

# Gastroscopie

Maag-Darm-Levercentrum



Beter voor elkaar

## **Inleiding**

Door middel van deze folder wil het Ikazia Ziekenhuis u informeren over de gastroscopie die voor u is afgesproken. In de folder wordt omschreven wat een gastroscopie is en hoe de voorbereiding, de uitvoering en de nazorg van het onderzoek verloopt. Wij adviseren u om deze informatie zorgvuldig te lezen.

## **Wat is een gastroscopie?**

Dit is een onderzoek waarbij de arts via een dunne flexibele slang de maag kan bekijken. Binnen enkele minuten kan zo worden gezien of er een afwijking is aan de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm. Bij dit onderzoek wordt soms ook weefsel voor microscopisch onderzoek weggenomen, hetgeen absoluut niet pijnlijk is.

## **Antistollingsmedicijnen**

Als u antistollingsmedicijnen gebruikt, dient u het onderstaande in acht te nemen. Overleg wel met uw behandelend arts of deze medicijnen voor het onderzoek gestaakt mogen worden.

### **Acenocoumarol, Sintrom, Fenprocoumon, Marcoumar**

Voor een gewone gastroscopie hoeft u het gebruik van deze medicijnen niet te staken. Het wegnemen van weefsel voor microscopisch onderzoek kan veilig gebeuren als de antistollingswaarde niet is doorgeschoten. Het is daarom wel verstandig om de trombosedienst tijdig in te lichten dat u een gastroscopie zult ondergaan. Als er bij de gastroscopie een bijzondere ingreep moet gebeuren, zoals het verwijderen van een poliep of het plaatsen van een stent, dan moeten deze medicijnen wel gestaakt worden. Overleg hiervoor met de trombosedienst.

## **Acetylsalicyzuur, Aspirine, Carbasalaatcalcium, Ascal, Plavix, Clopidogrel**

Deze medicijnen hoeft u voor een gastroscopie niet te staken. Alleen als er een bijzondere ingreep moet gebeuren, zoals het verwijderen van een poliep of het plaatsen van een stent, en u gebruikt een combinatie van deze medicijnen, dan moet ten minste 1 van de medicijnen gestaakt worden. Overleg hiervoor met de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd.

## **Maagzuurremmende medicijnen**

*Omeprazol (Losec), Esomeprazol (Nexium), Pantoprazol (Pantozol), Rabeprazol (Pariet), Lansoprazol (Prezal), Ranitidine (Zantac), Cimetidine, Famotidine.*

Meestal is het niet nodig om deze medicijnen te stoppen voor dit onderzoek. Alleen als uw arts u dit nadrukkelijk adviseert, dient u uw maagzuurremmer gedurende 14 dagen voorafgaand aan de gastroscopie niet in te nemen.

## **Diabetes mellitus / suikerziekte**

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt (tabletten of insuline), kunt u de folder 'insulinemedicatie aanpassen tijdens nuchter beleid voor gastroscopie' opvragen met richtlijnen hierover. Deze folder kunt u verkrijgen via de diabetesverpleegkundige of raadpleeg anders uw behandelend arts. Het is belangrijk dat u uw insulinepen, insuline en glucosemeter meeneemt.

## **Zwangerschap**

Indien u (mogelijk) zwanger bent, is het raadzaam om dit voorafgaand aan het onderzoek te melden. Meestal kan het onderzoek gewoon doorgaan.

## **Vorbereiding op het onderzoek**

Het onderzoek kan alleen goed uitgevoerd worden als uw slokdarm en maag leeg zijn.

Indien het onderzoek in de ochtenduren plaatsvindt, dan mag u op de dag van het onderzoek vanaf 12 uur 's nachts niets meer eten of drinken. Alleen op de ochtend van het onderzoek mag u uw medicijnen, als u die gebruikt, met een slokje water innemen.

Indien het onderzoek in de middaguren plaatsvindt, dan mag u tot 7 uur 's ochtends een licht ontbijt gebruiken (thee of koffie en twee beschuitjes). Daarna mag u niet meer eten. Wel mag u, tot 4 uur voor het onderzoek, nog water, thee en appelsap drinken. U kunt uw medicijnen gewoon innemen.

Het is prettig voor u als u tijdens het onderzoek geen knellende kleding draagt.

## **Procedure op de endoscopie-afdeling**

### **Vorbereiding**

Als u aankomt, dient u zich bij de balie te melden: routenummer 19. Hierna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte. U wordt uit de wachtruimte opgehaald door een endoscopie-assistent. Deze blijft tijdens het onderzoek bij u. Hij of zij zal de endoscopist assisteren die de gastroscopie uitvoert. Indien u in gezelschap komt, dient uw begeleiding tijdens het onderzoek in de wachtruimte te wachten. Het is niet toegestaan dat uw begeleiding tijdens de gastroscopie aanwezig is op de onderzoekskamer.

