

# Maagonderzoek: Gastroscoopie



# Inhoud

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 3 | Wat is een gastroscopie? |
| 4 | Het onderzoek            |
| 7 | Complicaties             |
| 8 | Uitslag en nazorg        |

# Wat is een gastroscopie?

Bij een gastroscopie bekijkt de arts de binnenkant van de slokdarm, de maag en het eerste deel van de twaalfvingerige darm. De arts doet dit door een flexibele slang (de gastroscop) via de mond het lichaam in te brengen om zo eventuele afwijkingen op te sporen of juist uit te sluiten.

## Waar vindt het onderzoek plaats?

Het onderzoek vindt plaats op de dagopname / scopieonderzoek, Noord 4.1, op de 4e etage. Als u een roesje krijgt, moet u 30 minuten van tevoren aanwezig te zijn.

## Vorbereiding

Een gastroscopie kan alleen goed uitgevoerd worden wanneer de slokdarm en maag leeg zijn. Vanaf 00.00 uur mag u daarom niets meer eten, drinken en roken. Wanneer het onderzoek in de middag plaatsvindt, mag u 's morgens een licht ontbijt eten. Onder een licht ontbijt wordt verstaan: 1 droge beschuit en 1 kop thee zonder melk. Er moet minimaal zes uur zitten tussen het ontbijt en de afgesproken aanvangstijd van het onderzoek.

Losse gebitsdelen en een eventuele tongpiercing moeten worden uitgedaan, vlak voor het onderzoek op de behandelkamer.

Vanwege een kokhalsreflex kan uw keel met een spray (xylocaine) verdoofd worden. Hierdoor wordt deze reflex zoveel mogelijk tegen gegaan. U mag hierna een uur niet eten, drinken en roken in verband met het gevaar op verslikken.

# Het onderzoek

## Hoe verloopt dit onderzoek?

U gaat op uw linkerzij op de onderzoeksbank liggen. De endoscopieverpleegkundige plaatst een bijtring tussen uw kaken om uw gebit en de gastroscoop te beschermen. De arts brengt de gastroscoop door de ring naar uw keel en vraagt u te slikken. Als u slikt, kan de arts de gastroscoop voorzichtig opschuiven in uw slokdarm en maag, tot aan de twaalfvingerige darm. Bij het inbrengen van de gastroscoop ontstaat een kokhalsneiging. Probeer te ontspannen en rustig te ademen via de neus of de mond, dat maakt het inbrengen van de slang minder vervelend. De endoscopieverpleegkundige begeleidt u daarbij.

Zodra de gastroscoop is ingebracht wordt er lucht ingeblazen. Dit ontplooit de maagwand waardoor de arts goed zicht heeft op de binnenwand van uw maag. De lucht kan een opgeblazen gevoel geven en u kunt hiervan gaan boeren.

Indien nodig neemt de arts tijdens de gastroscopie stukjes weefsel (biopt) weg. Naderhand worden deze in het laboratorium onder de microscoop onderzocht. Van het afnemen van deze stukjes merkt u meestal niets.

## Doet het onderzoek pijn?

Het onderzoek is niet pijnlijk. Veel mensen vinden vooral het inbrengen van de gastroscoop vervelend, omdat ze moeten kokhalzen.

Sommige mensen krijgen een benauwd gevoel, als de gastroscoop de keel passeert. Het is belangrijk dat u de aanwijzingen van de arts en de verpleegkundige goed opvolgt. Zij zullen aangeven dat u rustig door uw neus of mond kunt

blijven ademen. Er is genoeg ruimte in de keelholte om adem te halen. U hoeft dus niet bang te zijn dat u geen lucht krijgt.

Het onderzoek duurt drie tot vijf minuten en wordt meestal zonder roesje uitgevoerd.

### **Roesje / sedatie**

Als u toch een roesje wilt, moet uw behandelend arts dit van tevoren laten weten, zodat er plaats voor u gereserveerd kan worden. **U moet 30 minuten voor het onderzoek aanwezig zijn.**

Een roesje wordt ook wel 'sedatie' genoemd. Dat wil zeggen dat u ontspannings-, slaapbevorderende medicijnen krijgt. Het effect van een roesje verschilt per persoon. Sommige mensen vallen in slaap, terwijl anderen alleen wat versuft zijn. Door het roesje kunt u zich meer ontspannen voelen en ervaart u minder angst. U bent wel in staat om aanwijzingen van de arts op te volgen. De medicijnen voor het roesje worden toegediend via een infuus. De verpleegkundige of arts prikt een infuus in uw hand of arm. Daarom is het handig als u bovenkleding draagt met korte mouwen of waarvan de mouw omhoog gerold kan worden. De medicijnen krijgt u vlak voor het onderzoek toegediend.

U krijgt een knijpertje op uw vinger. Hiermee houdt de verpleegkundige uw hartslag en ademhaling in de gaten. Dit is nodig omdat bij gebruik van een roesje er een kleine kans bestaat op complicaties door de medicijnen, zoals ademhalingsproblemen en problemen met het hart. Dit geldt vooral voor mensen die ouder zijn dan 70 jaar en last hebben van een hartaandoening, longaandoening of andere aandoeningen.

Na het onderzoek blijft u op de dagopname totdat u weer goed wakker bent. U krijgt wat te eten en drinken voor u naar huis mag. U mag de hele dag niet meer zelfstandig deelnemen aan het verkeer. U moet daarom vooraf begeleiding naar huis regelen en u laten ophalen op de dagopname. Dit is een voorwaarde om een roesje te krijgen.

Heeft u een uitgebreide medische voorgeschiedenis? Dan is het

goed om dit van tevoren met uw arts te bespreken. Soms moeten er dan namelijk extra maatregelen genomen worden voor het onderzoek. Denk hier bijvoorbeeld aan een kunst hartklep of een pacemaker.

