



Gastroscoopie / Duodenoscopie

Intake gesprek

Er is voor u een onderzoek door uw huisarts / arts aangevraagd. Voordat dit onderzoek kan plaatsvinden heeft de MDL-arts informatie nodig over uw medische voorgeschiedenis, medicijngebruik en eventuele klachten.

Deze gegevens kunnen wij verkrijgen middels een digitale intake. De digitale intake bestaat uit een voorlichtingsfilm en een vragenlijst. Na de digitale intake ontvangt u van een medewerkster van de polikliniek maag-, darm- en leverziekten de afspraakbevestiging voor de gastroscoopie met de informatiefolder gastroscoopie.

Indien hiertoe aanleiding is op basis van de door u ingevulde vragenlijst, kan een aanvullend intake gesprek door een arts of gespecialiseerd verpleegkundige nodig zijn op de polikliniek MDL.

De gastroscoopie vindt plaats in dagbehandeling. U wordt door de verpleegkundige van de dagbehandeling ontvangen en voorbereid op het onderzoek. U hoeft dus niet te overnachten.

Gastroscoopie / Duodenoscopie

U bent verwezen voor een maagonderzoek, ook wel gastroscoopie genoemd. Dit is een onderzoek waarbij eventuele afwijkingen van slokdarm, maag of twaalfvingerige darm kunnen worden opgespoord, zoals ontstekingen, maagzweren en gezwellen. De gastroscoopie wordt verricht met behulp van een endoscoop ("endo" betekent "van binnen" en "scoop" betekent "kijker"). Dit is een flexibele, bestuurbare, dunne slang met een camera en lichtbron, waarmee de maag-, darm- en leverarts (MDL-arts) uw slokdarm kan bekijken. Met deze endoscoop kunnen ook bipten (weefselmonsters) worden genomen of kleine operaties worden uitgevoerd, bijvoorbeeld het verwijderen van een poliep.

Hoe werken slokdarm, maag en twaalfvingerige darm?

Nadat het voedsel in de mond is fijngekauwd en vermengd met speeksel, wordt het doorgeslikt en komt het in de slokdarm terecht. Spieren in de wand van de slokdarm zorgen ervoor dat het voedsel richting de maag wordt geduwd. Op de overgang van slokdarm naar maag zit een sluitspier die als een soort ventiel werkt: het voedsel kan wel naar de maag, echter (zure) maaginhoud kan niet terug richting de slokdarm. De maag heeft als belangrijkste functie het voedsel te malen en te kneden zodat het goed vermengd wordt met het maagzuur. De maag geeft vervolgens steeds kleine beetjes voedsel af aan het eerste deel van de dunne darm, de twaalfvingerige darm. Hier wordt het voedsel verder verteerd en via de darmwand opgenomen.

Vorbereiding op een gastroscopie thuis

De voorbereiding begint al thuis, op de avond vóór het maagonderzoek. Indien uw gastroscopie in de ochtend plaatsvindt mag u vanaf middernacht niets meer eten, drinken of roken. Dit om te zorgen dat er tijdens het onderzoek geen voedselresten meer in uw maag zitten die het zicht zouden kunnen belemmeren. Indien uw gastroscopie in de middag (na 12.00 uur) plaatsvindt mag u 's ochtends vroeg, op de dag van het onderzoek, nog een licht ontbijt gebruiken (bijvoorbeeld, kopje thee met een beschuitje of een wit broodje). U kunt aanhouden dat u 6 uur voor het onderzoek niets meer mag eten, drinken of roken.

Vorbereiding onderzoek op de endoscopie-afdeling

Voordat het onderzoek begint, krijgt u van onze endoscopie-assistente een drankje wat schuimvorming in uw maag vermindert. Hierdoor heeft de arts beter zicht tijdens het onderzoek. Vervolgens krijgt u een keelspray om de keel te verdoven. Hierna krijgt u het gevoel alsof de keel dik wordt, echter in werkelijkheid gebeurt dit niet. Daarna wordt gevraagd eventuele losse gebitselementen uit te doen. Als u een bril draagt is het vaak makkelijker deze even af te zetten. Vervolgens komt u in linker zijligging op de onderzoekstafel liggen. Als laatste krijgt u dan een plastic bijtring in de mond om zowel uw gebit als de endoscoop te beschermen.

Het onderzoek zelf

Voor, tijdens en na het gastroscopie wordt u begeleid door onze speciaal opgeleide endoscopie-assistentes. De endoscoop gaat via de mond naar binnen, door de slokdarm naar de maag en vervolgens naar de twaalfvingerige darm. Het hele onderzoek duurt gemiddeld 5 tot 10 minuten. De arts of de assistente geeft u aanwijzingen tijdens het onderzoek. Het inbrengen van de endoscoop kan soms even een vervelend gevoel geven en een kokhals reflex veroorzaken. De keelverdooving maakt dit gelukkig wel stukken minder. U kunt tijdens het hele onderzoek zowel door de mond als de neus ademen. Uw ademhaling wordt door de endoscoop op geen enkele manier belemmerd. Tijdens het maagonderzoek wordt via de endoscoop lucht ingeblazen. Het is hierdoor goed mogelijk dat u tijdens het onderzoek gaat boeren. Soms is het mogelijk dat u via de monitor uw eigen onderzoek kunt volgen, uiteraard alleen als u dat wilt.

Na het onderzoek

Vanwege de verdovende keelspray mag u het eerste uur na het maagonderzoek NIET eten of drinken, ook geen water. Door de keelverdooving werkt het slikmechanisme namelijk tijdelijk minder en kunt u zich makkelijk verslikken. Verder kan het zijn dat uw keel na het onderzoek wat gevoelig is, met name bij hoesten. Ook kunt u een opgeblazen gevoel ervaren als gevolg van de ingeblazen lucht. Opboeren of winden laten geeft dan verlichting.

De uitslag

Het kan zijn dat de arts die de gastroscopie verricht, u daarover tijdens of direct na het onderzoek iets vertelt. Het is mogelijk dat er een afspraak op de polikliniek wordt gemaakt om de uitslag te bespreken.

Als u via uw huisarts bent verwezen voor het maagonderzoek wordt het verslag van het onderzoek elektronisch verzonden aan uw huisarts. U kunt dus in principe direct na het onderzoek contact opnemen met uw huisarts over de uitslag.

Bent u verwezen via een medisch specialist in het Rode Kruis Ziekenhuis dan wordt de uitslag intern verstuurd en krijgt u later poliklinisch de uitslag van uw behandeld specialist.

Vaak worden tijdens het onderzoek weefselmonsters afgenomen. De uitslag hiervan duurt ongeveer 5 werkdagen en wordt automatisch aan uw behandeld (huis) arts doorgegeven.

Complicatie bij gastroscopie

De kans op complicaties tijdens of na een gastroscopie is klein. Echter, zoals bij de meeste onderzoeken, bestaat er ook bij een gastroscopie kans op complicaties. Mogelijke complicaties zijn een perforatie (scheurtje) of een bloeding. Wanneer u na het onderzoek ernstige maagpijn of koorts krijgt, moet u meteen de arts waarschuwen. U kunt tussen 08.30 - 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten).

Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer 0251-265470.

Sedatie (roesje)

Uw arts heeft voor u het onderzoek met een roesje aangevraagd. Het roesje wordt toegediend via een infuus. Het roesje zorgt ervoor dat u ontspannen en slaperig het onderzoek ondergaat, het is geen narcose! Omdat het roesje nog doorwerkt na het onderzoek is het noodzakelijk dat u ervoor zorgt dat iemand u komt ophalen. U mag in geen geval zelfstandig deelnemen aan het verkeer! Uw reactievermogen is namelijk als gevolg van het roesje nog traag ook al bent u voor uw gevoel goed wakker. Wij stellen het daarom verplicht dat u zich door iemand laat ophalen en thuis laat afzetten als u een roesje heeft gehad. Als u niet door iemand wordt opgehaald, dan kan het zijn dat wij u het onderzoek met roesje moeten weigeren. Doordat het roesje gedurende een dag in het lichaam kan zitten, raden wij het af om alcohol te gebruiken of belangrijke beslissingen te nemen.

- Wilt u het telefoonnummer noteren van degene die u komt ophalen?

- Bent u bekend met het obstructief slaapapneu syndroom (OSAS) en gebruikt u hiervoor een CPAP/APAP masker of beugel. *Wilt u uw masker/beugel en apparaat meenemen naar het onderzoek?*

Na het onderzoek met sedatie

Na de gastroscopie gaat u naar de dagbehandeling, waar u rustig kunt bijkomen van het onderzoek. Als u weer wakker bent, krijgt u een boterham te eten en iets te drinken. Ongeveer 2 uur na het onderzoek zal de verpleegkundige van de dagbehandeling uw contactpersoon bellen om door te geven dat u opgehaald kunt worden.

Bloedverdunners (indien van toepassing)

Indien u bloedverdunners gebruikt waarvoor u gecontroleerd wordt door de trombosedienst dan is onderstaande op u van toepassing (Voor bloedverdunners waarvoor u niet bij de trombosedienst komt, geldt onderstaande niet!). In verband met een INR-bepaling (stollingstijd) dient u één uur vóór het onderzoek aanwezig zijn op de dagbehandeling, 1e etage, wachtruimte Dagbehandeling.

Diabetes (indien van toepassing)

Wanneer u diabetes (suikerziekte) heeft en hiervoor medicijnen gebruikt, kunt u met uw arts of uw diabetesverpleegkundige overleggen hoe het medicijngebruik aangepast dient te worden.

- Indien u insulineafhankelijk bent, wilt u uw bloedsuikermeter en insuline meenemen naar het onderzoek?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, neemt u dan gerust contact op met de polikliniek, telefoonnummer 0251-265231 (KlantContactCentrum, u kunt vragen naar de polikliniek maag-, darm- en leverziekten, telefonisch bereikbaar tussen 08.30 en 16.30 uur).