

Maag-, darm- en leverziekten
Endoscopisch Centrum Herentals
dr. M. De Maeyer – dr. P. Schoeters
dr. P. Van Hauthem – dr. J. Bogaert

Gastroscoopie

Informatie voor patiënten

Uw onderzoek is gepland op
(datum)
om uur.

Gelieve 15 minuten voor het onderzoek in de wachtzaal aanwezig te zijn.

Gelieve deze brochure aandachtig door te nemen, de aangegeven richtlijnen nauwgezet te volgen en de laatste pagina's ingevuld mee te brengen.



azherentals

Aandacht!

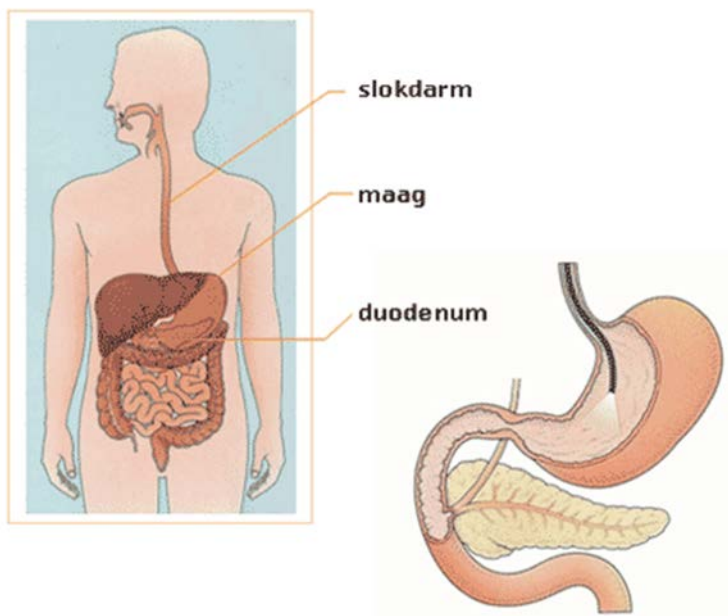
Het geplande onderzoek/de geplande ingreep kan met of zonder sedatie gebeuren. In geval van sedatie mag u de dag van het onderzoek/de ingreep geen auto, bromfiets, fiets of machine besturen, ook niet werken en geen alcohol drinken. Het is bij sedatie noodzakelijk dat u begeleiding voorziet om u veilig thuis te brengen.

Inleiding

Een gastroscopie is een onderzoek van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm (= begin van de dunne darm) met een endoscoop (= soepel buisje met camera) die via de mond wordt ingebracht.

Tijdens dit onderzoek wordt gezocht naar eventuele afwijkingen en soms worden biopsies (kleine stukjes van het slijmvlies) genomen voor microscopisch onderzoek.

Soms zijn ook behandelingen mogelijk: een bloeding stoppen, een vernauwing verbreden, vreemde voorwerpen verwijderen,...



Vorbereiding op het onderzoek

- Voor het onderzoek moet u nuchter zijn, dat wil zeggen dat u vanaf middernacht niets meer mag eten en drinken. Ook het innemen van medicijnen moet tot na het onderzoek uitgesteld worden.
- Breng uw medicatielijst mee.
- Breng ons op de hoogte indien u allergisch bent voor bepaalde medicatie.
- Gelieve geen make up te dragen de dag van het onderzoek.
- Neemt u bloedverdunners, type **Sintrom**, **Marcoumar**, **Marevan**, **Plavix**, **Ticlid**, **Clopidogrel**, **Pradaxa**, **Xarelto**, **Eliquis** of andere.? Vraag dan aan uw huisarts of u een andere vervangende behandeling moet krijgen. Het is zeer belangrijk de inname van bloedverdunners te melden aan de arts die het onderzoek uitvoert **alvorens** het onderzoek start.
- Neemt u bloedverdunners, type **Asaflow**, **Cardioaspirine**, e.a. (lage dosis aspirine)? Dan mag u deze gewoon **blijven innemen**.

Naar het ziekenhuis

Op de eerste verdieping van het ziekenhuis kunt u zich inschrijven aan een kiosk (rechts als u uit de lift komt). Gelieve de badge die u bij het inschrijven krijgt, om te hangen. U kunt zich daarna naar wachtzaal 2 begeven (door de roze pijl te volgen) en er plaatsnemen. U hoeft zich niet aan te melden aan de balie. Gelieve een kwartier op voorhand in de wachtzaal aanwezig te zijn.

Wanneer uw badgenummer, kleur en symbool op het scherm van de wachtzaal verschijnt, mag u verder naar de aangegeven onderzoekskamer gaan.

