

Als er een complicatie optreedt, gebeurt dat meestal tijdens de gastroscopie maar het kan ook enkele dagen na het onderzoek gebeuren. Contacteer ons of uw huisarts meteen als u in de dagen na de gastroscopie last krijgt van een van deze symptomen: pijn in de buik of de borstkas, braken van rood of zwart bloed, hoest, koorts of rillingen.

Contact

Spreek uw arts aan als u meer informatie wil of neem contact op met onze polikliniek op tel. 09 332 23 00.

Wie contacten bij problemen na het onderzoek?

Endoscopische eenheid (tussen 8 - 17 uur):

09 332 23 00

Spoedgevallendienst (na 17 uur):

09 332 27 42

v.u.: Eric Morlier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Mirto Print – 118553 – Juni 2020 – versie 03

Endoscopische eenheid

Ingang 12, route 1303

T +32 (0)9 332 23 00

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op



GASTROSCOPIE



GASTROSCOPIE

U kreeg in onze polikliniek een afspraak voor een gastroscopie of onderzoek van de slokdarm en maag.

In deze folder krijgt u informatie over het verloop van en de voorbereiding op het onderzoek. We vragen u om deze informatie aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kunt u ons ook verwittigen als u denkt dat u een risicopatiënt bent.

Datum van het onderzoek:

Uur van het onderzoek:

Naam van de aanvragende arts:

Aanmelden

Meld u aan met uw eID aan de aanmeldzuilen (ingang 12, route 1202).

Kom vervolgens naar de Endoscopische eenheid (ingang 12, route 1303).

Wat is een gastroscopie?

Met een gastroscopie kan een arts de binnenzijde van de slokdarm en de maag onderzoeken. Hiervoor wordt een soepele buis (endoscoop) via de mond door de slokdarm naar de maag en tot aan de overgang naar de dunne darm geschoven.

Tijdens dit onderzoek controleert de arts de binnenzijde van de slokdarm en maag op gezwellen, ontstekingen, poliepen en andere mogelijke afwijkingen. Eventueel worden kleine stukjes weefsel weggenomen voor microscopisch onderzoek. Tijdens het onderzoek kunnen ook poliepen verwijderd worden.

Vorbereiding

- ▲ U moet helemaal nuchter zijn (niet eten, niet drinken, niet roken, geen medicatie innemen) vanaf 6 uur voor het onderzoek.
- ▲ We vragen u voor het begin van het onderzoek om uw gebitsprothese te verwijderen en uw bril af te zetten.
- ▲ Als u in samenspraak met uw arts koos voor een lichte sedatie, krijgt u een infuus in de arm voor de toediening van medicatie.
- ▲ Een meettoestelletje aan uw vinger meet voortdurend het zuurstofgehalte in uw bloed.
- ▲ Als u op voorhand met de arts afgesproken hebt om te kiezen voor een kalmeermiddel, mag u de dag van het onderzoek geen voertuig meer besturen, geen gevaarlijke activiteiten uitvoeren of belangrijke documenten ondertekenen. Uw reflexen en beoordelingsvermogen kunnen immers verminderd kunnen zijn.

Bijwerkingen

Een gastroscopie is meestal niet echt pijnlijk. U kunt normaal ademen, want het toestel laat de luchtwegen vrij. U kunt wel wat ongemak ondervinden, zoals hinder in de keel, een gespannen of opgeblazen gevoel, en braakneiging. Als gevolg van de toegediende kalmeermiddelen zult u zich daar meestal niet veel van herinneren.

Verloop van het onderzoek

- ▲ Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzij.
- ▲ Uw keel wordt lokaal verdoofd en u krijgt eventueel intraveneus een kalmeermiddel toegediend.
- ▲ Daarna brengen we de endoscoop via uw mond tot in uw keel. We vragen u om tijdens het onderzoek kalm te ademen en het speeksel uit uw mond te laten lopen.
- ▲ Tijdens het onderzoek blazen we lucht in om de wanden van de onderzochte organen te ontplooiën. Daardoor kunt u eventueel lucht opboeren.
- ▲ Als het nodig is, neemt de arts ook bipten. Dat doet geen pijn.

Na het onderzoek

Na het onderzoek moet u nog anderhalf uur nuchter blijven om uw keel te laten ontwaken.

Tussen twee patiënten in wordt de endoscoop machinaal gedesinfecteerd. De gebruikte accessoires worden ofwel gesteriliseerd ofwel weggegooid als het om instrumenten voor eenmalig gebruik gaat.

Risico's

Elke medische handeling, elk onderzoek en elke interventie op het menselijk lichaam brengt een risico op complicaties met zich mee, zelfs wanneer ze uitgevoerd worden in perfecte omstandigheden conform aan de huidige kennis en de geldende regelgeving.

Bij een gastroscopie zijn complicaties zeer uitzonderlijk. Mogelijke complicaties zijn: perforatie, bloeding, cardiovasculaire problemen en infecties. Soms is een ziekenhuisopname nodig.

Complicaties kunnen in de hand gewerkt worden door uw medische of heelkundige voorgeschiedenis of door inname van sommige geneesmiddelen.