

Gastroscoopie

Gastro-enterologie



Regionaal ziekenhuis
Heilig Hart Leuven

IN DEZE BROCHURE

1 Wat is een gastroscopie?	4
2 Verloop van het onderzoek	4
2.1 Wat moet je doen voor het onderzoek?	4
2.2 Hoe verloopt het onderzoek?	5
2.3 Na het onderzoek	6
3 Wat zijn de risico's?	7
4 Geïnformeerde toestemming	8

1 WAT IS EEN GASTROSCOPIE?

Binnenkort onderga je een gastroscopie. In deze brochure vind je meer informatie over deze ingreep.

Een gastroscopie is een endoscopisch onderzoek van de slokdarm, maag en de twaalfvingerige darm.

De dokter brengt een endoscoop (een soepele buis met een miniatuurcamera) langs de mond in, tot in de maag en de twaalfvingerige darm.

Het doel van het onderzoek is om de binnenkant van je slokdarm, maag en twaalfvingerige darm te bekijken en te controleren op ontstekingen, zweren, poliepen, gezwellen of andere afwijkingen.

Indien nodig kunnen we stukjes weefsel (biopsies) wegnemen. Dit gebeurt pijnloos.

Soms kunnen we direct poliepen verwijderen of bloedingen stelpen, en ook dit is pijnloos.

2 VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

Voor een gastroscopie moet de maag volledig leeg zijn. Daarom moet je zes uur voor het onderzoek nuchter blijven. Dit betekent dat je niets mag eten of drinken.

2.1 Wat moet je doen voor het onderzoek?

- Bril afzetten (indien van toepassing).
- Gebitsprothese verwijderen (indien van toepassing).
- Meld eventuele allergieën voor medicatie vooraf.
- Bespreek met je arts of je tijdelijk moet stoppen met bloedverdunners.

2.2 Hoe verloopt het onderzoek?

- **Sedatie (slaapverdooving)**

Om jouw gastroscopie zo comfortabel mogelijk te laten verlopen, krijg je een vorm van sedatie (slaapverdooving). Dit zorgt ervoor dat je het onderzoek niet bewust meemaakt en geen pijn ervaart. Die sedatie verloopt in de meeste gevallen onder toezicht van een anesthesist waarbij gebruik gemaakt wordt van propofol. Dat is een kortwerkende slaapverdooving die ervoor zorgt dat je tijdens het onderzoek slaapt, niets voelt en snel en helder wakker wordt. Je hebt nadien geen herinneringen aan het onderzoek en na het ontwaken voel je je meestal meteen goed.

Enkel in specifieke situaties, bijvoorbeeld wanneer je eerder een gastroscopie had met klassieke sedatie (midazolam + rapifen) en dit goed verdragen hebt, kan deze methode nog toegepast worden. Dit gebeurt uitsluitend na overleg met jouw behandelende arts. De klassieke sedatie zorgt ervoor dat je ontspannen en een beetje slaperig bent. Na het ontwaken kan je wat versuft zijn waardoor gegeven informatie mogelijks niet meer herinnerd zal worden.

- **Inbrengen van de scoop:**

- De arts brengt de flexibele kijkbuis in via de mond en keel. Je kunt gewoon blijven doorademen, de scoop komt niet in de longen.
- Je speeksel mag uit je mond lopen.
- Wanneer de scoop je keel passeert, vragen we je een keer te slikken.

- **Lucht inblazen:** Om de maag goed zichtbaar te maken, blazen we wat lucht in. Hierdoor kun je een opgeblazen gevoel krijgen of lucht opboeren. Dit is normaal en gaat snel over.
- **Biopsie of poliepverwijdering:** Indien nodig nemen we stukjes weefsel (biopsies) of verwijderen we poliepen. Dit gebeurt volledig pijnloos.

Het onderzoek is niet pijnlijk.