## Het onderzoek

Sommige mensen zien erg op tegen het onderzoek, mede door ‘verhalen’ van anderen. Dit is niet nodig. Het onderzoek is niet prettig, maar u wordt voor en tijdens de endoscopie goed geïnstrueerd en begeleid.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een endoscopist (MDL-arts of internist), die wordt geassisteerd door een endoscopie-assistent. Het kan door onvoorziene omstandigheden een enkele keer voorkomen dat het onderzoek door een andere endoscopist wordt uitgevoerd dan oorspronkelijk op het programma stond.

U wordt gevraagd om plaats te nemen op de onderzoekstafel. Als u dat wilt, kan de endoscopie-assistent uw keel verdoven met een Lidocaïnespray. Deze verdoving duurt ongeveer een half uur. U mag dan na het onderzoek niet direct eten of drinken. Daarom mogen mensen met diabetes mellitus (suikerziekte) geen keelverdoving krijgen.

Als u een gebitsprothese in heeft, dan vragen we u soms om die uit te doen. Wanneer de gebitsprothese stevig vast zit, kan deze in de meeste gevallen blijven zitten.

De gastroscopie wordt uitgevoerd terwijl u op de onderzoekstafel op uw linkerzij ligt. U krijgt een ring in de mond om zowel uw tanden als onze endoscoop te beschermen.

De buigzame slang wordt door de ring in uw mond en keel gebracht.

U wordt gevraagd om een slikbeweging te maken. Daarna moet u proberen om zo rustig en ontspannen mogelijk te ademen. Het instrument komt niet in uw luchtwegen en u kunt net zo ademen als anders. De slang wordt via de slokdarm en de maag naar de twaalfvingerige darm opgevoerd. Vooral op de terugweg wordt goed gekeken of er bijzonderheden zijn. Het onderzoek doet geen pijn. Tijdens de gastroscopie wordt via de endoscoop lucht ingeblazen, waardoor u soms wat moet boeren.

Dit is echter normaal bij een endoscopie. Het kan nodig zijn dat een stukje weefsel uit uw maagwand wordt genomen voor microscopisch onderzoek. Zo'n biopsie is niet pijnlijk.

## **Duur van het onderzoek**

Het onderzoek zelf duurt meestal niet langer dan 5 minuten.

## **Na het onderzoek**

Indien uw keel verdoofd is geweest, mag u tot een half uur na de gastroscopie niet eten en/of drinken, omdat u zich gemakkelijk zou kunnen verslikken. Als tijdens het onderzoek een ingreep heeft plaatsgevonden, dan kunnen extra controles nodig zijn. Welke dat zijn zal de arts dan bepalen.

## **De uitslag**

Vaak zal de arts die het onderzoek heeft verricht, meteen de (voorlopige) uitslag aan u meedelen. Het onderzoek van weefselstukjes duurt echter enkele dagen.

De uitslag krijgt u tijdens uw bezoek aan de polikliniek of, als de huisarts het onderzoek heeft aangevraagd, via uw huisarts.

## **Nazorg en mogelijke bijwerkingen**

Het kan zijn dat u last heeft van een pijnlijke keel na het onderzoek, vooral als u veel heeft moeten kokhalzen of hoesten. Dit gevoel kan enkele dagen duren. Misschien heeft u na het onderzoek een opgeblazen gevoel. Dit verdwijnt meestal sneller door op te boeren of winden te laten.

Complicaties zijn zeer zeldzaam bij dit onderzoek, maar we willen u hier wel over informeren. Als een patiënt niet nuchter is en zich verslikt in de maaginhoud, dan kan een luchtweginfectie optreden. Bij het afnemen van weefsel voor microscopisch onderzoek kan in zeldzame gevallen een bloeding ontstaan. Alleen als er bijzondere ingrepen worden verricht, zoals het oprekken van de slokdarm, kunnen belangrijke bloedingen optreden of beschadigingen ontstaan van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm. Uw behandelend arts kan u hierover verder inlichten.

Als er na het onderzoek klachten optreden kunt u contact opnemen met de arts die het onderzoek heeft verricht. Wilt u verder nog informatie, dan kunt u tijdens kantooruren bellen met het MDL-centrum.

## **Telefoonnummers**

De volgende telefoonnummers zijn voor u van belang als u de arts of het MDL-centrum wilt bereiken:

Maandag tot en met vrijdag van 8.15 – 16.30 uur:

**T** 010 297 53 74 (MDL-centrum)

Buiten kantooruren:

**T** 010 297 50 00 (vraag naar de dienstdoende arts-assistent Interne Geneeskunde, via de receptioniste)

Mocht u thuis nog vragen hebben over het onderzoek, belt u dan naar het MDL-centrum Ikazia via **T** 010 297 53 74.



**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.