuten van tevoren bij de endoscopie afdeling (route 174 op locatie Veldhoven; route 200 op locatie Eindhoven). U dient zich aan te melden bij de aanmeldzuil en mag daarna in de wachtkamer plaatsnemen. Een verpleegkundige komt u daar ophalen. U krijgt een drankje voor het onderzoek dat schuimvorming in de maag tegengaat (dit is geen verdoving). Heeft u losse gebitsdelen, dan moet u deze uitdoen. Vervolgens gaat u op uw linkerzijde op de onderzoekstafel liggen en krijgt u van de verpleegkundige een bijtring tussen uw kaken of tanden die de endoscoop en kaken of tanden beschermt.
De endoscoop is een flexibele slang van ongeveer een centimeter dik. De arts brengt de endoscoop door de bijtring in uw keel en vraagt u te slikken. Vervolgens wordt de endoscoop opgeschoven via de slokdarm naar de maag, tot en met het eerste stukje van de dunne darm. Dit gaat het beste als u zich zo goed mogelijk probeert te ontspannen.

Tijdens het onderzoek blaast de arts via de endoscoop lucht in om de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm te laten ontplooien. Het kan zijn dat u van de ingeblazen lucht moet boeren. Ook het kokhalzen tijdens het onderzoek is een veelvoorkomend verschijnsel. Door rustig te ademen kunt u dit soms onderdrukken. Zodra het onderzoek klaar is wordt de endoscoop weer verwijderd.

Als er alleen gekeken wordt tijdens het onderzoek duurt het slechts enkele minuten. Wanneer er biopten worden genomen of een behandeling wordt uitgevoerd neemt het onderzoek meer tijd in beslag. De gemiddelde tijdsduur van het onderzoek is, met de voorbereiding inbegrepen, 5 tot 10 minuten.

Na de gastroscopie

U mag na het onderzoek weer alles eten en drinken wat u vooraf aan het onderzoek ook gewend was.

Klachten na het onderzoek

Na het onderzoek kan uw keel een tijdje wat rauw en gevoelig zijn, vooral als u veel hebt moeten boeren. Dit gevoel verdwijnt vrij snel.

Krijgt u na thuiskomst plots hevige buikpijn, fors bloedverlies of koorts (boven de 38 graden)? Dan moet u direct contact opnemen.

Klachten **binnen 48** uur na uw ontslag? Bel dan:

- Tijdens kantooruren tot 17.00 uur: de polikliniek waar u onder behandeling bent: (040) 888 6370.
- ’s Avonds en in de weekenden: de spoedeisende hulp in Veldhoven (040) 888 8811.

Klachten **na 48 uur** na uw ontslag? Bel dan:

- Op werkdagen tot 17.00 uur: uw huisarts.
- Vanaf 17.00 en in het weekend: de huisartsenpost in uw regio.

De uitslag van de gastroscopie

Uw behandelend arts (diegene die het onderzoek aangevraagd heeft) bespreekt de resultaten van het onderzoek en de eventuele verdere behandeling met u tijdens een vervolgafspraak.

De arts die het onderzoek heeft uitgevoerd bespreekt met u direct na afloop van het onderzoek kort de bevindingen. De uitslag van het eventuele weefselonderzoek is echter niet meteen beschikbaar.

Mogelijke complicaties

Een gastroscopie is een veilige onderzoeksmethode. Complicaties komen gelukkig zelden voor, maar wij willen u hierover toch informeren.

- **Luchtweginfectie of longontsteking**
  Een luchtweginfectie of een longontsteking ontstaat soms wanneer u zich tijdens het onderzoek hebt verslikt in de maaginhoud. Dit komt vaker voor als u een roesje krijgt toegediend. Ook bij spoedonderzoeken kan dit optreden, bijvoorbeeld bij een maagbloeding. Dit omdat sommige patiënten voor een spoedonderzoek niet nuchter zijn of door het opgeven van bloed uit de maag.

- **Beschadiging van slokdarm of maag**
  Door krachtig opboeren tijdens het onderzoek kan een beschadiging optreden in het laatste deel van de slokdarm. Zeer zelden ontstaat een scheurtje in de slokdarm; nog minder vaak ontstaat dit in de maag. Dit komt voor wanneer er vernauwingen in de slokdarm zijn.