2.3 Na het onderzoek

- Wachten met eten en drinken: Wacht **minstens 30 minuten** voordat je iets eet of drinkt, zodat de keelverdooving uitgewerkt is en je je niet verslikt.
- **Normaal eten:** Nadien mag je weer gewoon eten, tenzij de arts anders beslist.
- **Resultaten:** De arts bespreekt de resultaten met jou.
- Geen autorijden of belangrijke beslissingen:
 - Door de kalmerende medicatie kunnen je reflexen en beoordelingsvermogen tijdelijk verminderd zijn.
 - Daarom mag je die dag **niet autorijden, geen gevaarlijke activiteiten uitvoeren en geen belangrijke documenten ondertekenen.**

3 WAT ZIJN DE RISICO'S?

**Een gastroscopie is een veilig onderzoek.
Complicaties zijn uiterst zeldzaam.**

- **Bloeding:**
Kan optreden bij het nemen van een biopsie of verwijderen van een poliep. Meestal kan dit meteen endoscopisch worden gestelpt.
- **Perforatie (scheurtje in de slokdarm of maag):**
Extreem zeldzaam, komt alleen voor bij specifieke behandelingen zoals het rekken van een vernauwing.
- **Infectie van de luchtwegen:**
Kan optreden als er maaginhoud in de luchtwegen terechtkomt, vooral als je niet nuchter bent.
- **Reactie op medicatie:**
Dit kan een allergische reactie of ademhalingsproblemen veroorzaken, maar is meestal snel en effectief te behandelen.

Wanneer contact opnemen?

Als je in de uren of dagen na het onderzoek last krijgt van:

- Hevige buikpijn
- Bloederige stoelgang
- Ernstig braken

Neem dan contact op met je huisarts of het ziekenhuis. Zij zullen, indien nodig, verdere stappen ondernemen.

4

GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

Naam patiënt:

Geboortedatum: ... / ... /

1. Ik geef hierbij uitdrukkelijk de toestemming voor het uitvoeren van een gastroscopie

In het Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven door

.....

[Naam van de zorgverlener]

voorzien op ... / ... / [datum]

2. Ik ben voorafgaand, op een duidelijke en begrijpbare manier ingelicht over mijn gezondheidstoestand, de diagnose en dit onderzoek, meer bepaald over:

- het doel, de aard, de dringendheid, de duur en de frequentie

- de te verwachten ontwikkelingen en nazorg

- de tegenaanwijzingen, nevenwerkingen en risico's

- de mogelijke alternatieven

Als extra begeleidende informatie nam ik kennis van de informatiebundel gastroscopie. Ik ben op de hoogte dat ik de dag van de ingreep geen auto, bromfiets of fiets mag besturen noch machines mag bedienen.

Ik begrijp dat de geneeskundige klinische praktijk geen exacte wetenschap is en een opsomming van de mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn.

Eveneens begrijp ik dat er geen verbintenis kan aangegaan worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep.

3. Ik begrijp dat er tijdens de ingreep of tijdens het postoperatieve verloop onverwachte en onvoorziene omstandigheden kunnen optreden, waardoor de arts ertoe genooddaakt wordt de

geplande behandeling te wijzigen. Ik geef in die omstandigheden de toestemming de nodige maatregelen te treffen opdat mijn behandeling optimaal zou verlopen.

4. Ik heb de mogelijkheid gehad om vragen te stellen en deze vragen werden voldoende beantwoord. Ik heb steeds het recht om een vooraf gegeven toestemming in te trekken.

Ik geef mijn toestemming om klinische foto's en beelden te laten nemen voor, tijdens of na de ingreep, als aanvulling aan het medisch dossier. Deze foto's zullen enkel voor wetenschappelijke doeleinden gebruikt worden.

5. Ik geef mijn geïnformeerde en vrijwillige toestemming om het geplande onderzoek uit te voeren, in samenwerking met de medewerkers en met het medische en paramedische personeel van de afdeling.

Het formulier zal ten laatste op het moment van het onderzoek ondertekend worden terugbezorgd aan de arts of opnameverpleegkundige, zodat het aan het patiëntendossier kan worden toegevoegd

Opgemaakt te Leuven op ... / ... /

Handtekening patiënt of wettelijke vertegenwoordiger
(te vermelden: gelezen en goedgekeurd)

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Deze publicatie is een uitgave van de dienst(en) Gastro-
enterologie, in samenwerking met de dienst Communicatie
van het Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

- Versienummer: HHL-00066-NL
- Datum van laatste aanpassing: 09-03-2026
- Auteur: Valerie Van Hauwaert
- Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of
verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar,
aan te vragen via communicatie@hhleuven.be.

*Aarzel niet er ons op te wijzen indien er belangrijke
tekortkomingen zijn in deze informatiebrochure of indien er
onduidelijke paragrafen zijn.*

Maag-, darm- en leverziekten (gastro-enterologie) – Gastroscoopie

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen,
stel ze dan gerust aan je behandelend arts of een
verpleegkundige.



Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven
Naamsestraat 105 - 3000 Leuven
www.hhleuven.be