



# GASTROSCOPIE MET SEDATIE

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over een gastroscopie (= maagonderzoek) in ons ziekenhuis. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

## Uw afspraken:

*Pre-sedatiespreekuur op:*

---

*Uw onderzoek op:*

---

**U dient zich te melden bij de balie van route 109, de endoscopieafdeling, om:.....**

## Wat is een gastroscopie

Met een gastroscopie wordt de binnenkant van de maag onderzocht. Het onderzoek wordt uitgevoerd met behulp van een gastroscoop. Dit is een dunne flexibele slang voorzien van een lampje en kleine camera. Op deze manier kan uw behandelend arts de binnenkant van uw maag onderzoeken.

## Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek kan uw behandelend arts afwijkingen aan uw slokdarm, maag of twaalfvingerige darm opsporen. Ook kunnen via de gastroscoop kleine ingrepen worden gedaan zoals het verwijderen van kleine poliepen of het opheffen van verklevingen. Verder kan op deze manier weefsel worden weggenomen voor nader onderzoek (biopsie).

## Vorbereiding op het onderzoek

Een gastroscopie wordt poliklinisch uitgevoerd. Het onderzoek duurt maximaal 15 minuten, afhankelijk van eventuele extra ingrepen.

Het onderzoek kan alleen goed worden uitgevoerd als uw slokdarm en maag leeg zijn.

**Als u 's ochtends wordt geholpen, mag u de avond vóór het onderzoek vanaf 24.00 uur niets meer eten of drinken.** Ook het kauwen van kauwgom is niet toegestaan. Wel mag u uw medicijnen innemen met een **klein slokje** water, indien nodig.

Als het onderzoek in de middag plaatsvindt (**na 13.00 uur**) mag u

- **tot 08.00 uur 's ochtends** nog een licht ontbijt gebruiken (= kopje thee of koffie en twee beschuitjes **zonder boter of beleg**). **Daarna mag u niet meer eten**. Ook het kauwen van kauwgom is niet toegestaan.
- **tot 4 uur vóór het onderzoek** heldere vloeistoffen drinken (water, thee, appelsap).
- uw medicijnen innemen met een **klein slokje** water, indien nodig.

Vertel uw behandelend arts in ieder geval **vóór** het onderzoek

- of u zwanger bent.
- of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen.
- welke medicijnen u gebruikt (bijvoorbeeld bloedverdunners of insuline).
- of u een longziekte, epilepsie of andere aandoening heeft.
- of u een hartafwijking en/of hartgebrek heeft.

Ascal (acetylsalicylzuur) mag u innemen. Gebruikt u andere bloedverdunnende medicijnen, dan dient u dit te bespreken met de arts die deze voorgeschreven heeft en/of met de verpleegkundige op het pre-sedatiespreekuur. Ook zal de verpleegkundige vragen naar uw recente medicijnlijst. Wij vragen u deze mee te nemen naar het spreekuur.

Ook zal het inname- en/of toedieningschema van een aantal medicijnen tijdens de voorbereidingsperiode moeten worden aangepast. Uw behandelend arts zal dit met u bespreken. Neemt u uw medicijnen in ieder geval mee naar het ziekenhuis zodat u deze, indien nodig, na het onderzoek kunt innemen.

### **Toediening pijnstillende en rustgevende medicatie**

Indien gewenst en **uitsluitend na voorafgaand overleg met uw behandelend arts**, kunt u pijnstillende en rustgevende medicatie toegediend krijgen via een venflon (= hol plastic buisje dat in uw bloedvat wordt gebracht). De hoeveelheid medicatie is afhankelijk van de mate waarin u last en/of pijn ervaart tijdens de ingreep. U wordt slaperig gemaakt, maar u bent niet volledig in slaap. Deze techniek wordt 'sedatie' genoemd, in de volksmond ook wel 'roesje'. Het betekent echter niet dat u niets van het onderzoek zult merken.

Toediening van deze vorm van pijnstillende en/of rustgevende medicatie kent zelden complicaties. Soms kunt u "te slaperig" worden, waardoor onder andere uw ademhaling ontregeld kan raken. Dit kan gebeuren bij bijvoorbeeld een verhoogde gevoeligheid voor de toegedien- de medicatie. Uw behandelend arts en de aanwezige assistenten zullen uw situatie altijd scherp in de gaten houden en indien nodig adequaat handelen.

### **Begeleiding naar huis**

Tot 24 uur na het onderzoek kunt u zich wat suf en slaperig voelen. Wij adviseren u dan ook in die periode niet zelf actief deel te nemen aan het verkeer en/of belangrijke beslissingen te nemen. Om die reden mag u na het onderzoek alleen onder begeleiding naar huis. Wij adviseren u de eerste 24 uur in de aanwezigheid van een volwassene te blijven. U dient zelf uw vervoer naar huis te regelen. Als u geen vervoer naar huis heeft, kan de verpleegkundige een taxi voor u bestellen. De kosten hiervan zijn voor uw eigen rekening. U dient echter ten alle tijden zelf te regelen dat een volwassene u in de taxi begeleidt.

## Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de endoscopieafdeling, route 109, 1e verdieping. Wij verzoeken u uw patiëntenkaart en identiteitskaart mee te nemen. Wij adviseren u niet knellende en makkelijk zittende kleding met korte mouwen te dragen, geen sieraden te dragen en geen waardevolle spullen mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal, vermissing of beschadiging van uw eigendommen. Tevens verzoeken wij u, indien van toepassing, tongpiercings te verwijderen.

