

Na het onderzoek

- Omwille van de lokale verdoving van mond en keel, mag u niet eten of drinken tot deze verdoving is uitgewerkt. Dit wegens het gevaar op verslikken. Na ongeveer 30 minuten is de verdoving uitgewerkt.
- Uw keel kan de dag van het onderzoek licht geïrriteerd aanvoelen.
- Omdat er lucht ingeblazen en vocht afgezogen wordt, kan u de dag van het onderzoek een licht opgeblazen gevoel in de buik hebben.
- Indien u een verdovend middel gekregen heeft, moet u in het dagziekenhuis/ functiemetingen - endoscopie blijven tot dit middel grotendeels is uitgewerkt (1 à 2 uur). In dat geval mag u gedurende de eerstvolgende 24 uur ook geen auto besturen of andere potentieel gevaarlijke activiteiten verrichten (zoals dakwerken uitvoeren, computer programmeren, contracten afsluiten ...). Gelieve u te laten vergezellen door een chauffeur die bij u blijft tot na het onderzoek.

Risico's

- Een gastroscopie is een zeer veilig onderzoek. In zeldzame gevallen kan het toegevoerde verdovende middel een abnormale reactie veroorzaken, doch de risico's zijn hiervan bekend. Elk endoscopisch centrum is uitgerust met de nodige middelen om deze onverwachte reactie te behandelen. Behandelingen tijdens een gastroscopisch onderzoek houden een iets groter risico in maar ook deze zijn erg beperkt.

dr. L. Van den Bergh

dr. S. Vanstraelen

dr. J. Nijs

gastro-enterologie en endoscopie



Diestersteeweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10
info@stzh.be • www.sint-trudo.be

Gastroscopie



Inleiding

- Er is voor u een gastroscopisch onderzoek gepland. De reden van dit onderzoek werd u door uw arts uitgelegd.
- In deze brochure vindt u informatie over het verloop van het onderzoek en alsook enkele tips. Zo bent u goed geïnformeerd over wat er zal gebeuren.
- Het remgeld voor dit onderzoek bedraagt ± € 25 (ambulante gastroscopie) en ± € 35 (gastroscopie onder narcose).

Wat is een gastroscopie?

- Bij een gastroscopie wordt een soepele sonde (gastroscoop) gebruikt om de slokdarm, de maag en het duodenum (twaalfvingerige darm) te onderzoeken. Dit gebeurt met een soepele tube met een diameter van 9 mm en met een camera aan het uiteinde.
- Het onderzoek geeft een kleurenbeeld van de binnenzijde van de slokdarm, de maag en het duodenum.
- Dit onderzoek wordt meestal gebruikt om de reden te achterhalen van slikmoeilijkheden, misselijkheid, braken, brandend maagzuur, bloeding, indigestie, buikpijn of pijn op de borst.

- Doorheen de gastroscoop kunnen andere instrumenten ingebracht worden. Daardoor kunnen ook kleine behandelingen onmiddellijk worden uitgevoerd zoals afnemen van weefselstalen (voor later onderzoek onder de microscoop), stelpen van bloedingen, wegnemen van poliepen, openmaken van vernauwingen e.a.).

Belangrijk

- Vanaf 6 uur voor het onderzoek moet u vasten omdat voedselresten het zicht ernstig kunnen belemmeren.
- Sommige hart- of longziekten kunnen bepaalde voorzorgen vereisen. Breng uw arts hiervan op de hoogte vooraleer het onderzoek begint.
- Vermeld ook aan de arts alle medicatie die u neemt (vooral bloedverdunners, koortswerende middelen, pijnstillers).

Het onderzoek

- Draag best losse kledij.
- U komt tijdig aan in het ziekenhuis (volgens uw afspraak) en schrijft zich in aan de inschrijvingsbalie.
- Nadien gaat u naar functiemetingen - endoscopie (1ste verd., blok D) waar het onderzoek plaatsvindt.
- Bij het begin van het onderzoek wordt de achterzijde van de mond en de keel met een spray lokaal verdoofd om de braakreflex te onderdrukken. Bij erg angstige patiënten wordt ook een verdovend middel via de ader ingespoten om het comfort van het onderzoek te verhogen.
- Het onderzoek duurt 5 minuten.
- Nadien mag u het ziekenhuis weer verlaten.
- De resultaten van dit onderzoek worden u via uw huisarts meegedeeld.