

**GASTROSCOPIE**

---

ONDERZOEK VAN DE SLOKDARM, MAAG EN  
TWAALFVINGERIGE DARM

U krijgt binnenkort een onderzoek door middel van gastroscopie. In deze folder vertellen wij u wat dit precies is en hoe zich kunt voorbereiden.

### **Let op!**

- Kunt u niet op de afgesproken tijd komen? Annuleer of verzet uw afspraak minimaal 48 uur van tevoren. Anders moeten we de kosten van het onderzoek in rekening te brengen.
- Het is niet toegestaan om iemand mee te nemen in de onderzoekskamer. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Dan mag er wel iemand mee. Uw contactpersoon mag het onderzoek voor u vertalen.
- U wordt voor de voorbereiding en nabehandeling één dag en één nacht opgenomen.

Zijn uw gegevens gewijzigd? Geef dit dan vóór uw afspraak door bij de Inschrijfbalie op de begane grond.

### **Wat is een gastroscopie?**

Gastroscopie betekent het bekijken van de maag. Uw slokdarm, maag en het eerste gedeelte van uw dunne darm (twaalfvingerige darm) worden uitgebreid bekeken. Hierdoor kunnen mogelijke afwijkingen worden ontdekt of uitgesloten.

Bij het onderzoek wordt gebruik gemaakt van een endoscoop. Dit is een flexibele, bestuurbare slang. Hierin bevindt zich een kijker met een klein lampje dat de binnenkant van de maag verlicht. De arts brengt deze endoscoop in via uw mond.

### **Doel van het onderzoek**

Tijdens dit onderzoek controleert de arts uw slokdarm, maag en of darmen op ontstekingen, zweren, gezwellen en vernauwingen. Ook gaat de arts opzoek naar de oorzaak van bloedingen. Soms worden er kleine stukjes weefsel (biopten) afgenomen voor extra onderzoek. Mocht het nodig zijn, dan kan de arts ook gelijk vernauwingen verhelpen en bloedingen stoppen.

## Vorbereiding thuis

Het is erg belangrijk dat u voor het onderzoek **NIET** eet, drinkt en/of rookt. Doet u dit wel? Dan kan het onderzoek niet worden uitgevoerd. Bekijk dit schema heel goed!

<b>Tijd:</b>	<b>Toegestaan:</b>
Tot <u>6 uur</u> voor het onderzoek mag u een lichte maaltijd eten. Hierna mag u <b>NIET</b> meer eten.	<b>Lichte maaltijd:</b> Maximaal 2 beschuitjes of 1 witte boterham met jam of suiker en dun gesmeerde margarine of halvarine.  Een glas melk en koffie met melk en/of suiker is toegestaan. Hiernaast kunt u heldere dranken drinken. Deze staan hieronder vermeld.
Tot <u>2 uur</u> voor het onderzoek mag u heldere dranken drinken. Hierna mag u <b>NIET</b> meer drinken.	<b>Heldere dranken:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Heldere bouillon (zonder vlees).</li><li>▪ Koffie en thee zonder melk, zoetstof of sorbitol.</li><li>▪ Helder vruchtensap (appelsap/witte druivensap/vruchtenmix siroop).</li><li>▪ Water (niet koolzuurhoudend) eventueel met limonadesiroop zonder sorbitol.</li></ul>

Rookt u? Dan mag u vanaf de avond (18.00 uur) voor het onderzoek niet meer roken.

De arts zal aan het begin van het onderzoek vragen naar uw naam en geboortedatum. Daarna zal de arts vragen of u:

- Allergisch bent voor medicijnen of verdooving;
- (mogelijk) zwanger bent;
- Hart- en vaataandoeningen heeft;
- Longaandoening heeft;
- Diabetes (suikerziekte) heeft. U moet dit melden bij het maken van de afspraak, in verband met de planning en het innemen van uw medicatie. U dient het innemen van tabletten voor uw diabetes dan wel spuiten van insuline uit te stellen tot na het onderzoek. Soms is ook een verlaging van de dosis noodzakelijk. Dit besluit neemt u in overleg met uw behandelend arts.

- Een stoornis van de bloedstolling heeft;
- Bloed verdunnende medicijnen (antistollingsmiddelen) gebruikt. Meer informatie vindt u hieronder.

## **Medicijnen**

Als u medicijnen gebruikt, dan is het belangrijk om met het volgende rekening te houden:

- Bloedverdunnende middelen / antistollingsmiddelen

U kunt uw bloedverdunnende medicijnen blijven gebruiken, tenzij de arts of intake verpleegkundige anders bij u aangeeft.

- Diabetes middelen

Bent u diabetespatiënt? Overleg zo nodig met uw arts of en hoe u het gebruik van tabletten of insulinedosering moet aanpassen. Indien nodig wordt er een afspraak gemaakt bij de diabetesverpleegkundige.

## **Meenemen naar het ziekenhuis**

- Draag gemakkelijk zittende kleding.
- Neem een recent en actueel medicatieoverzicht van de apotheek mee naar het ziekenhuis. Hierbij zijn ook de medicijnen die u bij de drogist haalt van belang.
- Als u diabetes heeft en insuline spuit, neemt u uw prikpen en insuline mee naar het ziekenhuis.

