

PATIËNTENFOLDER

*Maag-, Darm-, Leverziekten /
Gastroscopie*

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij de arts met behulp van een dunne, flexibele kijker (de endoscoop) de slokdarm, maag en het eerste gedeelte van de twaalfvingerige darm kan bekijken. Hierdoor kunnen ontstekingen, zweertjes, bloedingen of gezwellen opgespoord worden. Daarnaast kunnen bepaalde ingrepen worden uitgevoerd door instrumenten door de endoscoop te schuiven. Zo kunnen bijvoorbeeld stukjes weefsel voor onderzoek worden weggenomen (bipten). Het onderzoek duurt 5 tot 10 minuten, afhankelijk van eventuele ingrepen. Wanneer u een roesje krijgt is uw verblijfsduur ongeveer 1,5 uur.

Vorbereiding

Om uw gezondheidstoestand te kunnen beoordelen heeft u een intakegesprek. Meer informatie hierover vindt u in de afsprakenbrief. Wanneer u geen intakegesprek heeft gehad kan het onderzoek niet plaatsvinden.

Om het onderzoek goed en veilig te kunnen uitvoeren moeten slokdarm en maag leeg zijn. Dit betekent dat wanneer het onderzoek in de *ochtend* plaatsvindt, u vanaf 0.00 uur 's nachts niets meer mag eten en drinken. Wanneer uw onderzoek in de *middag* plaatsvindt mag u nog een licht ontbijtje nuttigen. Dit is bijvoorbeeld 1 beschuit, 1 cracker of 1 sneetje brood zonder korsten. Hierna eet u niets meer. Drinken van heldere dranken (bijvoorbeeld water, thee, limonade, appelsap) mag tot uiterlijk 2 uur voor het onderzoek.

Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt of medicijnen gebruikt vanwege suikerziekte, dan dient u dit vóór het onderzoek aan te geven in het intakegesprek. U ontvangt dan een advies over het gebruik van deze medicijnen rondom het onderzoek.

Het onderzoek

Voor het onderzoek ligt u op uw linkerzijde op het onderzoeksbed. Wij vragen u om losse gebitsdelen uit de mond te halen. Daarna krijgt u een bijtring tussen de tanden. De endoscoop wordt vervolgens door de mond, via de keel, naar de slokdarm gebracht. Bij het inbrengen van de endoscoop kan een kokhalsreflex optreden die u niet kunt onderdrukken. Dit gevoel neemt weer af als de endoscoop eenmaal in de slokdarm zit. Daarna wordt de endoscoop steeds langzaam opgeschoven tot in de twaalfvingerige darm.

Om het onderzoek makkelijker voor u te maken kunnen we met een spray uw keel verdoven zodat u minder last heeft van het bewegen van de endoscoop op die plek. Het onderzoek is niet pijnlijk en u kunt gewoon blijven ademhalen: de endoscoop komt niet in de buurt van de luchtwegen.

In sommige gevallen is er met u afgesproken dat u een 'roesje' krijgt om het onderzoek beter te kunnen uitvoeren. Hiervoor wordt een combinatie van keelverdooving (Xylocaine) een rustgevend middel, waar u in sommige gevallen slaperig van wordt (Midazolam), en eventueel een sterke pijnstiller (Rapifen) gegeven. Voor de toediening van het roesje krijgt u een infuusnaald geprikt. Een roesje is niet hetzelfde als narcose!

Het gebruik van de middelen voor het roesje gaat gepaard met een klein risico. Om dit risico te beperken worden uw ademhaling en bloeddruk tijdens en na het onderzoek zorgvuldig gecontroleerd en krijgt u zo nodig zuurstof toegediend.

Mocht u een roesje krijgen, dan is het noodzakelijk dat u begeleiding meeneemt! Wanneer u niet wordt begeleid of opgehaald kunt worden is het niet mogelijk dat u een roesje krijgt!

Dit is in verband met uw eigen veiligheid en de verkeersveiligheid. Verder is een voorwaarde voor een roesje, dat de werking en eventuele complicaties van de middelen in het intakegesprek met u besproken zijn.

Na het onderzoek

U wordt na het onderzoek naar de uitslaapkamer gebracht. Wanneer uw keel plaatselijk is verdoofd, is het risico op verslikken aanwezig. U mag dan pas na een half uur weer voorzichtig beginnen met drinken en eten.

Indien u een roesje heeft gekregen krijgt u wat te eten en drinken als u weer goed wakker bent. Vervolgens neemt u plaats in de wachtkamer. De arts zal u binnen roepen voor een voorlopige uitslag van het onderzoek. Hierna kunt u naar huis.

Soms is het na een ingreep nodig u langer te bewaken voordat u naar huis kunt. Verder kunt u door de toediening van de middelen van een roesje wat suf en vergeetachtig zijn.

Hierdoor mag u gedurende de gehele dag niet zelf aan het verkeer deelnemen. Dit houdt in dat u geen auto, bromfiets, fiets of scootmobiel mag besturen. U dient daarom altijd door iemand opgehaald te worden. U mag dus ook niet alleen te voet, met openbaar vervoer of met de taxi naar huis.

Bijwerkingen en complicaties

De eerste tijd na het onderzoek kunt u misschien wat last hebben van een opgeblazen gevoel en winderigheid, door de lucht die tijdens het onderzoek is ingeblazen. Opboeren of winden laten geeft dan vaak verlichting. Ook kan het zijn dat uw keel na het onderzoek tijdelijk gevoelig is. Koud drinken of een ijsje eten verzacht.

Complicaties door dit onderzoek komen uiterst zelden voor.

Mocht u toch zwarte ontlasting, hoge koorts of aanhoudende heftige buikpijn hebben na het onderzoek, dan moet u contact opnemen met de dienstdoende maag-, darm-, en leverarts. Deze is bereikbaar via het telefoonnummer 020 238 8800.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40%- 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Versie: januari 2024

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER