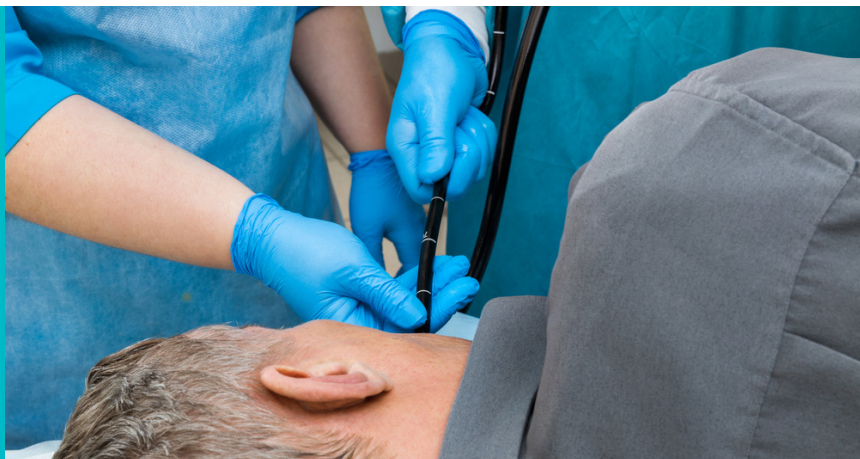


ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Gastroscopie

ZOL Maas en Kempen

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U heeft binnenkort een afspraak voor een onderzoek van de slokdarm, maag en/of twaalfvingerige darm. Dit onderzoek heet een gastroscopie en vindt plaats op de afdeling ENDOSCOPIE in Maaseik.

In deze brochure leest u meer over:

- het doel van het onderzoek,
- hoe u zich voorbereidt,
- het verloop van de gastroscopie,
- en de nazorg.

Heeft u na het lezen nog vragen? Aarzel dan niet om deze te stellen aan uw arts of verpleegkundige. Wij helpen u graag verder.

INHOUDSTAFEL

1. De functie van	3
2. Wat is een gastroscopie	3
2.1 De voorbereiding	
2.2 Verloop van het onderzoek	
2.3 Na het onderzoek	
3. Mogelijke risico's en complicaties	5
4. Resultaten en uitslag	6
5. Tot slot	6

01 DE FUNCTIE VAN

Ons voedsel en drinken gaat via de slokdarm naar de maag. De slokdarm wordt afgesloten van de maag door een sluitspier (de cardia), zodat er normaal geen voedsel of maagzuur terugvloeit. De maag produceert maagzuur om het voedsel te verteren.

De slokdarm, maag en twaalfvingerige darm (duodenum) zijn bekleed met een slijmvlies.

Meestal is de maag vier tot vijf uur na een maaltijd leeg.

Wanneer de sluitspier tussen slokdarm en maag niet goed afsluit, kan zuur terugstromen in de slokdarm. Dit kan een branderig gevoel en pijn achter het borstbeen veroorzaken.

Beschadiging van het slijmvlies in de maag of het duodenum kan leiden tot ontsteking of zweren, wat pijn in de maagstreek geeft.

Als de maaglediging vertraagd is, kunt u na het eten een gevoel van zwaarte in de bovenbuik ervaren.

02 WAT IS EEN GASTROSCOPIE

Een **gastroscopie** is een onderzoek waarbij de binnenzijde van de slokdarm, maag en eventueel de twaalfvingerige darm wordt bekeken met een kleine camera. Deze camera bevindt zich op de top van een soepele buis, de gastroscop.

Het onderzoek wordt uitgevoerd om de oorzaak van uw klachten op te sporen. Op basis van de bevindingen kan de arts een passende behandeling voorstellen.

2.1 De voorbereiding

Voor dit onderzoek is het erg belangrijk dat u **nuchter** bent. Dit betekent dat u vanaf middernacht (de avond voor het onderzoek) **niet meer eet of drinkt**.

- **Tandprotheses** moeten voor het onderzoek verwijderd worden.
- Gebruikt u **bloedverdunnende medicatie**? Meld dit vooraf aan de arts.
- **Medicatie-inname:** neem u medicatie alleen in na overleg met uw arts.
- Indien gewenst kunt u een **lichte sedatie** krijgen om het onderzoek comfortabeler te maken.

Let op: als u sedatie krijgt mag u de dag van het onderzoek NIET meer zelf met de wagen rijden. Zorg ervoor dat iemand u naar het ziekenhuis brengt en terug naar huis begeleidt.

2.2 Verloop van het onderzoek

Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u **ALTIJD een keelverdooving** met een spray. Dit onderdrukt de braakreflex tijdens het onderzoek. U kunt een stijf gevoel in de keel ervaren, maar u kunt gewoon door de mond of neus blijven ademen. Slikken kan tijdelijk wat moeilijker zijn. Het onderzoek gebeurt in **linkerzijligging** en duurt gemiddeld **twee tot vijf minuten**.

- Er wordt een mondstuk tussen uw tanden geplaatst om het gebit en de gastroscop te beschermen.
- De arts brengt vervolgens de gastroscop (een soepele buis met camera) in uw mond en vraagt u deze door te slikken.

- Daarna schuift de arts de gastroscoop voorzichtig verder via de slokdarm naar de maag en eventueel tot in de twaalfvingerige darm.
- Tijdens het onderzoek blaast de arts wat lucht in om de maagplooien te ontplooien, zodat het slijmvlies goed zichtbaar is.

Probeer rustig in en uit te ademen; dit helpt om de braakreflex te onderdrukken en maakt het onderzoek gemakkelijker.

Tijdens het onderzoek kunnen **biopsies** (kleine weefselstukjes) worden genomen of behandelingen worden uitgevoerd, zoals het stelpen van een bloeding of het verwijderen van een vreemd voorwerp. Indien mogelijk wordt dit vooraf met u besproken.

U voelt het inbrengen van de gastroscoop, maar het onderzoek zelf is **pijnloos**. Sommige mensen ervaren het wel als **onaangenaam**.

2.3 Na het onderzoek

- U kunt een **opgezet gevoel in de buik** hebben door de

lucht die tijdens de gastroscoopie werd ingeblazen. Dit kan soms leiden tot opspijningen.

- Indien u **enkel een keelverdooving** kreeg, mag u **direct naar huis vertrekken**.
- U moet **zeker tot 30 minuten na het onderzoek wachten met eten en drinken**, omdat u zich kort na de keelverdooving gemakkelijker kunt verslikken.
- Indien u een **lichte sedatie** kreeg, blijft u na het onderzoek ongeveer **30 minuten uitrusten** voordat u de dienst endoscopie mag verlaten.
Belangrijk: rijd zeker de dag van het onderzoek niet zelf met de auto en zorg dat iemand u naar huis begeleidt.
- Indien u **gehospitaliseerd** bent, blijft u best één uur in bed uitrusten.
- **Contacteer uw arts** als u na het onderzoek aanhoudende pijn, koorts, bloederig braken of zwarte stoelgang opmerkt.

03 MOGELIJKE RISICO'S

Complicaties zijn **uiterst zeldzaam**.

- De keel kan na het onderzoek wat **geïrriteerd** aanvoelen, maar dit verdwijnt meestal binnen één dag.
- Bij het nemen van een **biopsie** (weefselstukje) of het uitvoeren van bepaalde behandelingen kan in **zeer uitzonderlijke gevallen** een **bloeding** of een **perforatie** (scheur) optreden.

04 RESULTATEN EN UITSLAG

- De bevindingen worden **na afloop van het onderzoek** met u besproken door de arts die het onderzoek heeft uitgevoerd.
- Indien u een **lichte sedatie** kreeg, worden de resultaten **na het uitrusten meege-deeld**.
- Voor de resultaten van eventuele **biopsies** (weefselstukjes) die tijdens het onderzoek zijn genomen, neemt u **na twee weken telefonisch contact op met uw huisarts**.

05 TOT SLOT

Heeft u na het onderzoek **symp-
tomen waar u onzeker over
bent**? Neem dan gerust contact
met ons op.

Dienst Endoscopie- Campus Maas en Kempen Maaseik

Maag-, darm- en leverziekten
Dr. Delen S. - Dr. Stockmans G. -
Dr. Schoofs G. - Dr. Moors G.

Raadpleging: mogelijk na af-
spraak

- **Secretariaat Inwendige
Geneeskunde:**
Tel. **089 80 73 60** (tussen
8.30 - 16.30 uur)
- **Dienst endoscopie (ont-
haal)** (tussen 08u00 - 16u30)
Tel. **089 80 73 70**
- **Afsprakenbureau Campus
Maas en Kempen:**
Tel. 089 50 50 50

Na deze uren kan u bij uw **huis-
arts** terecht of bij de **dienst
Spoedgevallen**.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be