### **Medicijnen**

Als u gewend bent 's morgens medicijnen in te nemen, overleg dan met uw behandelend arts of u de ochtend van het onderzoek medicijnen moet gebruiken.

### **Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen?**

De arts die het onderzoek afspreekt, bepaalt of en wanneer de antistollingsmedicijnen gestopt moeten worden.

### **Diabetes**

Als u diabetes mellitus heeft, zullen de insuline en/of tabletten voor de diabetes in verband met de voorbereiding aangepast moeten worden omdat u nuchter moet blijven.

- Wanneer u voor diabetes onder behandeling bent van de huisarts, moet u contact opnemen met uw huisarts om de doseringen insuline en/of tabletten aan te passen.
- Wanneer u voor uw diabetes onder behandeling bent van een internist of verpleegkundig specialist van het Zaans Medisch Centrum moet u, tenzij u zelf in staat bent om de insuline en/of tabletten aan te passen, contact opnemen met de diabetesverpleegkundige of internist van het Zaans Medisch Centrum.

De diabetesverpleegkundigen zijn op doordeweekse dagen bereikbaar van 11.45 - 12.15 uur via 075 650 26 82.

# Complicaties

Een gastroscopie is een veilig onderzoek. In zeldzame gevallen ontstaan er complicaties. In de meeste gevallen gaat het om een nabloeding. Dit komt vooral voor bij mensen die bloedverdunners of pijnstillers gebruiken. Een ernstige complicatie is een gaatje in de wand van de slokdarm, de maag of de twaalfvingerige darm. Dit wordt een perforatie genoemd. Als er een perforatie ontstaat, is een ziekenhuisopname noodzakelijk. De behandeling hiervan kan bestaan uit een uitgebreide behandeling met antibiotica of een operatie. De kans op een bloeding of perforatie neemt toe als de arts tijdens het onderzoek een ingreep uitvoert. Met name bij het oprekken van de slokdarm of het plaatsen van een stent ontstaan vaker complicaties.

Een andere zeldzame complicatie is een luchtweginfectie of longontsteking. Dit kan ontstaan als u zich verslikt en er maaginhoud in uw luchtwegen terecht komt.

Neem direct contact op met uw arts of het ziekenhuis wanneer u in de week na het onderzoek:

- Koorts krijgt, een temperatuur boven de 38°C
- Plotseling last krijgt van hevige pijn
- Zwarte ontlasting hebt of (kleine beetjes) bloed braakt, dit wijst op een bloeding
- Last krijgt van benauwdheid

# Uitslag en nazorg

## **Doorverwezen door de huisarts?**

De uitslag van het onderzoek is na 5 werkdagen bij uw huisarts bekend. Als er weefsel voor onderzoek is afgenomen, dan duurt het 10 werkdagen voordat de uitslag bekend is. U kunt dan een afspraak maken met uw huisarts om de uitslag te bespreken.

## **Doorverwezen door de specialist?**

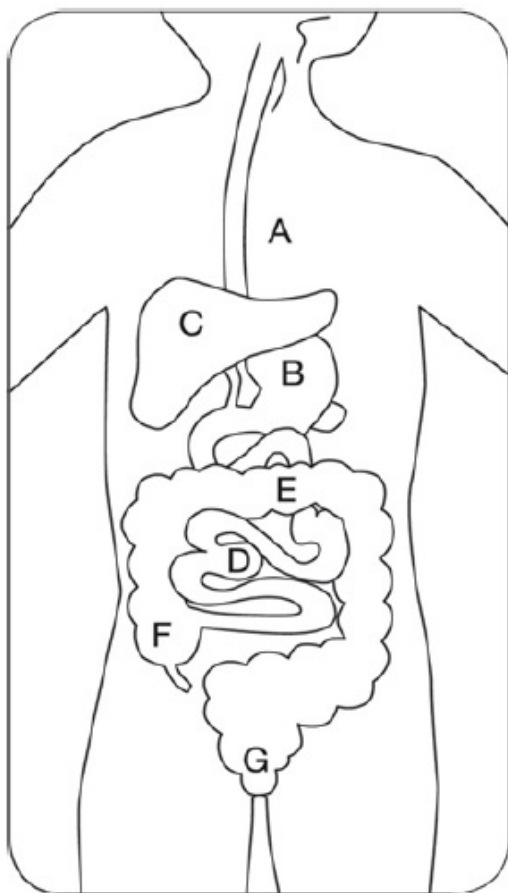
De uitslag van het onderzoek krijgt u op het controlebezoek op de poli bij uw behandelend specialist.

## **Nazorg**

Wanneer de keel verdoofd is, neemt de kans op verslikken toe. U mag pas één uur na afloop van het onderzoek beginnen met eten en drinken en eventueel roken. Begin met een slokje water, als dit goed gaat kunt u weer gewoon alles eten en drinken. Na afloop kunt u een beetje een rauw gevoel in de keel ervaren. Dit gevoel verdwijnt doorgaans vrij snel.

Wanneer na het onderzoek klachten optreden, kunt u contact opnemen met de endoscopieafdeling op telefoonnummer 075 650 72 89.

Buiten kantooruren is de dienstdoende arts bereikbaar via de Spoedeisende hulp: 075 650 26 00.



- A= Slokdarm  
B= Maag  
C= Lever  
D= Dunne darm  
E= Dikke darm  
F= Blinde darm  
G= Anus

alvleesklier:  
niet te zien,  
achter de maag/  
dikke darm gelegen





Koningin Julianaplein 58  
Postbus 210  
1500 EE Zaandam

T 075 650 29 11  
F 075 650 25 78  
[zaansmedischcentrum.nl](http://zaansmedischcentrum.nl)

