



Infobrochure

# Gastroscopie

# Geachte heer/mevrouw,

Binnenkort wordt u in het ziekenhuis verwacht voor een gastroscopie.

## Uw afspraak

**Datum** van het onderzoek:

..... / ..... / .....

**Uur** van het onderzoek:

..... / ..... / ..... .....

**Naam** van de aanvragende arts:

.....

Met deze brochure willen we u een beeld geven van de voorbereiding , het verloop en de risico's van het onderzoek.

Indien U na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kan u steeds terecht op onze dienst bij een van de verpleegkundigen of artsen voor verdere uitleg.

# Team

## Artsen



Dr. Andrew Crapé



Dr. Sofie Vanooteghem



Dr. Kerlijne De Groot



Dr. Lisa Crapé

## Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij de binnenzijde van de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm onderzocht worden. Hierbij wordt een soepele buis (endoscoop) via de mond ingebracht en via de keel opgeschoven door de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm.

Tijdens het onderzoek wordt de binnenzijde van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm nagekeken op gezwellen, ontstekingen, poliepen en andere mogelijke afwijkingen. Indien nodig kunnen er ook kleine stukjes weefsel (biopten) genomen worden voor microscopisch onderzoek.

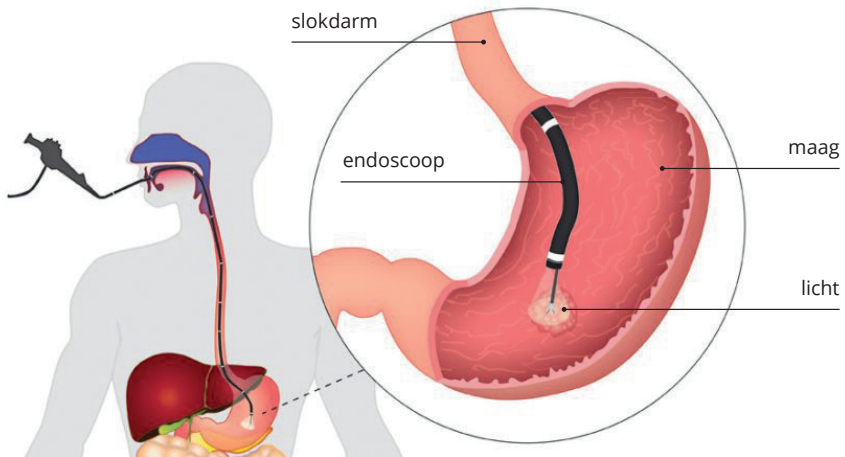


Foto: Maag Lever Darm Stichting ([www.mlds.nl](http://www.mlds.nl))

## Doel van het onderzoek

### Het onderzoek wordt meestal gebruikt om

- De oorzaak te achterhalen van klachten zoals moeilijkheden bij het slikken, buikpijn, misselijkheid, braken, zuurbranden of pijn op de borst.
- Indien nodig stukjes slijmvlies te nemen van de maag of de dunne darm voor microscopisch onderzoek.
- Indien nodig een behandeling uitvoeren, zoals bloedingen stoppen, een vernauwing verwijderen en poliepen wegnemen.

### Vorbereiding voor het onderzoek

- U dient nuchter te zijn voor het onderzoek. Dit betekent dat u niet meer mag eten, drinken en roken vanaf 6 uur voor het onderzoek.
- U mag dan ook geen medicatie meer innemen.
- Bij het begin van het onderzoek vragen we u om uw gebitsprothese te verwijderen en uw bril af te zetten.
- Vermeld aan de arts alle medicatie die u inneemt. Indien u bloedverdunnende medicatie inneemt\* , is het belangrijk om dit ruim voor het onderzoek te melden aan uw behandelende arts, zodat deze medicatie indien nodig tijdig gestaakt kan worden.
- Vermeld steeds als u zwanger bent of borstvoeding geeft.
- Vraag tijdig een attest voor het werk, voor de hospitalisatieverzekering enzoverder.

\* Voorbeelden van bloedverdunnende medicatie zijn: marevan, marcoumar, sintrom, fraxiparine, clexane, fraxodi, innohep, pradaxa, eliquis, asaflow, plavix, brillique, ...





## **Endoscoop**

Via deze dunne flexibele slang met een lens of kleine videocamera op het einde kan de arts de darmen inwendig onderzoeken.

---

## Verloop van het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats in het onderzoekslokaal van de polikliniek of op het operatiekwartier.

