

Gastroscoopie

Onderzoek van slokdarm en maag

Een gastroscoopie is een kijkonderzoek dat wordt verricht om informatie te krijgen over de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm. Hierbij maakt de arts gebruik van een gastroscoop, een soepele buigzame slang. Deze gastroscoop bevat een klein videocamera in de tip en wordt via uw mond in uw maag gebracht. Soms worden stukjes slijmvlies weggenomen voor nader onderzoek. Het wegnemen van die stukjes is pijnloos. Het onderzoek duurt tussen de tien en dertig minuten.

Vorbereiding

De gastroscoopie kan alleen succesvol worden uitgevoerd als uw slokdarm en maag leeg zijn.

Heeft u een afspraak vóór 12.00 uur, dan mag u niets meer eten, drinken of roken vanaf 0.00 uur de nacht voorafgaand aan het onderzoek.

Heeft u een afspraak na 12.00 uur, dan mag u tot 6.00 uur een licht ontbijt bestaande uit een kopje thee (zonder melk) of zwarte koffie en een beschuitje. Hierna blijft u nuchter.

Als u medicijnen gebruikt kunt u deze innemen na afloop van het onderzoek. Overleg bij twijfel met uw arts.

Als u een gebitsprothese draagt, doet u deze gedurende het onderzoek uit; als u een bril heeft, zet u deze af.

Sedatie

De gastroscoopie wordt in principe uitgevoerd zonder sedatie. Mocht u wel sedatie willen, bespreekt u dit dan met uw arts. Milde sedatie betekent dat u via een infuusnaald een lage dosering van een rustgevend middel en/of een pijnstiller krijgt toegediend. Sedatie kan alleen worden gegeven als u onder begeleiding naar huis kunt gaan. Deelname aan het verkeer na sedatie is niet mogelijk. U leest hier meer over in de brochure Sedatie.

Het onderzoek

- U meldt zich 30 minuten voor het onderzoek op receptie Q
- De verpleegkundige haalt u op en wijst u een bed toe.
- Wanneer u sedatie krijgt brengt de verpleegkundige een infuusnaald in uw arm.
- U gaat verder naar de behandelkamer. In de behandelkamer krijgt u een slokje van een drankje, bedoeld om schuimvorming van de maagsappen tegen te gaan. Ook krijgt u een keelspray om de kokhalsreflex te verminderen
- U gaat op uw linkerzijde liggen.
- U krijgt een plastic ring tussen uw tanden om uw gebit en de slang te beschermen.
- Wanneer u een kwetsbaar gebit heeft, meldt u dit dan aan het behandelteam.
- De gastroscoop wordt via uw mond ingebracht. U moet dan even slikken. De slang wordt stukje voor stukje opgeschoven om uw maag en slokdarm te bekijken.
- Tijdens het onderzoek wordt wat lucht in uw maag geblazen. Mogelijk krijgt u last van oprispingen.

- Wanneer er slijm in uw mond komt zal de verpleegkundige dit wegzuigen.
- Mogelijk neemt de arts een stukje weefsel weg (biopt) voor nader onderzoek.

Na het onderzoek

De keelverdooving is na een half uur uitgewerkt, dan mag u weer eten en drinken, tenzij u een slaapmiddel heeft gekregen. Dan blijft u minstens een uur uitslapen op de uitslaapkamer. Hier bewaakt de verpleegkundige uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte. Na ongeveer een uur mag u onder begeleiding naar huis. U kunt de rest van de dag nog wat slaperig zijn. U mag die dag dan ook niet actief aan het verkeer deelnemen.

De uitslag van het onderzoek bespreekt u tijdens het (telefonisch)consult met uw behandelend arts.

Complicaties

Een gastroscopie is in principe een veilig onderzoek. Slechts in zeer zeldzame gevallen ontstaat bij dit onderzoek een bloeding of scheurtje in de maag of slokdarm. Een opname in het ziekenhuis kan dan nodig zijn om deze complicaties adequaat te behandelen. Krijgt u na het onderzoek hevige buikpijn, neemt u dan contact op met onze afdeling. Of na sluitingstijd met de spoedeisende hulp en vraag naar de dienstdoende MDL arts. Ook kan een luchtweginfectie optreden door het verslikken in maaginhoud. Omdat u nuchter bent is ook dit risico uiterst klein.

Vragen

Bij vragen kunt u bellen met:

poliklinische zorgeenheid maag-, darm- en leverziekten
receptie Q
telefoon 020- 444 1125.

Na kantoortijden bij vermoeden van een complicatie:
020-4443636, vraagt u naar de dienstdoende MDL-arts.