



Gastroscoopie

DEZE INFORMATIEFICHE KWAM TOT STAND MET DE STEUN VAN DE BELGISCHE VERENIGING VOOR ENDOSCOPIE VAN HET SPIJSVERTERINGSTELSEL

Doel van het onderzoek

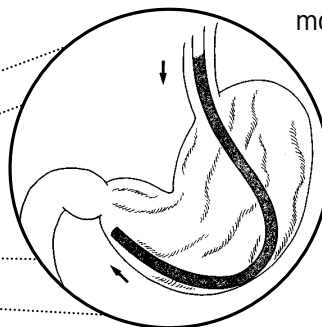
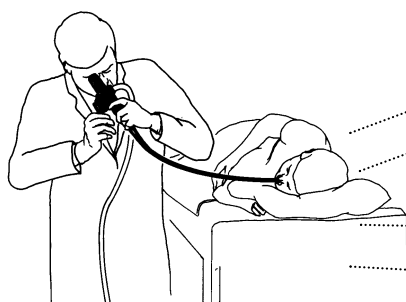
Dit onderzoek laat toe de slokdarm, de maag en de twaalfvingerige darm (duodenum) te onderzoeken door middel van een endoscoop: een soepel buisje, dat via de mond wordt ingebracht. Tijdens het onderzoek kunnen biopsies (kleine stukjes van het slijmvlies) worden genomen, voor microscopisch onderzoek. Op die manier kan meer informatie verkregen worden over de letsels die gezien worden, of om ontsteking of infecties op te sporen. Tijdens het onderzoek is behandeling mogelijk: een bloeding kan gestopt worden, een vernauwing kan verbreed worden, poliepen kunnen verwijderd worden.

Vorbereiding

Om in goede omstandigheden te kunnen gebeuren, is het belangrijk dat de maag leeg is voor een gastroscoopie. Men mag dus niet eten of drinken binnen de 6 uur voor het onderzoek. Breng de arts op de hoogte van uw eventuele allergieën, ernstige ziekten (diabetes, hart- of longziekten, stollingsproblemen) en van medicatie die u neemt, zeker wanneer het gaat om bloedverdunnende middelen (aspirine, Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®). Sommige geneesmiddelen mag u gewoon verder nemen, maar vraag hiervoor advies aan uw arts. Voor het onderzoek moeten tandprothesen uitgenomen worden, een bril wordt best afgezet.

Verloop van het onderzoek

Het onderzoek is niet pijnlijk en duurt maximaal een 10-tal minuten, maar kan onaangenaam zijn. De last wordt verminderd door keelverdooving, en eventueel injectie van een kalmeermiddel via de ader of indien gewenst volledige anesthesie. Tijdens het onderzoek ligt u op de linker zij, en wordt de endoscoop ingebracht via de



mond tot in de twaalfvingerige darm, het begin van de dundarm. Er wordt lucht ingeblazen om een goed zicht toe te laten. Vaak worden er biopsies, met een tangetje dat doorheen de endoscoop wordt ingebracht.

Na het onderzoek

Na het onderzoek kan de keel nog geïrriteerd zijn, en u kan een opgeblazen gevoel hebben door de lucht die tijdens het onderzoek werd ingeblazen. Een half uur tot een uur na het onderzoek is de keelverdooving uitgewerkt, en mag u drinken, en indien dit zonder problemen gaat mag u meestal eten. Het is mogelijk, afhankelijk van de bevindingen of behandeling uitgevoerd tijdens het onderzoek, dat uw arts u vraagt nadien nog een bepaalde tijd nuchter te blijven.

Als u een kalmeermiddel heeft gekregen, mag u dezelfde dag geen voertuig meer besturen of gevaarlijke activiteiten uitvoeren, omdat uw reflexen en beoordelingsvermogen verminderd kunnen zijn.

Voorzorgen en risico's

Een gastroscopie is een onderzoek met weinig risico op complicaties. Nochtans kan geen enkele arts het succes of de afwezigheid van risico's met betrekking tot het onderzoek garanderen. Er worden zoveel mogelijk voorzorgen genomen om de ongemakken en risico's minimaal te houden. Zo

worden de toestellen en toebehoren grondig gedesinfecteerd of gesteriliseerd voor gebruik. Een langer durende keelirritatie of pijn ter hoogte van de injectieplaats van het kalmeermiddel is mogelijk. Belangrijke complicaties zoals perforatie of ernstige bloeding zijn zeer zeldzaam.

Alternatief

De gastroscopie is de beste methode om de slokdarm, de maag en het duodenum te onderzoeken. Een radiografie van de maag is mogelijk, na drinken van barium, maar geeft minder gedetailleerde informatie, en laat niet toe biopsies te

nemen of een behandeling uit te voeren. Terugbetaling van geneesmiddelen is vaak gebaseerd op een endoscopieverslag, en niet toegestaan na enkel radiografie. Echografie en CT scan kunnen een gastroscopie niet vervangen.

In geval van weigering

Indien een gastroscopie die door een arts noodzakelijk wordt geacht, niet wordt uitgevoerd, is het mogelijk dat een op dat moment behandelbare (medicamenteus, endoscopisch of chirurgisch) ziekte niet wordt ontdek

gisch) ziekte niet wordt ontdek, met nefaste gevolgen. Het is ook mogelijk dat geen terugbetaling van medicatie kan verkregen worden.

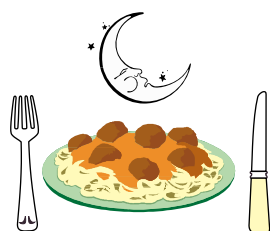
Uw arts staat tot uw beschikking voor alle aanvullende informatie.

Adres en telefoonnummer van de arts die u kan contacteren voor alle aanvullende informatie of bij problemen voor of na het onderzoek:

Leefhygiëne



Vermagering, indien nodig



Vette, overdadige en/of maaltijden op een laat tijdstip vermijden

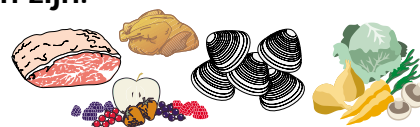


Minder alcohol drinken en geen alcohol op een nuchtere maag



Vooral stoppen met roken

De levensstijl kan reflux verergeren en moet dan ook in de eerste plaats worden aangepakt. De eerste raadgevingen zijn:



Voedingsmiddelen vermijden die bij u reflux veroorzaken...



Het hoofdeinde van het bed verhogen (met telefoongids of houten blokken van ± 15 cm). Dit kan volstaan om de nachtelijke reflux te stoppen of te verhinderen

Er bestaat ook een informatiebrochure over de periode na de endoscopie. Vraag ze gerust aan uw gastro-enteroloog.