



Informatiebrochure

Gastroscoopie



Toepassingsgebied

Gastro-Enterologie

1. Doel van het onderzoek

Tijdens een gastroscopie wordt een soepel buisje (gastroscoop) gebruikt om de slokdarm, de maag en het eerste deel van de dunne darm (duodenum) te onderzoeken. Het onderzoek wordt meestal gebruikt om de reden te achterhalen van slikmoeilijkheden, misselijkheid, braken, zuurbranden, bloeding, indigestie, buikpijn of pijn op de borst.

De gastroscoop is een soepel buisje met een diameter van 9 mm uitgerust met een camera. Dit wordt via de mond ingevoerd en verschaft een kleurenbeeld van de binnenzijde van de slokdarm, de maag en de dunne darm. Doorheen de gastroscoop kunnen instrumenten ingebracht worden voor het afnemen van weefselstalen (voor microscopisch onderzoek) of voor het uitvoeren van behandelingen (stelpen van bloedingen, wegnemen van poliepen, openmaken van vernauwingen,...).

2. Voorbereiding

Dag van het onderzoek

- **Verwittig de verpleegkundige of behandelende arts wanneer u bloedverdunners inneemt of epilepsie, chronisch hart-, long- of nierpatiënt bent.**
- Meld allergieën, overgevoeligheden of intoleranties (latex, Xylocaine[®],...) aan uw arts of de verpleegkundige.
- U moet nuchter zijn 6 uur voor het onderzoek. Dit gezien voedselresten het zicht ernstig kunnen belemmeren en er risico bestaat op braken.
- U verblijft de dag van het onderzoek op de dagkliniek. U dient zich in te schrijven aan het onthaal, daarna begeeft u zich naar de dagkliniek.
- Breng uw identiteitskaart en ingevulde vragenlijst mee naar de dagkliniek.
- Uw opname kan gepland zijn in de voormiddag of namiddag , dit wordt u bij de afspraak meegedeeld.

3. Het onderzoek

- Wanneer u een kunstgebit draagt, verwijdert u dit voor de gastroscopie. Loszittende tanden meldt u best aan de verpleegkundige.
- U neemt plaats op uw linkerzijde op de onderzoekstafel en blijft gedurende het onderzoek zo liggen.
- Bij het begin van het onderzoek wordt de achterzijde van de mond en de keel met een spray lokaal verdoofd om de braakreflex te onderdrukken.
- De verpleegkundige plaatst een mondstukje tussen uw tanden en de arts brengt de gastroscopie in.
- Het onderzoek is pijnloos en duurt 5 à 15 minuten. Tijdens het onderzoek ademt u rustig door de neus. Overtollig speeksel laat u op het onder u geplaatste doekje lopen.
- Omwille van de verdoving ter hoogte van de mond en de keel mag u niet eten of drinken tot ongeveer 30 minuten na het onderzoek. Dit wegens gevaar op verslikken.
- Indien u verdoving heeft gekregen, moet u ter plaatse blijven tot dit middel grotendeels uitgewerkt is (1 à 2 uur). In dat geval mag u de eerstvolgende 12 uur geen voertuig besturen of andere potentieel-gevaarlijke activiteiten uitvoeren (zoals dakwerken uitvoeren, computer programmeren, contracten afsluiten, e.a.).
- Mogelijks ervaart u na het onderzoek een lichte keelpijn. Dit is normaal en verdwijnt spontaan.

4. Resultaten van het onderzoek

- De arts komt het resultaat van het onderzoek bespreken op de dagkliniek.
- Wanneer u bent opgenomen in het ziekenhuis, worden de resultaten van het onderzoek u tijdens de zaalronde door de arts op de kamer meegedeeld.
- De uitslag van weggenomen weefsel (biopsie) is pas na een ruime week gekend. De arts brengt u op de hoogte zodra het resultaat gekend is. Dit kan op de afdeling of via de consultatie gebeuren.

5. Veiligheid en risico's

Risico's

Gastroscoopie is een zeer veilig onderzoek. In zeldzame gevallen kan het toegediende sederend middel een abnormale reactie veroorzaken, doch de risico's hiervan zijn bekend en elk endoscopiecentrum is uitgerust met de nodige middelen om deze onverwachte reactie te behandelen. Behandelingen tijdens een gastroscoopisch onderzoek houden een iets groter risico in, maar ook deze zijn erg beperkt.

Infectie

De gastroscoop is een ingewikkeld optisch-elektronisch toestel bedoeld voor meervoudig gebruik. Het toestel kan niet gesteriliseerd worden door verhitting boven 100° C. Vóór elke nieuw gebruik wordt de gastroscoop grondig gereinigd en gedesinfecteerd volgens de recentste internationale wetenschappelijke normen en de bestaande wetgeving terzake. Hoewel infectie nooit volledig kan uitgesloten worden, is dit toch extreem zeldzaam. Indien u hierover meer details wenst, bespreek dit vooraf met uw arts.

Indien u, na het lezen van deze brochure, nog vragen heeft, aarzel dan niet contact op te nemen met het secretariaat gastro-enterologie voor verdere informatie.

6. Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.





**OLV Ziekenhuis
Gastro-enterologie**

Contact

Campus Aalst

Moorselbaan 164
9300 Aalst

053/72.44.28

Campus Asse

Bloklaan 5
1730 Asse

02/300.62.56

Campus Ninove

Biezenstraat 2
9400 Ninove

054/31.20.84