Gastroscopie onder Propofol®

Maag–Darm–Levercentrum

Beter voor elkaar

Ikazia ziekenhuis

Inleiding

In deze folder willen we je uitleggen wat een gastroscopie onder Propofol® inhoudt, voor het geval je dit onderzoek moet ondergaan. We vertellen je wat een gastroscopie is en hoe de voorbereiding, uitvoering en nazorg van het onderzoek verlopen. Lees deze informatie goed door. Voordat je het onderzoek ondergaat, moet je eerst naar de sedatiepraktijk specialist (SPS) op de pre–operatieve polikliniek (POP) gaan. De SPS zal vragen stellen over je gezondheid en je informeren over de sedatie die je krijgt voor het onderzoek.

Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij de arts met behulp van een dunne, flexibele scoop de binnenkant van je maag kan bekijken. Binnen enkele minuten kan de arts zien of er afwijkingen zijn aan je slokdarm, maag of twaalfvingerige darm. Soms wordt er ook weefsel weggenomen voor microscopisch onderzoek. Dit doet geen pijn.

Medicijnen die je bloed verdunnen

Als je medicijnen gebruikt die je bloed verdunnen, overleg dan met je arts of je deze medicijnen voor het onderzoek moet stoppen.
Antistollingsmedicijnen zoals Acenocoumarol, Sintrom, Fenprocoumon, Marcoumar: Voor een gewone gastroscopie hoef je deze medicijnen meestal niet te stoppen. Het wegnemen van weefsel voor microscopisch onderzoek is veilig, zolang je bloedstolling normaal is. Het is wel verstandig om de trombosedienst op tijd te vertellen dat je een gastroscopie gaat doen. Als er bij het onderzoek een bijzondere ingreep nodig is, zoals het verwijderen van een poliep, moeten deze medicijnen wel worden gestopt. Overleg hierover met de trombosedienst. Antistollingsmedicijnen zoals Acetylsalicyzuur, Aspirine, Carbasalaatcalcium, Ascal, Plavix, Clopidogrel: Je hoeft deze medicijnen meestal niet te stoppen voor een gastroscopie. Alleen als er een bijzondere ingreep nodig is, zoals het verwijderen van een poliep of het plaatsen van een stent, en je gebruikt een combinatie van deze medicijnen, moet minstens één medicijn worden gestopt. Overleg hierover met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Maagzuurremende medicijnen

Maagzuurremmers zoals Omeprazol (Losec), Esomeprazol (Nexium), Pantoprazol (Pantozol), Rabeprazol (Pariet), Lansoprazol (Prezal), Cimetidine, Famotidine:
Meestal hoef je deze medicijnen niet te stoppen voor het onderzoek. Alleen als je arts dit uitdrukkelijk adviseert, moet je je maagzuurremmer 14 dagen voor de gastroscopie niet innemen.

Diabetes mellitus

Als je diabetes hebt en medicijnen gebruikt (tabletten of insuline), kun je richtlijnen voor aanpassing van je insuline of medicatie tijdens de voorbereiding op de gastroscopie krijgen. Deze richtlijnen kun je verkrijgen via de diabetesverpleegkundige of je behandelend arts. Neem je diabetesmedicatie en glucosemeter mee.

Zwangerschap

Als je (mogelijk) zwanger bent, meld dit dan voorafgaand aan het onderzoek. Het onderzoek kan meestal gewoon doorgaan.

Voorbereiding op het onderzoek

Enkele dagen voorafgaande aan het onderzoek wordt u gebeld om u te herinneren aan de afspraak.

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

Als het onderzoek voor 12 uur plaatsvindt, mag u de dag voor het onderzoek tot 20.00u eten. Tussen 20.00 uur en 00.00 uur mag u nog water drinken. Na 00.00u mag u niets meer eten of drinken. Een klein slokje water voor de inname van uw medicatie is toegestaan op de ochtend van het onderzoek.

Als het onderzoek na 12 uur plaatsvindt, mag u voor 07.00 uur een licht ontbijt nuttigen (1 beschuitje met jam) en tot 09.00 uur mag u nog water drinken. Vanaf 09.00 uur mag u ook niets meer drinken.

Gebruikt u één van de volgende medicijnen:

- **Ozempic, Wegovy** (werkzame stof: semaglutide)
- **Saxenda en Victoza** (werkzame stof: liraglutide)
- **Mounjaro** (werkzame stof: tirzepatide)

Bij gebruik van bovenstaande medicatie adviseren wij u contact met ons op te nemen voor een aangepast nuchter beleid. Deze medicatie heeft als bijwerking een vertraagde maaglediging. Hierdoor blijft eten en drinken langer in uw maag aanwezig. Het is daarom erg belangrijk dat u eerder dan gebruikelijk stopt met eten en drinken ter voorbereiding op de gastroscopie (maagonderzoek). Indien uw slokdarm en/of maag niet leeg zijn, kan een maagonderzoek niet plaatsvinden.

