

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

Gastroscoopie

Video voice-over

Gastroscoopie, een kijkonderzoek in de maag.

U komt binnen in de onderzoeksruimte waar een medewerker u een aantal vragen stelt. Hierna gaat u op uw zij liggen. Om uw gebit en het apparaat te beschermen plaats de arts meestal een bijtring. Volg bij het inbrengen van de kijkslang, de gastroscoop, de instructies van uw arts goed op en probeer ontspannen te blijven.

De gastroscoop gaat via de mond uw slokdarm in, dit doet geen pijn maar voelt onprettig. Probeer rustig door uw mond of neus te blijven ademen en probeer te ontspannen. De arts kan de slokdarm, de binnenkant van uw maag en het begin van uw darmen bekijken.

Tijdens het onderzoek wordt er via de gastroscoop lucht in uw maag geblazen, hierdoor kunt u gaan boeren.

Het kan zijn dat er een stukje weefsel wordt afgenomen voor verder onderzoek in een laboratorium. Dit doet geen pijn. Als de arts alles heeft bekeken wordt de gastroscoop er langzaam uitgehaald.

Het onderzoek duurt 10 tot 15 minuten.

Een gastroscoopie is een kijkonderzoek van de binnenkant van de slokdarm, de maag en het eerste deel van de dunne darm (ook wel de twaalfvingerige darm genoemd).



Het onderzoek duurt 10 tot 15 minuten.

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan onderstaande instructies.

Belangrijk

Nuchter zijn: eten en drinken



Als u het onderzoek in de ochtend heeft, voor 13.00 uur

- **Nuchter** vanaf 00.00 uur op de avond voor het onderzoek.
- Noodzakelijke medicatie kunt u vaak het beste innemen voor 06:00 uur met een kleine hoeveelheid water of **na** het onderzoek!

Als u het onderzoek in de middag heeft, na 13.00 uur

- 's Morgens om 8 uur neemt u een licht ontbijt; beschuit met boter en beleg en een kopje thee.
- Noodzakelijke medicatie neemt u in met een klein beetje water.

Na het licht ontbijt blijft u **nuchter** (eet en drinkt u niet meer) tot het onderzoek!

Let op:



Krijgt u een gastroscopie met sedatie en/of samen met een darmonderzoek (coloscopie)? Dan heeft u ook hiervoor nuchterheidsregels gekregen. Deze nuchterheidsregels kunnen anders zijn. Lees goed welke regels u moet volgen.

Patiënten met een Barrett-slokdarm



Krijgt u dit onderzoek voor de controle van uw Barrett-slokdarm? Dan gaat het onderzoek bij u iets anders en is voornamelijk gericht op het nemen van bipten van het aangedane gebied in de slokdarm (Barrett- slijmvlies):

- Afhankelijk van de lengte van het Barrett- slijmvlies worden er meer of minder bipten genomen uit het aangedane gebied in de slokdarm.
- Doordat er meer bipten worden genomen dan bij een “normale” gastroscopie, is er een iets grotere kans op nabloeding.

De voorbereiding en nazorg is verder hetzelfde.

Medicijnen



Medicijnen

Vertel uw behandelend arts als u medicijnen gebruikt. Het kan zijn dat u tijdelijk hiermee moet stoppen of dat u deze medicatie het beste in kan nemen na het onderzoek. Denk hierbij aan:

- Bloedverdunners, bepaalde bloedverdunners moet u stoppen.
- Medicatie voor suikerziekte.
- Allergie voor bepaalde medicatie.



Zonder sedatie

Het onderzoek wordt vaak uitgevoerd zonder sedatie. Er is een mogelijkheid van keelverdooving en soms sedatie (roesje). Bespreek dit met uw behandelend arts, die kan met u bespreken of u hiervoor in aanmerking komt.

Na het onderzoek



Na het onderzoek mag u direct naar huis, als u geen keelverdooving of sedatie heeft gehad. Heeft u een keelverdooving gekregen, dan mag u:

- 1 uur na het onderzoek **niet** eten en drinken.
Neem na het uur eerst een klein slokje water om slikgevaar te voorkomen.

Door de sedatie heeft u een verminderd reactievermogen. Dat betekent dat u minder snel reageert dan normaal. Heeft u sedatie gehad, dan mag u:

- De rest van de dag **niet** aan het verkeer deelnemen.
- Geen belangrijke beslissingen nemen of documenten ondertekenen.
- Geen machines bedienen.

Klachten na het onderzoek



Uw keel kan na het onderzoek nog een tijdje geïrriteerd voelen, dit is normaal.

U kunt na het onderzoek slijm ophoesten met een beetje bloed. Ook dit is normaal en verdwijnt binnen twee dagen.

De uitslag



Een voorlopige uitslag van het onderzoek krijgt u gelijk na het onderzoek. Als het nodig is, vindt aansluitend een gesprek met de specialist plaats.

De definitieve uitslag en eventuele verdere behandeling wordt door uw behandelend specialist ongeveer 2 weken na het onderzoek telefonisch of op de polikliniek besproken.

Mogelijke complicaties

Mogelijke complicaties bij een gastroscopie zijn:



- Een zeer zeldzame, maar ernstige complicatie is een gaatje in de wand van de slokdarm, maag of twaalfvingerige darm (een perforatie). Dit kan voorkomen als de keel moeizaam gepasseerd kan worden of als er vernauwingen in de slokdarm of maag zijn.
- Een andere zeldzame complicatie is een infectie van de luchtwegen. Dit kan ontstaan als u zich verslikt en er maaginhoud in uw luchtwegen terecht komt. Door het gebruik van keelverdooving neemt de kans hierop toe.
- Bloedingen zijn zeer zeldzaam.
- Als u hevige buikpijn of koorts krijgt, neem dan contact op met uw behandelend arts.

Meer informatie

Bekijk meer informatie over uw onderzoek of therapie



Lees meer over dit onderzoek

Op de website van de Maag Lever Darm Stichting vindt uw meer informatie over het onderzoek.

[Ga naar de website \(https://www.mlds.nl/ziekten/onderzoeken/gastroscopie/\).](https://www.mlds.nl/ziekten/onderzoeken/gastroscopie/)