

Waarom dit 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.

In geval van een zenker is er sprake van een uitstulping (divertikel) in de slokdarm naar buiten toe.

De gastroscoop is een soepel buisje uitgerust met een camera met een diameter van 9 mm. 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,...).

Verwittig de verpleegkundige wanneer u Aspirine®, Marcoumar®, Xarelto®, Eliquis® of andere bloedverdunners neemt of wanneer u een hartoperatie hebt ondergaan.

Vorbereiding

Dag voor het onderzoek:

U dient nuchter te blijven vanaf middernacht.

Meld allergieën, overgevoeligheid of intoleranties (latex, Xylocaine®,...) aan uw arts of de verpleegkundige

Dag van het onderzoek:

Nuchter blijven, kunstgebit verwijderen.

Er is verder geen specifieke voorbereiding nodig.

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 10 minuten. Tijdens het onderzoek ademt u rustig door de neus. Overtollig speeksel laat u op het onder u geplaatste doekje lopen.

Na het onderzoek

Omwille van de verdoving ter hoogte van de mond en de keel mag u niet eten of drinken tot de arts bij u langs is geweest. Wegens gevaar op verslikken, is het nodig dat u pas iets drinkt in het bijzijn van de arts. Afhankelijk van hoe vlot dit verloopt zal u mogen eten en drinken.

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.

Een diëtiste zal bij u langskomen om u het nodig advies te geven wat betreft uw voeding de komende dagen.

Resultaten van het onderzoek

De resultaten van het onderzoek zullen tijdens de zaalronde door de arts op de kamer worden meegedeeld.

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 endoscopie-centrum is uitgerust met de nodige middelen om deze onverwachte reactie te behandelen. Behandelingen tijdens een gastroscopisch onderzoek houden een iets groter risico in, maar ook deze zijn erg beperkt.

Bij een zenker-behandeling is het niet ongewoon dat u achteraf keelpijn ervaart. In sommige gevallen kan het zijn dat er onderhuids lucht is opgestapeld (emfyseem). Dit verdwijnt meestal vanzelf.

- 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 alsnog koorts maakt, is het mogelijk dat u niet eerstdaags naar huis mag en u moet blijven voor de toediening van antibiotica via het infuus.

Contactgegevens Dienst Gastro-enterologie

Campus Aalst (X+0)

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 44 28

Gastro-Entero.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 62 56

Gastro-Entero.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 84

Gastro-Entero.Ninove@olvz-aalst.be

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.

Versie 20/10/2020

Goedgekeurd door dokter Jo
Vandervoort