

## UITSLAG EN NAZORG

Direct na afloop bespreekt de arts zijn bevindingen met u. Uiteraard is de uitslag van eventueel weefselonderzoek dan nog niet bekend. Dit is meestal pas een week later.

Wanneer de keel verdoofd is, neemt de kans op verslikken toe. Het is daarom beter pas een uur na afloop van het onderzoek te beginnen met eten en drinken. Na afloop kan u een rauw gevoel in de keel ervaren. Dit gevoel verdwijnt doorgaans vrij snel.

Indien u niet bent opgenomen en u heeft geen kalmerend product gehad, dan kunt u zonder bezwaar zelf autorijden of met het openbaar vervoer naar huis gaan.

## NOG VRAGEN?

Aarzel niet uw behandeld arts te contacteren.

## Voor meer info raadpleeg:

**Dr. C. Beyls**

**Dr. K. Lecluyse**

**Dr. M. Remery**

**Dr. P. Vanbiervliet**

## Dienst Gastro-enterologie

T 055 33 67 61

F 055 33 67 62

[inwendige.consultaties@azoudenaarde.be](mailto:inwendige.consultaties@azoudenaarde.be)

## GASTROSCOPIE

ONDERZOEK VAN SLOKDARM,  
MAAG EN DUNDARM

- Patiëntinformatie -

AZO/GAS/160  
VZ.0



**AZ OUDENAARDE VZW**

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

[info@azoudenaarde.be](mailto:info@azoudenaarde.be)

[www.azoudenaarde.be](http://www.azoudenaarde.be)

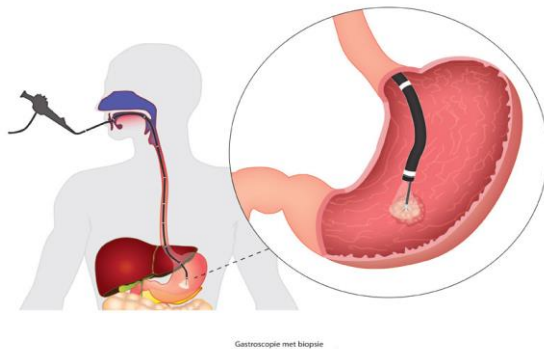


| [WWW.AZOUDENAARDE.BE](http://WWW.AZOUDENAARDE.BE) |

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 gastroscoop - in het lichaam van de patiënt te brengen. Door deze gastroscoop kan de arts tot in de dunne darm kijken om eventuele afwijkingen op te sporen of juist uit te sluiten.

## HOE GEBEURT DIT ONDERZOEK

De gastroscoop 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 uw kaken. Door deze ring gaat de gastroscoop de keel in.



Doordat u de flexibele slang als het ware inslikt, komt deze gemakkelijk in de slokdarm terecht. Door via de gastroscoop 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 u last kan krijgen van opboeren.

Wanneer nodig neemt de arts tijdens de gastroscopie stukjes weefsel (biopsies) weg. Deze worden nadien in het laboratorium onder de microscoop onderzocht. Van het nemen van deze monsters merkt de patiënt meestal niets.

Het onderzoek duurt meestal slechts een drietal minuten.

## VOORBEREIDING

Een gastroscopie kan alleen goed uitgevoerd worden wanneer de slokdarm en maag leeg zijn. Vanaf 12 uur 's nachts mag u daarom niets meer eten of drinken. Eventueel mag u medicatie met een slokje water innemen. U mag voor het onderzoek niet roken. Indien u een gebitsprothese heeft, dient u losse gebitsdelen uit te halen.

Voor het onderzoek wordt de keel verdoofd met een spray (xylocaine). Hierdoor wordt de wurgreflex zoveel mogelijk tegengegaan.

## VERDOVING

Indien nodig kan de gastroscopie *onder sedatie* gebeuren. Hierbij wordt vóór het onderzoek een kalmeermiddel (midazolam) toegediend via een injectie in een ader. U bent hierdoor versuft en zal zich niets van het onderzoek herinneren.

Het onderzoek kan ook *onder algemene narcose* gebeuren. Bij een algemene narcose bent u volledig in slaap en merkt u niets van het onderzoek. De anesthesist dient een slaapmiddel toe (propofol) waardoor u volledig slaapt tijdens het onderzoek. Hiervoor dient u wel een aparte afspraak te maken.

Na afloop van het onderzoek dient u in beide gevallen van verdoving nog minstens één uur uit te slapen in de ontwaakruimte van het operatiekwartier.

De dag van het onderzoek is deelname aan het verkeer uit den boze. U 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. Wanneer er een kalmeringsmiddel toegediend wordt, neemt de kans op ademhalingsproblemen en verslikken toe. Wanneer er zich nog vocht in de maag bevindt, kan de patiënt zich hier tijdens de endoscopie in verslikken. Als er voedsel in de luchtpijp komt, kan er een luchtweginfectie of een longontsteking optreden.

Krachtig opboeren tijdens het onderzoek kan een beschadiging in het laatste gedeelte van de slokdarm veroorzaken, met soms een bloeding tot gevolg. Wanneer de gastroscoop moeizaam de keel passeert of wanneer er vernauwingen in de slokdarm zijn, kan er een scheurtje in de slokdarm ontstaan. Deze complicaties zijn echter uiterst zeldzaam.