Als er tijdens het onderzoek ook een behandeling wordt toegepast, bijvoorbeeld het oprekken van vernauwingen of het inspuiten van een bloedvat, neemt het risico op complicaties toe. Voor verder uitleg over de behandelingen wordt u verwezen naar de behandeld arts.

Wilt u niet vergeten:

- Als u nieuw bent, dient u zich aan te melden bij de receptie via de aanmeldzuil én bij de afdeling. U moet zich dus twee keer aanmelden.
- Uw legitimatie mee te nemen.
- Bij verhindering contact op te nemen met de Endoscopie Behandelafdeling 040 - 888 6370.
- Aan te melden bij de aanmeldzuilen van Endoscopie Behandelafdeling.

Voor meer informatie kunt u terecht op onze site: https://mmc.nl/mdl

Heeft u voorafgaand aan het onderzoek nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de behandelaar die het onderzoek voor u heeft aangevraagd. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u de Endoscopie Behandelafdeling bellen of de polikliniek maag-darm-leverziekten. Die verbindt u dan door met de juiste persoon.

Een roesje tijdens het onderzoek

Indien u samen met uw arts besloten heeft voor een roesje tijdens uw onderzoek, is onderstaand belangrijk voor u om door te nemen.

Bij een roesje wordt een slaapmiddel en (eventueel) een pijnstiller toegediend via een infuusnaald in de arm. Sommigen vallen in slaap tijdens het roesje, anderen blijven wakker maar krijgen niet alles bewust mee. Het is dus geen narcose.
Het doel van het roesje is om het onderzoek zo comfortabel mogelijk te ondergaan. Het vermindert angst, ongemak en eventuele pijn.

Bijwerkingen en mogelijke complicaties van het roesje

Omdat het roesje invloed kan hebben op uw ademhaling, hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte, houden we u ongeveer 1 uur vanaf het onderzoek goed in de gaten door een bloeddrukband om de arm en een klemmetje op de vinger. Als het nodig is, krijgt u zuurstof toegediend via een slangetje in de neus. Indien u medicatie moet krijgen via het infuus, om het effect van het slaapverwekkende middel ongedaan te maken, moet u zeker 1 uur langer blijven op de uitslaapkamer.

Mogelijk dat u door het roesje last krijgt van de volgende reacties:

- Een late slaapreactie, dit gebeurt dan na het onderzoek, op de uitslaapkamer.
- U vergeet dat het onderzoek heeft plaatst gevonden.
- U vergeet dat de uitslag is verteld.
- U kunt nog enkele uren na het onderzoek suf zijn.
- U heeft een verminderd reactievermogen.

Voor uw eigen veiligheid staan wij daarom niet toe dat u alleen naar huis gaat met de auto, het openbaar vervoer, taxi, fiets, elk ander vervoermiddel of lopend. Als u geen begeleiding heeft bij ontslag, dan kan het onderzoek niet onder een roesje plaatsvinden. Dan moet u een nieuwe afspraak maken.

Na het onderzoek met roesje naar huis

Na het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer. Daar wordt u in de gaten gehouden totdat u naar huis mag. Dit zal ongeveer 1 uur zijn na start van het onderzoek. Dit is echter een indicatie. Voor aanvang van het onderzoek willen wij weten wie u naar huis brengt en zullen we het telefoonnummer van deze persoon noteren. Deze persoon zal door ons gebeld worden, zodra u weer opgehaald mag worden op de endoscopie afdeling. U mag niet alleen de afdeling verlaten.

Het is niet verstandig om op de dag van het onderzoek belangrijke beslissingen te nemen wegens het mogelijke geheugenverlies. Zorg dat u géén gevaarlijke machines hoeft te bedienen, niet zelfstandig deelneemt aan het verkeer en geen alcoholische dranken gebruikt, omdat het roesje uw reactievermogen beïnvloed. Alcohol kan het versuffende effect van de verdoving versterken.

Let op!
Gebruikt u thuis een CPAP-apparaat, breng deze dan mee naar het onderzoek.

- Indien u een pacemaker of ICD hebt informeren wij de pacemakertechnicus.

Niet vergeten:

- Neem een extra tas mee zodat wij daar eventuele kleding en schoenen in kunnen doen, die uit gaan voor het onderzoek.
- Begeleiding voor ontslag en vervoer te regelen.