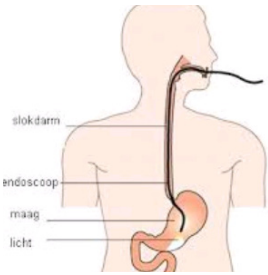
Onderzoek van de maag - gastroscopie

Een maagonderzoek wordt bij patiënten met levercirrose vaak uitgevoerd. Dit omdat er slokdarmspataders (slokdarmvarices) gevormd kunnen worden. Deze spataders kunnen gemakkelijk barsten en bloeden. Daarom is het belangrijk dat we weten of er al dan niet spataders zijn om zo bloedingen te voorkomen.

Wat is een gastroscopie?

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij de maag-darm-leverarts de binnenzijde van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm bekijkt. Hiervoor wordt een endoscoop gebruikt. Dit is en flexibele buis met glasvezels en een camera die licht en beeld kunnen doorgeven.



Meld vóór het onderzoek

- eventuele allergieën
- hart- en/of longproblemen, hartkleppen
- inname van bloedverdunnende medicatie bv. aspirinebevattende preparaten Plavix, Marcoumar, Clopidogrel, Ticlid, Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Brilique, Marevan, Sintrom...
- inname van ontstekingsremmers

azdelta
Uw ziekenhuis.

Deze brochure is laatst aangepast op 17/08/2020 0520 5937-NL

Het onderzoek kan op 3 verschillende manieren gebeuren:
- met enkel verdoving van de keel (Xylocaïnespray).
- met lichte verdoving aan de hand van een inspuiting in de aders (sedatie met Midazolam).
- met volledige verdoving of narcose. In dat geval is een dagopname vereist.

Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek kunnen afwijkingen van de slokdarm, maag en de twaalfvingerige darm worden opgespoord.
Voor patiënten met levercirrose is het vooral belangrijk om slokdarmspatarders op te sporen. Maar daarnaast kunnen ook nog andere zaken bekeken worden:
- Het slijmvlies van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm wordt grondig bekeken. Zo kunnen ontstekingen, maagzweren of gezwellen opgespoord worden.
- Bij het uitvoeren van een maagonderzoek kan de dokter een stukje weefsel (biopsie) nemen voor verder onderzoek in het laboratorium.
- Bepaalde kleine ingrepen (het stoppen van bloedingen, verwijderen van vreemde voorwerpen en het opheffen van vernauwingen) kunnen indien nodig soms in één keer uitgevoerd worden

Voorbereiding

- U moet minstens **6 uur** voor het onderzoek **nuchter** zijn. Dit wil zeggen niet eten, drinken of roken.
- Als u het onderzoek onder lichte verdoving (sedatie) of algemene narcose hebt afgesproken, vraag dan een familielid/kennis om u naar huis te brengen na het onderzoek. U kunt geen sedatie of narcose krijgen als u alleen naar huis moet.
- De verpleegkundige zal vragen om de eventuele gebitsprothese te verwijderen en uw bril af te zetten.
- Uw keel wordt verdoofd met een spray. Deze spray heeft een bananensmaak en zorgt voor een gevoel van zwelling van de mond of keel (zoals bij de tandarts).
- Als het onderzoek onder lichte verdoving gebeurt, zal de verpleegkundige een ader in de arm aanprikken om langs deze weg de verdoving toe te dienen. Daarbij wordt een meettoestelletje op de

vinger geplaatst om het zuurstofgehalte in het bloed en de hartslag te controleren. Soms krijgt u zuurstof via een neusbril.
- Soms vindt het onderzoek plaats onder algemene narcose waarbij u volledig slaapt. Dit vergt een (dag)opname en kan niet de dag van de raadpleging worden uitgevoerd. Na het onderzoek keert u terug naar de kamer als u voldoende wakker bent.
- Breng de verwijsbrief voor het onderzoek mee met de reden voor het onderzoek als u hierover beschikt.

Verloop van het onderzoek

1. Het onderzoek neemt ongeveer 5 tot 10 minuten in beslag.
2. Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzijde met een mondstuk tussen de tanden/lippen om te vermijden dat u op de endoscoop bijt.
3. De arts brengt de endoscoop via de mond tot achteraan in de keel. Dan zal de arts vragen om deze scoop door te slikken. Dit kan een licht ongemak geven.
4. De verpleegkundige zal u tijdens het onderzoek begeleiden om een goede ademhaling aan te houden tijdens het onderzoek. De ademhaling wordt niet verhinderd vermits de luchtweg voldoende vrij blijft. U ademt het best in via de neus en ademt rustig uit langs de mond. Slikken tijdens het onderzoek wordt afgeraden. Het speeksel mag u uit de mond laten vloeien op een absorberende doek.
5. Tijdens het onderzoek wordt koolzuurgas ingeblazen om een goed zicht te krijgen.

Risico's

Complicaties zoals een longinfectie of hartritmestoornissen zijn uiterst zeldzaam wanneer een onderzoek wordt uitgevoerd om een diagnose te stellen.
Bij de behandeling van slokdarmspataders tjidens een gastroscopie zijn er wel enkele andere risico's verbonden aan deze procedure.
Hiervoor verwijzen we graag naar het infoblad 'behandeling van slokdarmspataders'.

Nazorg

- Wegens gevaar voor verslikking door de keelverdoving mag u **tot 1 uur na het onderzoek niets eten en drinken**.
- Een rauw gevoel in de keel is mogelijk gedurende enige tijd na het onderzoek.
- De eerste uren kunt u hinder ondervinden van o.a. oprispingen, lichte buikpijn, krampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid.
- U kunt uw normale activiteiten hervatten na het onderzoek, tenzij het onderzoek plaatsvond onder verdoving.

Resultaten

De resultaten van de beelden kunnen direct met u besproken worden.
Als er stukjes weefsel werden genomen om te onderzoeken in het lab zal het onderzoek hiervan naar de huisarts gestuurd worden.
Dit gebeurt meestal binnen de 7 dagen na het onderzoek.