Verloop van het onderzoek

- De arts of verpleegkundige overloopt uw ingevulde checklist.
- Uw gebitsprothese wordt meestal verwijderd.
- Uw keel wordt verdoofd met Xylocaïne spray (dit heeft een bittere smaak).
- Voor de uitvoer van het onderzoek kan er verdoving gebruikt worden. Hiervoor prikt de verpleegkundige een infuus in een ader van uw arm.
- Soms kan het zijn dat u zuurstof krijgt via een neusbrilletje.
- Tijdens het onderzoek ligt u op de linker zijde met een mondstukje tussen de tanden (om te vermijden dat u op de endoscoop bijt).
- De arts zal u vragen om de endoscoop in te slikken, dit kan een kort en licht ongemak veroorzaken.
- Tijdens het onderzoek wordt er lucht ingeblazen via de endoscoop, dit kan eveneens een licht ongemak veroorzaken.
- De gastroscopie duurt ongeveer 10 minuten.

Na het onderzoek

- Omdat u zich nog zou kunnen verslikken door de keelverdooving mag u tot ongeveer 30 minuten na het onderzoek niets eten en drinken.
- Lichte keelpijn of pijn bij het slikken gedurende enkele dagen is mogelijk, en niet onrustbarend.
- De eerste uren kunt u hinder ondervinden van o.a. oprispingen, lichte buikpijn, krampen, een opgeblazen gevoel en winderigheid.

Als u nog vragen heeft over dit onderzoek, dan kunt u steeds terecht bij de raadpleging inwendige ziekten: t 014 24 64 80.

Eventuele mogelijke complicaties

Complicaties komen echter gelukkig zeer zelden voor bij een gastroscopie..

Bij het nemen van een stukje weefsel (biopsie) of bij het uitvoeren van behandelingen kan in zeer zeldzame gevallen een bloeding of perforatie (scheur) optreden.

Raadgevingen

- Zorg voor een chauffeur/begeleider die u naar huis brengt.
- Bestuur de dag van het onderzoek na uw ontslag geen voertuigen (auto, moto, fiets, ...) en/of bedien geen machines.
- Wees vlak na het onderzoek voorzichtig wanneer u wandelt of trappen gebruikt.
- Waardevolle voorwerpen thuis laten

Notities

Heeft u vragen? Noteer die dan hier, zodat u op alle vragen een antwoord krijgt.

Medische vragenlijst Sedatie – Endoscopie

Identificatiesticker

Gewicht: kg

Lengte: cm

Leeftijd: jaar

Beroep:

Huisarts:

Telefoon/gsm:

Contactpersoon (naam en telefoon/gsm):

.....
.....

Allergieën (medicatie, latex, ontsmettingsstoffen, ...):

.....
.....

De naam van het geplande onderzoek mag u (ter controle) hier nog eens zelf opschrijven aub :

.....

Werd u reeds vroeger geopereerd?

Ja/Neen

Welke operaties?

.....
.....
.....

Op welke manier verdoofd?

.....

Vertoonde u ongewone reacties na een plaatselijke of algemene verdooving? Zo ja? Welke?

.....

Heeft u familieleden met problemen na narcose? Ja/Neen

.....

Kunt u even herhalen voor welk onderzoek u naar het ziekenhuis komt?

.....

Wat is uw bloedgroep? Gelieve uw kaartje bij dit formulier toe te voegen.....

**Bent u allergisch aan bepaalde medicatie? (bijv. penicilline)
Ja/Neen**

Zo ja, aan welke en wat waren de problemen?

.....

Is uw huid gevoelig aan kleefpleisters? Welke?

.....

Is uw huid gevoelig aan ontsmettingsproducten? Welke?

.....

Bent u allergisch aan latex?

**Lijdt u aan een hartziekte of hebt u ooit van uw hart geklaagd?
Ja/Neen**

.....

Moet u antibiotica innemen bij operaties/tandverzorging ter bescherming van uw hart? Ja/Neen

- Bent u kortademig of heeft u een beklemmend gevoel bij inspanning?** Ja/Neen
- Heeft u reeds flebitis (aderontsteking) gehad?** Ja/Neen
- Heeft u last van een hoge bloeddruk?** Ja/Neen
- Heeft u last van een lage bloeddruk?** Ja/Neen
- Wat is uw bloeddruk gewoonlijk?.....
- Als u medicatie inneemt voor uw bloeddruk, wat is dan uw bloeddruk dan?
- Lijdt u aan ademhalingsstoornissen, astma of chronische bronchitis?** Ja/Neen
- Zo ja welke?
- Wordt u behandeld voor suikerziekte?** Ja/Neen
- Zo ja, krijgt u inspuitingen of neemt u speciale tabletten?
.....
- Bent u in behandeling voor een nieraandoening?** Ja/Neen
- Zo ja, welke?
- Wordt u gedialyseerd? Ja/Neen
- Zo ja, wanneer was de laatste keer?
- Heeft u een AV fistel en waar?
- Bent u in behandeling voor een zenuwziekte?** Ja/Neen
- Zo ja welke?
- Lijdt u aan een bepaalde oogziekte?** Ja/Neen
- Gebruikt u oogdruppels? Zo ja, welke?
.....
- Lijdt u aan een andere ziekte?** Ja/Neen
- Zo ja, welke?
- Bent u op dit moment verkouden?** Ja/Neen
- Heeft u op dit moment griep/koorts?** Ja/Neen

Blijft u na een verwonding of tandextractie zeer lang nabloeden? Ja/Neen

Rookt u? Ja/Neen
Zo ja, hoeveel?

Gebruikt u alcohol? Ja/Neen
Hoeveel?

Gebruikt u genotsmiddelen? Ja/Neen
Zo ja, welke?

Heeft u regelmatig maaglast? Ja/Neen

Heeft u ooit een maagbloeding gehad? Ja/Neen

Neemt u bloedverdunders? Ja/Neen
Zo ja, welke?
Heeft u deze medicatie gestopt? Ja/Neen
Wanneer?

Neemt u thuismedicatie? Ja/Neen
Zo ja, welke? Hoeveel?
.....

Lijdt u aan een besmettelijke ziekte? Bijv. HIV, hepatitis? Ja/Neen

Wenst u nog bijkomende informatie/opmerkingen te geven?
.....
.....
.....
.....
.....

Informed consent

Ik werd door dr. ingelicht over de aard en de bedoeling van het onderzoek/ingreep die binnenkort bij mij wordt uitgevoerd. De voornoemde arts heeft mij ingelicht over de risico's verbonden aan dit onderzoek/deze ingreep, de mogelijke resultaten en de beperking van de methode. Ik kreeg de mogelijkheid om vragen te stellen en onder meer uitleg over de volgende gegevens.

1. De aard van het geplande onderzoek/de geplande ingreep: **gastroscopie**
2. De aard van de verdoving (indien het geven wordt): sedatie
3. Het onderzoek is in principe ambuland. In zeldzame gevallen kan het nodig zijn dat u na het onderzoek dient opgenomen te worden omwille van medische redenen.
4. De kans op risico's is zeer klein, maar niet onbestaande:
 - Infecties en allergische reacties, bloedingen en risico's verbonden aan de aard van de procedure.
 - Er is een klein risico (< 1%) op perforatie of bloeding, maar voornamelijk bij uitvoer van bijkomende endoscopische behandelingen.
 - Bij complicaties van de gastroscopie is hospitalisatie soms noodzakelijk en kan de behandeling eventueel chirurgisch zijn.
 - Er bestaat de mogelijkheid complicaties te ontwikkelen die momenteel niet gekend of bewezen zijn in de medische wetenschap.
 - Ik weet dat deze opsomming niet volledig is en niet volledig kan zijn.

5. Het onderzoek is routine in het ziekenhuis. De kans dat het bovenvermelde onderzoek/ingreep slaagt is zeer groot maar houdt zeker geen resultaatsverbintenis in.
6. Ik geef toestemming om in de loop van het bovenvermelde onderzoek/de ingreep bijkomende procedures uit te voeren omwille van medische feiten die niet waren voorzien of gekend op het moment dat deze toestemming werd verleend. Ik geef toestemming aan de hieronder vermelde geneesheer om die beslissingen te nemen die noodzakelijk zijn voor het herstel, behoud of verbetering van mijn gezondheidstoestand, evenals voor het maximaal beveiligen van mijn gezondheidstoestand.
7. Te allen tijde kan van het onderzoek/de ingreep worden afgezien en kan bijkomende informatie worden bekomen.
8. Het geplande onderzoek/de geplande ingreep gebeurt soms onder sedatie, wat met zich meebrengt dat ik de dag van het onderzoek/de ingreep geen auto, bromfiets, fiets of machine mag besturen, niet mag werken en geen alcohol mag drinken. Ik weet dat ik gedurende de eerste 24 uur geen belangrijke beslissingen mag nemen die een oordeelkundig inzicht vereisen. Ik bevestig dat er iemand mij thuis zal begeleiden na het onderzoek.
9. Door deze tekst te ondertekenen, bevestig ik dat ik deze tekst gelezen heb of hij mij voorgelezen is, dat de inhoud ervan aan mij is verduidelijkt, dat ik de inhoud volledig begrijp, dat mij alle voor-en nadelen zijn gekend, dat mij voldoende kans is geboden vragen te stellen en dat alle vragen naar mijn voldoening beantwoord zijn.
10. Ik geef hiermee vrijwillig de toestemming aan de maag- en darmspecialist en (in uitzonderlijke gevallen de anesthesist) om samen met eender welke arts die met hem samenwerkt en samen met al het medische en paramedische personeel onder directe supervisie van deze arts, bovenvermeld onderzoek/ingreep uit te voeren.

Ik bevestig de informatiebrochure te hebben ontvangen en gelezen.

(Voorafgegaan door gelezen en goedgekeurd)

Handtekening van de patiënt

Handtekening van de arts

datum

Nuttige telefoonnummers

Onthaal	014 24 61 11
Spoedgevallen	014 24 60 03
Dienst afspraken	014 24 61 60
Afspraken radiologie	014 24 64 10
Ombudsdienst	014 24 64 93
Sociale dienst	014 24 61 80
Algemene directie	014 24 61 02
Directie verpleging	014 24 63 04

Raadpleging inwendige ziekten

014 24 64 80

AZ St.-Elisabeth Herentals vzw
Nederrij 133
2200 Herentals
t 014 24 61 11
f 014 24 61 26
www.azherentals.be

versie november 2017

Verantwoordelijke arts:
dr. M. De Maeyer