Het onderzoek gebeurt onder sedatie. Sedatie is een alternatief voor algemene verdoving of narcose, waarbij rustgevende en angstwerende medicatie wordt toegediend. Hierdoor heeft u als patiënt minder last van de toegepaste behandeling. Dit kan gaan van een louter kalmerend effect tot een diepe slaap. In tegenstelling tot een narcose wordt de ademhaling niet onderdrukt, zodat geen buisje voor beademing in de keel moet worden geplaatst.

Het onderzoek duurt ongeveer 5 minuten. Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde. Dit is bij lokale verdoving geen sedatie. Bij het begin wordt de achterzijde van de mond en keel met een spray lokaal verdoofd. De gastroscop wordt ingebracht en er wordt gevraagd om even te slikken, wat soms een vervelend gevoel geeft.

U wordt niet gehinderd bij het ademen want de endoscoop gaat niet in de longen. Tijdens het onderzoek wordt via de endoscoop lucht ingeblazen om de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm te laten ontplooien. Hierdoor moet u eventueel lucht opboeren.

Tijdens het volledige onderzoek wordt u door een verpleegkundige begeleid die u de nodige instructies geeft om dit onderzoek zo comfortabel en veilig mogelijk te laten verlopen.

## Na het onderzoek

Wanneer de keel verdoofd is, neemt de kans op verslikken toe. Daarom moet u na het onderzoek nog minimum 1 uur wachten om iets te drinken en vervolgens iets te eten. Bij een volledige verdoving wordt u eerst opgevangen in de ontwaakzaal.



Nadien gaat u terug naar uw kamer op het (dag)ziekenhuis. De verpleegkundige zal u vertellen wanneer u opnieuw mag eten of drinken. Indien u een verdovend middel toegediend kreeg mag u in geen geval met de wagen rijden, gevaarlijke activiteiten uitvoeren of belangrijke documenten ondertekenen omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.

U mag het ziekenhuis verlaten nadat de arts bij u is langs geweest voor het bespreken van de resultaten van het onderzoek. De resultaten van het microscopisch weefselonderzoek zijn niet onmiddellijk gekend.

## Welke risico's zijn er?

Elke medische handeling, elk onderzoek, elke interventie op het menselijk lichaam draagt een risico op complicaties met zich mee, zelfs wanneer het is uitgevoerd in perfecte omstandigheden van competentie en veiligheid, conform aan de huidige medische kennis en de geldende regelgeving.

Globaal gezien is een gastroscopie echter een zeer veilig onderzoek met een minimale kans op complicaties. Mogelijke complicaties zijn:

- Zeer zelden kan een scheurtje in de maag of een bloeding optreden.
- Indien de maag niet leeg is, kunnen voedselresten tijdens het opboeren in de luchtpijp terechtkomen, wat kan leiden tot luchtweginfecties of een longontsteking.

Een complicatie treedt meestal op tijdens de endoscopie, maar kan soms pas enkele dagen na het onderzoek optreden (onder andere pijn in de buik of borstkas, hoest, koorts of rillingen).

Bij problemen na het onderzoek is het aangewezen een arts te raadplegen.

## Wat brengt u mee

- Identiteitskaart.
- Medicatie lijst.
- Reserve kledij, eventueel iets om u te verfrissen.
- Verwijsbrief van uw huisarts en/of eventueel recente bloeuitslagen
- Laat waardevolle voorwerpen thuis.

Na de procedure onder verdoving mag u niet zelf met de auto naar huis rijden. Vervoer dient u dus op voorhand te regelen.

## Vragen vooraf of problemen na het onderzoek?

Tijdens de kantooruren kan u steeds contact opnemen met het secretariaat van de dienst inwendige geneeskunde. Buiten deze uren kan u bij problemen steeds contact opnemen met de spoedgevallendienst.

Dienst inwendige geneeskunde **056/62 35 16**

Spoedgevallendienst **056/62 31 31**

## Wat als u verhinderd bent op de dag van het onderzoek

Gelieve ons te verwittigen , op het nummer **056/62 35 16** zodat we onze planning kunnen aanpassen.



## Contact

Secretariaat Inwendige geneeskunde 056/ 62 35 16

Spoedgevallendienst 056/ 62 31 31

Telefoonnummer onthaal: 056/ 62 31 11

Auteur: Dienst Gastro-enterologie  
Publicatiedatum: Januari 2024  
Doc: 5810

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem  
Vijfseweg 150  
8790 Waregem  
T. 056/ 62 31 11  
F. 056/ 62 30 20  
E. [info@ziekenhuiswaregem.be](mailto:info@ziekenhuiswaregem.be)