

St. Anna ziekenhuis : J.C. Kneppelhout, dr. R.K. Linskens  
040 - 2864833

Catharina-ziekenhuis : dr. E. Schoon, dr. J.P. van Spreuwel,  
dr. A. Stronkhorst  
040 - 2398785

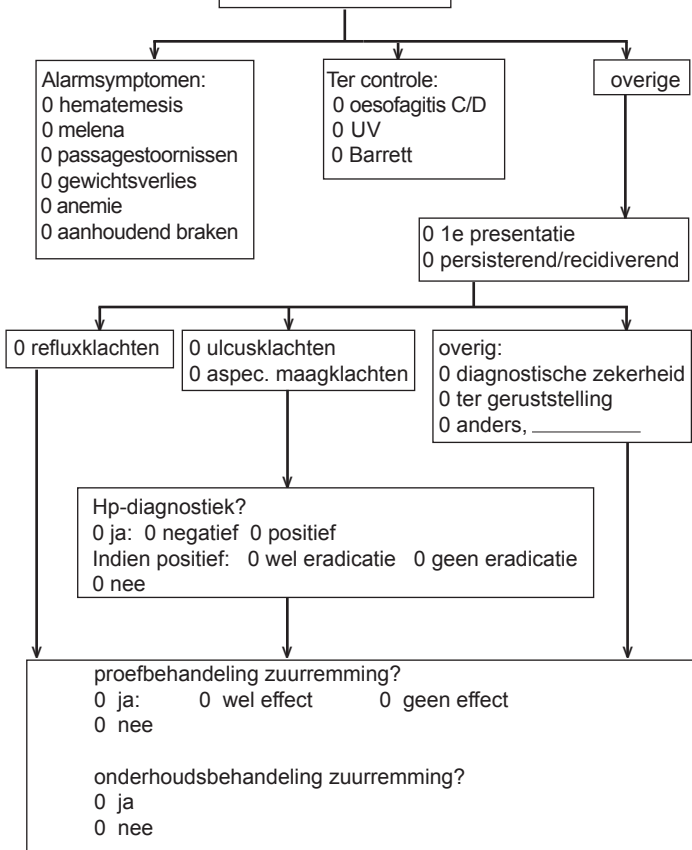
Elkerliek ziekenhuis : P.M.P. Ackermans, dr. P.H.Th. Koch, R.F.W. de Koning,  
mevrouw J.W.M. Tjhie-Wensing, M.C.A. Vermeulen  
0492 - 595548

MMC Eindhoven : dr. P.J. Boekema, J.Th. Kamphuis, dr. H.J. van Wijk  
040 - 8885880

MMC Veldhoven : dr. J.M.J.I. Salemans, dr. J.W.A. Straathof,  
mevrouw dr. M.L. Verhulst  
040 - 8888670

**Gastroduodenoscopie**

**indicatie / klachten**



Aanvraagdatum: \_\_\_\_\_

Aanvragend arts: (stempel)

Datum scopie: \_\_\_\_\_

Uitvoerend arts: \_\_\_\_\_

**Sigmoïdoscopie**

**Indicatie / klachten**

0 rectaal bloedverlies  
0 veranderd defaecatiepatroon  
0 palpabele afwijkingen / afw. RT  
0 anders \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Aanvullende informatie:**

Medicatie:

0 NSAID/aspirine 0 antistolling

Comorbiditeit:

0 HVZ 0 Astma/COPD 0 DM 0 Neuromusculaire aandoeningen

Evt. toelichting: \_\_\_\_\_

Folder uitgereikt / besproken in kader van WGBO:

0 ja 0 nee

## **Gastroduodenoscopie**

### Waarom dit onderzoek?

Met dit onderzoek wordt informatie verkregen omtrent uw klachten. Tijdens dit onderzoek wordt de binnenkant van uw maag, slokdarm en twaalfvingerige darm bekeken om erachter te komen wat de oorzaak van uw klachten is. In deze folder vindt u informatie over de voorbereiding op het onderzoek, het onderzoek zelf en de nazorg (zie ook: [www.mlds.nl](http://www.mlds.nl)).

