



Informatiefolder met toestemmingsformulier

Gastroscopie

Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij het slijmvlies van de slokdarm, de maag en van het eerste stuk van de twaalfvingerige darm (duodenum) rechtstreeks kan bekeken worden. Hiervoor gebruikt men een gastroscop. Dat is een dun flexibel buisje met een camera die langs de mond wordt ingebracht. Tijdens dit onderzoek kunnen ook kleine stukjes weefsel (biopsies) worden afgenomen. Deze stukjes worden vervolgens microscopisch onderzocht.

Ook bepaalde behandelingen zijn langs deze weg mogelijk, zoals wegnemen van poliepen en gezwellen, stoppen van bloedingen en afbinden van aders.

Hoe maak ik een afspraak?

Telefonisch via 015/50.51.11 (dienst afspraken) of 015/50.56.91 (secretariaat gastro-enterologie), of zelf via de Mynexuzhealth-app

Vorbereiding

U moet **nuchter** zijn voor een gastroscopie:

- Voor een onderzoek in de voormiddag mag u niets meer eten na 20 uur de vorige dag
- Drinken mag nog tot middernacht
- Medicatie mag u de ochtend van het onderzoek niet meer innemen.
- De ochtend van het onderzoek ook geen kauwgum gebruiken en niet roken

Zo u diabetes mellitus heeft, meldt u dit aan uw arts. Diabetes mellitus medicatie mag op de dag zelf, voor het onderzoek, immers niet genomen of gespoten worden.

Zo u bloedverdunders neemt, meldt u dit aan uw arts. Een gestoorde stolling en /of het gebruik van bloedverdunnende medicatie kan immers een contra-indicatie vormen voor de gastroscopie.

- MAAR: elke aanpassing betreffende de inname van uw bloedverdunnende medicatie, neemt u best enkel na overleg met de huisarts of de (initiële) voorschrijvende specialist.
- Wij stellen de volgende aanpak - zo het medisch verantwoord is - voor:
 - Asaflow of Cardioaspirine (acethylsalicylzuur): niet stoppen
 - Aggrenox (of dipyridamole): niet innemen ochtend van procedure
 - Plavix (clopidogrel): stop 7 dagen op voorhand
 - Efient (prasugrel): stop 7 dagen op voorhand
 - Brilique (ticagrelor): stop 7 dagen op voorhand
 - Ticlid (ticlopidine): stop 7 dagen op voorhand
 - Xarelto (rivaroxaban): stop 3 dagen op voorhand
 - Eliquis (apixaban): stop 3 dagen op voorhand
 - Lixiana (edoxaban): stop 3 dagen op voorhand
 - Pradaxa (dabigatran): stop 3 dagen op voorhand
 - Marcoumar - Sintrom : stop 7 dagen voor de gastroscopie - steeds in overleg met huisarts! – en start zo nodig 'Heparines met laag moleculair gewicht' subcutaan zodra INR <2 (geen 'Heparines met laag moleculair gewicht' geven avond voor en ochtend van het onderzoek)
 - Eventuele andere bloedverdunders: raadpleeg uw huisarts



Verloop van het onderzoek

Zo u een losse tandprothese heeft, zal u gevraagd worden deze uit te doen. Uw keel wordt verdoofd met een keelspray. Hierdoor kunnen eventuele braakneigingen worden onderdrukt, en kan het toestel gemakkelijker worden ingebracht. U kan steeds normaal blijven ademen. In overleg met u kan eventueel extra verdoving via een inspuiting gegeven worden.

U moet zich op de linkerkant op de onderzoekstafel. Het inbrengen van het toestel kan wat onaangenaam zijn. De dokter vraagt u om 1 maal te slikken om het toestel in de slokdarm te kunnen inbrengen. Nadien is het van belang om niet meer te slikken, anders kan u een braakreflex krijgen. Om het slikken te vermijden, blijft u best ononderbroken rustig in- en uitademen. Het onderzoek zelf duurt gemiddeld 3 tot 5 minuten. Aangezien er lucht in de maag wordt geblazen, geeft dit tijdens het onderzoek een opgeblazen gevoel en kan het zijn dat u tijdens het onderzoek enkele boertjes moet laten. Dit is volstrekt normaal. Als het onderzoek wordt beëindigd, wordt zoveel mogelijk lucht terug opgezogen door het toestel.

Een gastroscopie doet normaal geen pijn. De keel kan achteraf wel wat rauw aanvoelen.

Na het onderzoek

Het eerste uur na het onderzoek mag u niet eten of drinken: uw keel is immers ongevoelig en dus zou er eten of drank in uw luchtpijp kunnen terechtkomen. Indien u een bijkomende verdoving met een inspuiting gekregen heeft, moet u nog een tijdje (anderhalf tot twee uur) uitrusten in de daarvoor voorziene uitslaapruiimte. Nadien mag u 12u niet met de wagen rijden en kan u ook niet gaan werken.

De dokter geeft u na het onderzoek steeds een volledige uitleg van de bevindingen. Een papieren of elektronisch verslag wordt naar uw huisarts en/of verwijzende specialist gestuurd.

Risico's en complicaties

Een gastroscopie is een heel veilig onderzoek, zeker zo er enkel gekeken wordt (diagnostische gastroscopie).

Er is een klein risico op bloeding of perforatie, vooral bij een gastroscopie uitgevoerd voor een behandeling (therapeutische gastroscopie). Er worden zoveel mogelijk voorzorgen genomen om de ongemakken en de risico's minimaal te houden. U werd met deze brief op de hoogte gebracht van de voorbereiding, de sedatie en de mogelijke complicaties van bloeding en perforatie. Om deze complicaties te behandelen kan een langere hospitalisatie noodzakelijk zijn. Afhankelijk van de ernst van de complicatie kan het nodig zijn om op de afdeling 'Intensieve zorgen' te verblijven.

In verband met de geplande GASTROSCOPIE verklaar ik dat ik voldoende en in verstaanbare bewoordingen werd ingelicht over de reden van de ingreep, het verloop van de procedure en de mogelijke complicaties.

Ik verklaar akkoord te gaan met het uitvoeren van de geplande ingreep en met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis mocht dit nodig blijken.

Patiënt.....
Wettelijke vertegenwoordiger van
patiënt.....
Datum.....
Handtekening.....