Procedure op de endoscopie–afdeling

Voorbereiding:

Meld je eerst aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal, gevolgd door de aanmeldzuil van route 19 van het MDL–centrum. Je wordt opgehaald uit de wachtruimte en naar de voorbereidingsruimte gebracht, waar je een infuusnaald krijgt. Daarna word je naar de onderzoekskamer gebracht, waar je extra zuurstof krijgt via een neusbrilletje, een knijper op je vinger voor het meten van zuurstofgehalte en hartbewaking om je hartslag en ritme te controleren.

Omdat het onderzoek onder Propofol wordt uitgevoerd, moet je na het onderzoek door een familielid of kennis naar huis worden gebracht.Je familielid of begeleider mag niet bij het onderzoek aanwezig zijn, maar kan in de wachtruimte op je wachten. Het kan voorkomen dat het onderzoek door een andere arts wordt uitgevoerd dan gepland.

Het onderzoek:

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een MDL–arts met hulp van twee endoscopie–assistenten. Vlak voor het onderzoek wordt een checklist doorgenomen met het endoscopie–team en de SPS. Als je een kunstgebit draagt, neem dan je gebitsbakje mee. Als je gebit goed vastzit, kan het meestal blijven zitten. Je ligt op je linkerzijde tijdens de gastroscopie.

Er wordt een bijtring in je mond gezet om je tanden en de gastroscoop te beschermen. Daarna wordt de verdoving toegediend door de SPS. Als je een bril draagt, neem deze dan (samen met de brillenkoker) mee. De flexibele slang wordt door de bijtring in je mond en keel ingebracht. Je wordt gevraagd om te slikken en rustig te ademen. Het instrument komt niet in je luchtwegen en je kunt normaal ademen.

De gastroscoop wordt via je slokdarm en maag naar de twaalfvingerige darm gebracht. Er wordt vooral gekeken naar eventuele afwijkingen tijdens de terugweg. Het onderzoek doet geen pijn.

Tijdens de gastroscopie wordt lucht ingeblazen via de endoscoop, waardoor je soms moet boeren. Dit is normaal.Het kan nodig zijn om een stukje weefsel uit je maagwand te nemen voor microscopisch onderzoek. Dit is niet pijnlijk.

Duur van het onderzoek:

Het onderzoek duurt meestal niet langer dan 5 minuten.

Na het onderzoek:

Na het onderzoek word je op bed naar de uitslaapruimte van het MDL–centrum gebracht. Zodra je goed wakker bent, krijg je eten en drinken aangeboden. Meestal mag je na 1–1½ uur de uitslaapruimte verlaten. Op deze dag mag je niet zelf aan het verkeer deelnemen. Je mag geen auto, motorfiets, fiets besturen, alleen reizen met openbaar vervoer of taxi, of alleen wandelen.

Uitslag:

Vaak krijg je direct na het onderzoek de (voorlopige) uitslag van de arts. Indien nodig krijg je een vervolgafspraak op de polikliniek. De uitslag van weefselonderzoek duurt enkele dagen. Je krijgt de uitslag bij je bezoek aan de polikliniek. Als je via de huisarts bent doorverwezen, krijg je de uitslag via de huisarts.

Nazorg en mogelijke bijwerkingen:

Na het onderzoek kun je last hebben van een pijnlijke keel, vooral als je veel hebt moeten kokhalzen. Dit kan enkele dagen aanhouden. Ook kun je een opgeblazen gevoel hebben, wat meestal snel verdwijnt door te boeren.

Complicaties (problemen)

Deze zijn er haast niet, maar kunnen voorkomen Als je niet nuchter bent en je verslikt in de maaginhoud, kan een luchtweginfectie ontstaan. Bij het afnemen van weefsel voor microscopisch onderzoek kan zelden een bloeding optreden. Bij bijzondere ingrepen, zoals het oprekken van de slokdarm, kunnen ernstige bloedingen of beschadigingen ontstaan aan de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm. Je arts kan hier meer over vertellen. Als je na het onderzoek klachten hebt, neem dan contact op met het MDL–centrum.

Toestemming:

Je hebt het recht om te beslissen over je behandeling. Het is belangrijk dat je goed geïnformeerd bent. Deze folder geeft je die informatie. Als je meer wilt weten over je rechten en plichten als patiënt, kun je een brochure afhalen bij het patiëntenservicebureau.

Telefoonnummers:

Je kunt het MDL–centrum bereiken van maandag tot en met vrijdag van 08.15 tot 16.30 uur. Buiten deze uren kun je bellen naar het algemene nummer en vragen naar de dienstdoende arts–assistent op de spoedeisende hulp.
Heb je thuis nog vragen over het onderzoek, raadpleeg dan de BeterDichtbij App.

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.

Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl