

Gastroscopie

Onderzoek van binnenkant van slokdarm, maag en eerste deel dunne darm

Inleiding

Uw behandelend arts wil een gastroscopie bij u uitvoeren. Deze folder geeft u informatie over dit onderzoek. Dit is een aanvulling op het gesprek met uw arts.

Doel van het onderzoek

Bij een gastroscopie wordt nauwkeurig het slijmvlies van uw slokdarm, maag en het eerste deel van de twaalfvingerige darm (dunne darm) bekeken. Er wordt gekeken of er afwijkingen zijn die uw klachten kunnen veroorzaken.

Het onderzoek wordt gedaan met behulp van een gastroscoop. Dit is een dunne, buigzame slang met een ingebouwde videocamera.

Een gastroscopie is een therapeutisch onderzoek. De arts kan tijdens dit onderzoek een kleine ingreep uitvoeren. Ook kan er tijdens het onderzoek weefsel afgenomen worden voor het vaststellen en/of bevestigen van een diagnose.

Wat neemt u mee?

Het is handig om een brillenkoker, gebittenbakje of bakje voor uw gehoorapparaat mee te nemen wanneer u deze heeft. Zorg dat uw persoonlijke spullen in een eigen compacte tas passen. Wij raden u dringend aan om waardevolle bezittingen en geld thuis te laten.

Medicijnen

- Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.

- Wanneer de bloedverdunnende medicijnen via de trombosedienst worden geregeld, brengen wij de trombosedienst op de hoogte van uw onderzoek. 75 minuten voor het onderzoek moet u bloed laten prikken voor u stollingswaarde bij de afdeling Bloedafname (route 27) Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem het labformulier mee naar uw afspraak. Na het onderzoek hoort u wanneer u met uw bloedverdunnende medicijnen mag herstarten.
- Als u medicijnen voor diabetes mellitus gebruikt (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen. Neemt u altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.

Let op:

- Heeft u een hartafwijking en/of een pacemaker of ICD, meldt dit dan aan uw arts. Soms is het nodig om voorzorgmaatregelen te nemen.
- *Bent u bloeddonor?* Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.
- Zijn er in de tussentijd wijzigingen in uw gezondheid? Denk aan bijvoorbeeld een hartinfarct, herseninfarct of een longontsteking. Wilt u dan contact opnemen met de Scopie afdeling?

Vorbereiding voor het onderzoek

Eten en drinken op de dag van het onderzoek;

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog eten of drinken.
- Vanaf 6 uur tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u alléén nog de volgende dranken drinken: **water, thee, appelsap of aanmaaklimonade (heldere vloeistof zonder prik)**. Drink beslist geen sinaasappelsap, koffie of melk.
- Vanaf 2 uur voor de opname tot aan het moment van de ingreep mag u niet meer drinken. U mag alleen een slokje water nemen als u medicijnen in moet nemen.

Als u zich niet aan bovenstaande richtlijnen houdt, kan het onderzoek helaas niet doorgaan.

Het onderzoek

Het is niet toegestaan dat familie/begeleiding aanwezig is tijdens het onderzoek.

Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de time-out procedure. Dit betekent dat er meerdere malen, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

Wanneer u keelverdooving krijgt voorafgaand aan het onderzoek, wordt deze met een spray achterin de keel gespoten. De keelverdooving vermindert het kokhalsreflex tijdens het onderzoek. Hierdoor kan de keel wat gezwollen aanvoelen, u kunt echter nog wel gewoon slikken. Deze verdooving is alleen mogelijk als u het onderzoek ondergaat zonder rustgevende medicijnen. U kunt deze mogelijkheid bespreken met uw arts.

Als u een gebitsprothese heeft, doet u deze uit. Hierna krijgt u een kunststof ring in de mond, dit om onze scoop maar ook uw gebit te beschermen.

Als met u van tevoren is afgesproken dat u rustgevende medicijnen krijgt, zal de verpleegkundige bij u een infuusnaald in de arm inbrengen. Voor informatie over sedatie

(rustgevende medicatie) zie de folder *Midazolam bij endoscopie*.

U ligt tijdens het onderzoek op uw linkerzijde op een bed. De arts brengt de gastroscoop via uw mond in de slokdarm en schuift hem voorzichtig door naar de maag en de twaalfvingerige darm. U houdt gedurende het onderzoek voldoende ruimte over in de keelholte om normaal te kunnen ademen.

Om een beter beeld te krijgen van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm blaast de arts via de gastroscoop lucht in. U kunt door de ingeblazen lucht gaan boeren, dit is normaal. U kunt ook last hebben van een kokhalsreflex, dit is ook een normale reactie.

De arts bepaalt tijdens het onderzoek of hij stukjes weefsel (bipten) weghaalt, dit is pijnloos. De bipten worden opgestuurd naar het laboratorium voor onderzoek.

Na het onderzoek

Wanneer u keelverdooving heeft gekregen, mag u één uur na het onderzoek nog niet eten of drinken om verslikken te voorkomen. U mag direct na het onderzoek weer naar huis. Indien u rustgevende medicijnen heeft gekregen bij het onderzoek gaat u naar de rustkamer van de Scopie afdeling. Hier worden een uur lang de bloeddruk, hartslag en zuurstof gehalte geobserveerd.

Wanneer u rustgevende medicijnen heeft gekregen, geldt minimaal 12 uur na het onderzoek:

- U kunt vergeetachtig en verminderd alert zijn.
- U mag niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer.
- Geen alcohol nuttigen
- Geen belangrijke beslissingen nemen.
- Geen gevaarlijke machines bedienen.
- U mag niet zonder begeleiding lopend, met de taxi of openbaar vervoer naar huis.
- Uw begeleiding die u op komt halen moet 18 jaar of ouder zijn.
- U moet opgehaald worden op de Scopie afdeling (route 38).

Uitslag van het onderzoek

Indien u geen rustgevende medicijnen heeft

gekregen tijdens het onderzoek vertelt de arts u de voorlopige uitslag. De verpleegkundige geeft u wanneer u rustgevend medicijnen heeft gehad, bij ontslag de voorlopige uitslag via een ontslagbrief. Alleen als de arts het noodzakelijk vindt, kan het zijn dat u de arts over de uitslag spreekt voor ontslag.

Mogelijke complicaties

Een gastroscopie is over het algemeen een veilig onderzoek. Complicaties komen zelden voor.

Mogelijke complicatie kan zijn:

Een luchtweginfectie of een longontsteking kan optreden als u zich verslijkt. Dit komt vaker voor bij spoedonderzoeken, omdat de maag dan niet leeg is. Als tijdens het onderzoek ook een behandeling wordt uitgevoerd, dan neemt het risico op complicaties toe.

Alternatieven

Dit is afhankelijk van uw situatie. Als er alternatieven mogelijk zijn, dan bespreekt uw behandelend arts dit met u.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek zelf duurt ongeveer 5 tot 10 minuten.

Plaats van het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de Scopie afdeling, route 38. **Wilt u zich een kwartier voorafgaand aan het onderzoek melden.**

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan uw arts of verpleegkundige. U kunt ook bellen met de afdeling Scopie afdeling (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur) op tel.: (0182) 50 50 17.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. U kunt ook bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

Tot slot

Het kan voorkomen dat, door onvoorziene omstandigheden (vaak spoedgevallen), het

onderzoek later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hiervoor begrip heeft.

Als u uw afspraak niet kunt nakomen, wilt u ons dan tijdig berichten?

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
maart 2023
05.04.082