

## PRAKTISCHE INFORMATIE

Voor dit onderzoek moet je **NUCHTER** te zijn. Dit betekent dat het verboden is te eten, drinken en te roken vanaf middernacht, de avond voor de ingreep.

**Na het onderzoek mag je geen voertuig besturen.**

Gelieve je voor de opname aan te melden aan het onthaal van het dagziekenhuis, in **BLOK D**. (Blok D = groot wit gebouw voor de ingang van het ziekenhuis aan de rechterzijde)

Dit onderzoek wordt geregistreerd als DAGOPNAME ("virtueel dagziekenhuis": je wacht voor het onderzoek in de wachtzaal van het dagziekenhuis en blijft na het onderzoek even in observatie in de ontwaakruimte) en komt in aanmerking voor de hospitalisatieverzekering.

Je wordt verwacht bij dokter

.....

Op ..... om .....

De wachtzaal voor het endoscopisch onderzoek bevindt zich in blok D op de tweede verdieping.

**Wegbeschrijving:** Ingang blok D halverwege het gebouw – neem de lift tot op de tweede verdieping – volg de gang links tot op het einde van de gang. Op het einde van de gang vind je aan de rechterzijde de wachtzaal. Het licht gaat automatisch aan bij het betreden van de ruimte.

Voor meer info raadpleeg:

Dr. C. Beyls  
Dr. K. Lecluyse  
Dr. M. Remery  
Dr. Ph. Vanbiervliet

Dienst gastro-enterologie

055 33 67 61

inwendige.consultaties@azoudenaarde.be

Heb je nog vragen  
of opmerkingen  
over deze brochure?  
We houden graag  
rekening met  
jouw suggesties!

## AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be



AZO/GAS/305

Laatst aangepast op 27/09/2019

V.U.: AZ Oudenaarde

Gastro-  
enterologie



## GASTROSCOPIE ONDER ALGEMENE NARCOSE

ONDERZOEK VAN SLOKDARM,  
MAAG EN DUNDARM

## Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE  
VZW



www.azoudenaarde.be

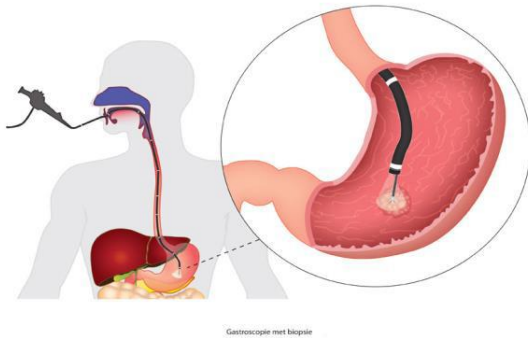
Volg ons op



Bij een gastroscopie bekijkt de arts het slijmvlies van de slokdarm, de maag en het eerste deel van de twaalfvingerige darm. Hij doet dit door een flexibele buis - de gastroscop - in het lichaam van de patiënt te brengen. Door deze gastroscop kan de arts tot in de dunne darm kijken om eventuele afwijkingen op te sporen of juist uit te sluiten.

## VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

De gastroscop die via de keel van de patiënt de slokdarm ingebracht wordt, is soepel en bestuurbaar. Om het instrument te beschermen, plaatst een verpleegkundige een ring tussen de kaken. Door deze ring gaat de gastroscop de keel in.



Gastroscopie met biopsie

Doordat je de flexibele slang als het ware inslikt, komt ze gemakkelijk in de slokdarm terecht. Door via de gastroscop lucht in te blazen, ontplooit de maag zich. Hierdoor is alles beter te bekijken. Een minder fijn gevolg van het inblazen van lucht is dat je last kan krijgen van opboeren.

Wanneer nodig neemt de arts tijdens de gastroscopie stukjes weefsel (biopsies) weg. Die worden nadien in het laboratorium onder de microscoop onderzocht.

## VOORBEREIDING

Een gastroscopie kan alleen goed uitgevoerd worden wanneer de slokdarm en maag leeg zijn. **Vanaf 12 uur 's nachts voor de ingreep mag je daarom niets meer eten of drinken.** Je mag je medicatie wel met een slokje water innemen. Je mag voor het onderzoek niet roken. Indien je een gebitsprothese heeft, moet je losse gebitsdelen uithalen.

## VERDOIVING

Bij een algemene narcose ben je volledig in slaap en merk je niets van het onderzoek. De anesthesist dient een slaapmiddel toe (propofol) waardoor je volledig slaapt tijdens het onderzoek.

Na afloop van het onderzoek verblijf je nog minstens één uur in de ontwaakruimte van het operatiekwartier.

**De dag van het onderzoek is deelname aan het verkeer uit den boze. Je moet dan ook vervoer naar huis voorzien.**

## MOGELIJKE RISICO'S EN COMPLICATIES

Hoewel een gastroscopie een veilig onderzoek is, zijn er toch enkele risico's aan verbonden voornamelijk gerelateerd aan de verdoving zelf: je kan je verslikken en mensen met hart- of longproblemen zouden ademhalingsmoeilijkheden kunnen krijgen. Indien een dergelijk risico bestaat, is het veiliger om het onderzoek enkel met keelverdoving te laten doorgaan.

## UITSLAG EN NAZORG

Direct na afloop bespreekt de arts zijn bevindingen met de patiënt. Uiteraard is de uitslag van eventueel weefselonderzoek dan nog niet bekend. Dat is meestal pas een week later. De huisarts wordt dan ook op de hoogte gebracht.