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn. Toch beleeft iedereen dat op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar extra rekening mee houden.

## **Time Out Procedure**

Op de behandelkamer voeren wij voor het onderzoek op verschillende momenten een Time Out Procedure uit. Hierin stelt de verpleegkundige dezelfde vragen aan u. Dit is voor uw eigen veiligheid. Uw antwoorden geven ons informatie die belangrijk zijn voor een goed verloop van het onderzoek.

## **Verloop van het onderzoek**

Het onderzoek wordt door een endoscopist uitgevoerd. De endoscopist wordt geassisteerd door een endoscopieverpleegkundige. De verpleegkundige legt uit wat er gaat gebeuren. Ook begeleidt de verpleegkundige u tijdens het onderzoek. Hieronder leest u hoe het onderzoek verloopt.

### Gebitsprothese

Als u een gebitsprothese hebt, moet u deze voor het onderzoek uit doen. U krijgt een bakje van de verpleegkundige om hem daarin te bewaren.

### Verdoving van de keel

Voor het onderzoek wordt uw keel verdoofd met een spray, zodat u minder last heeft van braakneiging en minder last heeft van het inbrengen van de slang.

### Bijtring tussen de tanden

Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde op een behandeltafel. Wij vragen u om de bijtring tussen de tanden te nemen (de bijtring wordt met een bandje om het hoofd vastgemaakt), om te voorkomen dat u op de slang bijt en de slang beschadigt. De bijtring beschermt ook de tanden.

### Het inbrengen van de slang

Een soepele slang wordt via uw mond de slokdarm ingeschoven. Hierna wordt de slang in de maag en twaalfvingerige darm geschoven. Tijdens dit onderzoek blijven de luchtwegen vrij. U kunt via de neus en de mond blijven ademen.

### Lucht via de slang

Tijdens het onderzoek wordt via de slang wat lucht in geblazen. Hierdoor kan een opgeblazen gevoel ontstaan. Dit verdwijnt meestal wanneer de slang weer langzaam wordt teruggetrokken.

### Biopt voor extra onderzoek

Soms worden er kleine stukjes weefsel (biopten) afgenomen tijdens het onderzoek. Het afnemen van stukjes weefsel is niet pijnlijk. Wel kan u een trekkend gevoel ervaren. De biopten worden in het laboratorium onderzocht en beoordeeld.

**Belangrijk!** Het kan zijn dat de verpleegkundige uw hand(en) even vasthoudt tijdens het onderzoek. Dit doet de verpleegkundige om u te beschermen. Mocht u namelijk in een opwelling of door onrust de slang er tijdens het onderzoek zelf uit willen trekken, dan kan u de slokdarm, maag of endoscoop ernstig beschadigen.

Bespreek eventueel voor het onderzoek met de endoscopist op welke manier u wil aangeven dat u het onderzoek wil stoppen. De endoscopieverpleegkundige zal hier dan opletten.

### **Na het onderzoek**

Na het onderzoek mag u weer eten en drinken, zodra de keelverdooving is uitgewerkt. Dit duurt ongeveer 30 minuten.

U kunt eventueel last hebben van de volgende bijwerkingen:

- Uw keel kan ruw aanvoelen. Dit ontstaat voornamelijk wanneer u veel heeft moeten kokhalzen tijdens het onderzoek.
- Een opgeblazen gevoel;
- Boeren;
- Winderigheid;
- Buikkrampen.

U kunt uw dagelijkse bezigheden weer vervolgen.

## **Uitslag**

De endoscopist die het onderzoek heeft gedaan, maakt een verslag van het onderzoek voor uw behandelend arts. U krijgt ook een nazorgformulier mee. Op dit formulier staat wat de voorlopige uitslag is en andere belangrijke punten voor thuis.

**Let op!** Na een poliklinische gastroscopie krijgt u geen nazorg formulier mee naar huis. De uitslag ontvangt u via uw behandelend arts of de huisarts.

Soms moet het resultaat van weefselonderzoek in het laboratorium worden afgewacht. De uitslag hiervan wordt beoordeeld door de endoscopist die het onderzoek heeft uitgevoerd. Vervolgens wordt de uitslag naar uw behandelend arts doorgestuurd. Hierna wordt u op de hoogte gebracht van de uitslag.

## **Complicaties**

Tijdens de ingreep komen complicaties niet tot nauwelijks voor. Het risico op complicaties is iets groter als er extra ingrepen plaatsvinden. Bijvoorbeeld het verwijderen van een poliep of het oprekken van een vernauwing. Als dit bij u het geval is, dan worden de details hiervan en ook alle voor- en nadelen met u besproken.

### **Neem contact op met het ziekenhuis bij:**

- Toenemende maagpijn;
- Koorts;
- Bloedbraken;
- Andere klachten die u niet vertrouwt.

## **Vragen**

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder met vertrouwen het onderzoek tegemoet gaat. Als u nog vragen heeft, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen via 010 – 461 6173 (Franciscus Gasthuis) of 010 - 893 1311 (Franciscus Vlietland)