

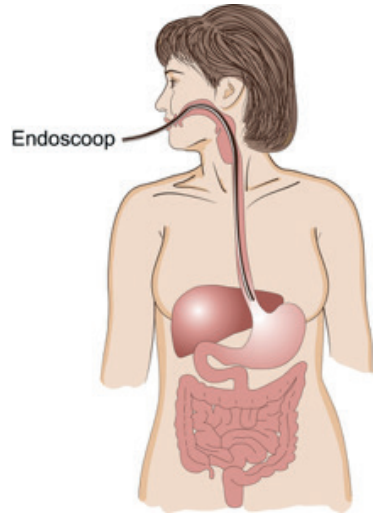


Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Gastroscoopie
Endoscopie-eenheid

Wat is een gastroscopie ?

Bij een gastroscopie brengen we een soepele buis met aan het uiteinde een camera (de endoscoop) via de mond in. We onderzoeken zo de binnenzijde van de slokdarm, de maag en het begin van de dunne darm (duodenum of twaalfvingerige darm). Soms nemen we ook kleine stukjes weefsel (biopsies) af voor microscopisch onderzoek. Het is mogelijk dat we ook een therapeutische handeling uitvoeren, zoals het verwijderen of wegbranden van letsels, dilatatie (oprekken) van een vernauwing, plaatsen van een stent of behandeling van spataders. Kleine letsels met weinig risico kunnen we soms direct bij het eerste onderzoek behandelen. In andere gevallen zal na bespreking met jou een nieuwe procedure gepland worden.



Vorbereiding

- Je dient nuchter te zijn: zes uur voor het onderzoek mag je niet eten en vier uur voor het onderzoek niet drinken.
- Je mag vanaf minstens zes uur voor het onderzoek niet roken.
- Noodzakelijke medicatie, mag eventueel met een klein beetje water worden ingenomen (doch geen siropen).
- Voor het onderzoek vragen we om eventuele gebitsprothesen en bril te verwijderen.
- Breng voor het onderzoek de arts op de hoogte van: medicatie die je inneemt (zeker bloedverduunnende medicatie), allergieën voor medicaties, hart-of ademhalingsproblemen, (vermoeden van) zwangerschap, borstvoeding, kunstkleppen.

Het onderzoek

- Tijdens het onderzoek ligt je op de linkerzij.
- De keel wordt met een lokale spray verdoofd.
In de meeste gevallen is keelverdooving voldoende om het onderzoek te ondergaan, omdat de procedure niet lang duurt. De endoscoop geeft een vervelend gevoel in de keel en drukgevoel in de maag, maar doet geen pijn. Braakneigingen kan je onder controle houden door op je ademhaling te concentreren; de verpleegkundige begeleidt je hierin.
- Indien je dit wenst, kan toch een intraveneus kalmeringsmiddel worden toegediend voor meer comfort tijdens het onderzoek. Je moet nadien wel langer in het ziekenhuis blijven, je mag de dag van het onderzoek geen wagen besturen en moet je voor vervoer zorgen en is er een verhoogd valrisico, met name bij ouderen).
- Je krijgt een mondstuk tussen de tanden.
- De endoscoop brengen we langs de mond in. Dit doet geen pijn en hindert je niet bij het ademen; het kan wel ongemakkelijk aanvoelen in de keel.
- Je wordt gevraagd om de endoscoop door te slikken. Nadien kan je moeilijk slikken en dien je rustig te blijven ademen. Speeksel mag je uit je mond laten vloeien op een doek.
- Tijdens het onderzoek blazen we lucht in, waardoor je eventueel lucht kan opboeren.
- Tijdens het volledige onderzoek word je door een verpleegkundige begeleid.
- Het onderzoek duurt doorgaans vijf minuten.

Na het onderzoek

- Na het onderzoek mag je één uur niet eten of drinken tot wanneer je voelt dat je terug normaal kan slikken.
- Zo er een kalmeringsmiddel is toegediend, dien je één uur in het ziekenhuis te blijven tot de verdoving is uitgewerkt. Je mag de dag van het onderzoek geen wagen meer besturen of risicovolle activiteiten uitvoeren.
- Frequent worden er biopsies (kleine weefselstukjes) van het slijmvlies van de maag afgenomen om bijvoorbeeld bacteriële infectie door *Helicobacter Pylori* uit te sluiten.
- Het duurt doorgaans één week tot het resultaat gekend is en dit wordt doorgestuurd naar de verwijzende arts en je huisarts. Je moet contact opnemen met de verwijzend arts of je huisarts om het resultaat te bespreken.

Risico's en complicaties

- Elke medische handeling draagt een risico met zich mee.
- De complicaties van een gewone diagnostische gastroscopie zijn evenwel zeer uitzonderlijk (bloeding, perforatie).
- De endoscopen worden na elk onderzoek gereinigd en gedesinfecteerd volgens de geldende normen om de overdracht van infecties te voorkomen.
- Indien we sedatie toedienen, doen we dit gedoseerd, op individuele basis om het risico op ademhalingsmoeilijkheden of overlopen van maaginhoud in de luchtweg zo klein mogelijk te houden.

Belangrijk:

Sinds 2017 wordt slechts één gastroscopie per drie jaar terugbetaald, behalve in geval van een strikte indicatie met motivatie door de verwijzende arts (bijvoorbeeld opvolgen van letsels met risico op kwaadaardigheid, bloeding, complicatie na heerkunde, alarmsymptomen zoals onverklaarde vermagering of bloedarmoede,...).

Indien er geen dergelijke strikte reden is voor een nieuwe gastroscopie en je het onderzoek toch laat doorgaan, worden de kosten volledig aan jou doorgerekend (+/- € 131 in 2021).

Contact

Voor meer info of vragen tel. 015 89 10 10



AZ Sint-Maarten
Liersesteenweg 435
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10
azsintmaarten@emmaus.be
www.azsintmaarten.be

© **vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten**

Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten. In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

vzw Emmaüs - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

NB005 19-07-2023