Tevens verzoeken wij u geen nagellak en/of make-up te gebruiken omdat anders de controleapparatuur niet werkt. Ook ziet men aan de natuurlijke kleur van uw huid en nagels hoe uw lichamelijke conditie is.

Professioneel aangebrachte kunstnagels hoeven niet te worden verwijderd als deze doorzichtig zijn! Deze nagels mogen dus niet voorzien zijn van nagellak. Zelf aangebrachte kunstnagels dienen wel verwijderd te worden!

Gedurende het onderzoek wordt u begeleid door uw behandelend arts en een verpleegkundige. Onderstaand een omschrijving van het onderzoek.

- U meldt zich bij de balie van route 109, endoscopieafdeling op de eerste verdieping.
- Voor het onderzoek wordt een infuusnaaldje ingebracht ten behoeve van eventuele sedatie.

Op de behandelkamer gaat u op uw linkderzijde liggen. Daarna krijgt u een plastic bijtring tussen de tanden of kaken geplaatst. Indien afgesproken wordt via het infuusnaaldje een pijnstillend en rustgevend medicijn toegediend.

Uw behandelend arts brengt via uw mond de dunne flexibele slang in uw maag. Hiervoor vraagt hij u te slikken. Tijdens deze handeling blijft u rustig door uw neus en mond ademen. Het licht in de behandelkamer wordt tijdens het onderzoek gedimd. Doordat via de slang lucht in de maag wordt geblazen, kan het zijn dat u tijdens het onderzoek moet opboeren. Dit is een normaal verschijnsel en u hoeft zich hier niet voor te schamen.

Het onderzoek verloopt het beste als u probeert zo ontspannen mogelijk te zijn. Het inbrengen van de slang is een vervelend gevoel maar doet geen pijn omdat uw keel is verdoofd. U hoeft niet bang te zijn dat u geen lucht meer krijgt want er blijft naast de slang nog genoeg ruimte in de keelholte over om te ademen.

Het kan zijn dat uw keel een beetje rauw en gevoelig aanvoelt, vooral als u veel heeft moeten opboeren. Dit gaat snel weer over.

## Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Als u voldoende bent hersteld mag u na ongeveer 60 minuten onder begeleiding naar huis. U krijgt op de uitslaapkamer wat te eten en drinken.

## Mogelijke complicaties

Een gastroscopie is over het algemeen een veilig onderzoek.

Zoals bij elk onderzoek kunnen echter complicaties optreden zoals

- een luchtweginfectie of longontsteking als gevolg van het zich verslikken in de maaginhoud. Dit gebeurt vaker bij mensen die een roesje hebben gehad.

- een scheurtje in de slokdarm of maag. Dit komt echter zelden voor.
- problemen bij spoedingrepen als iemand niet nuchter is (bijvoorbeeld bij een maagbloeding).

De behandelend arts die het onderzoek voorstelt, weegt altijd de kleine kans op dergelijke complicaties af tegen de voordelen van de belangrijke informatie die door de gastroscopie wordt verkregen. Indien na het onderzoek klachten optreden, bijvoorbeeld koorts of benauwdheid, neemt u dan contact op met uw behandelend arts via de medewerkers van de endoscopieafdeling. Zij zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.30 uur bereikbaar op telefoonnummer (0181) 65 83 53.

Op andere dagen en tijden kunt u contact opnemen met de medewerkers van de receptie van het Spijkenisse Medisch Centrum. Zij zijn 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar op telefoonnummer (0181) 65 88 88. De medewerkers verbinden u door met de dienstdoende arts-assistent, die u verder helpt.

### **De uitslag**

Uw behandelend arts en/of uw huisarts zal de definitieve uitslag van het onderzoek met u bespreken als u voor controle komt.

### **Tot slot**

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de verpleegkundige. De medewerkers van de endoscopieafdeling, route 109 (= 1e verdieping), zijn op werkdagen van 08.00 - 16.30 uur bereikbaar via telefoonnummer (0181) 65 83 53.

Meer informatie kunt u vinden op [www.mlds.nl](http://www.mlds.nl)  
[www.crohn-colitis.nl](http://www.crohn-colitis.nl)

[www.voedingscentrum.nl](http://www.voedingscentrum.nl)

Wij maken u er op attent, dat vergoeding van de kosten voor onderzoek of behandeling in het Spijkenisse Medisch Centrum afhankelijk is van uw zorgverzekeraar en de zorgpolis die u heeft afgesloten. Om verrassingen te voorkomen adviseren wij u contact op te nemen met uw zorgverzekeraar om na te gaan in hoeverre de kosten voor u worden vergoed.

Meer informatie leest u in de folder 'Ziekenhuiszorg: wat betaalt u?' op [www.spijkenissemc.nl/folderoverzicht](http://www.spijkenissemc.nl/folderoverzicht) > item Algemeen en die tevens verkrijgbaar is bij de medewerkers van het ziekenhuis.

Kijk ook eens op [www.dezorgnota.nl](http://www.dezorgnota.nl). Deze website biedt informatie over de zorgnota en de zorgkosten in het algemeen, geeft antwoord op veel gestelde vragen en geeft aan waar u met welke vraag terecht kunt.