### Hoe bereidt u zich voor?

Om het onderzoek zo goed mogelijk te laten verlopen is het nodig dat u nuchter bent. Wilt u daarom vanaf de avond voor het onderzoek (na 22.00 uur) niet meer eten, drinken en roken.

### Hoelang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt ongeveer een kwartier.

### Hoe verloopt het onderzoek?

Gedurende het hele onderzoek zult u begeleid worden door een verpleegkundige van de functieafdeling. Tijdens het onderzoek ligt u op uw linkerzijde. Het maagonderzoek vindt plaats met behulp van een flexibele slang (gastroscoop). Deze slang wordt via de mond in de maag gebracht. Als de gastroscoop in de mond is, zult u gevraagd worden een slikbeweging te maken. Een benauwd gevoel bij het inbrengen van de gastroscoop kunt u voorkomen door zo rustig mogelijk te blijven ademen. Dit zal het gemakkelijkst gaan als u probeert om u zoveel mogelijk te ontspannen. Als de arts het wenselijk vindt, kunnen tijdens dit onderzoek stukjes weefsel (biopsie) uit het maagslijmvlies worden weggenomen voor microscopisch onderzoek. Hier voelt u niets van.

### Alleen bij keelverdooving

Na het onderzoek 45 minuten wachten met eten/drinken om verslikken te voorkomen.

## **Sigmoïdoscopie**

### Waarom dit onderzoek?

Met dit onderzoek wordt informatie verkregen over uw klachten. Tijdens dit onderzoek wordt de binnenkant van uw dikke darm bekeken om erachter te komen wat de oorzaak van uw klachten is. Bij een sigmoïdoscopie gaat het alleen om het laatste gedeelte van de dikke darm (zie ook: [www.mlds.nl](http://www.mlds.nl)).

### Hoelang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt (inclusief voorbereiding met een klysma) ongeveer een half uur.

### Hoe verloopt het onderzoek?

Om het laatste gedeelte van de dikke darm leeg en schoon te krijgen, moet u thuis een laxemiddel gebruiken (het recept krijgt u van uw huisarts). De verpleegkundige van de functieafdeling geeft u vlak voor het onderzoek ook nog een klysma. Dit is een waterachtige vloeistof die via de anus in de dikke darm wordt gespoten. Dit vocht moet u proberen een kwartier in te houden. Daarna gaat u naar het toilet en laat u het vocht weglopen. Wanneer u klaar bent, waarschuwt u de verpleegkundige. Het onderzoek kan nu beginnen. Tijdens het onderzoek ligt u op de linkerzijde op een onderzoekstafel. Het onderzoek vindt plaats met behulp van een flexibele slang (colonoscoop). Soms kan het verder inbrengen van de slang een beetje gevoelig zijn, u moet aangeven als het (te) pijnlijk is. Gedurende het onderzoek wordt via de colonoscoop lucht in de dikke darm geblazen om het slijmvlies van de darm goed te kunnen bekijken. Hierbij kunt u een opgeblazen gevoel ervaren. Soms vindt de arts het nodig om tijdens het onderzoek een stukje weefsel uit het darmslijmvlies te nemen voor microscopisch onderzoek. Hier voelt u niets van.

### Na het onderzoek

U zult veel winden moeten laten door de ingeblazen lucht. Dit kan ook darmkrampen geven. Het is niet ongebruikelijk dat u na het onderzoek wat bloed verliest.

## **Medicijngebruik**

Als u bloedverdünnende medicatie gebruikt die wordt gecontroleerd via de Trombosedienst (bijvoorbeeld acenocoumarol) is het belangrijk dat u dit voor het onderzoek meldt bij de verpleegkundige van de functieafdeling.

## **Complicaties**

Complicaties van endoscopische onderzoeken doen zich hoogst zelden voor. Er kan een (na)bloeding optreden, m.n. bij gebruik van bloedverdünnende medicatie, en wanneer bijvoorbeeld grote poliepen moeten worden verwijderd. Er kan een gaatje in de darmwand ontstaan met name bij ernstige darmontstekingen of darmvernauwingen. Bij langdurige nabloeding of ernstige buikpijn na het onderzoek moet u de arts hierover inlichten

## **Hebt u nog vragen of bent u verhinderd?**

Belt u ons tijdig als u voor het onderzoek verhinderd bent. We maken dan een nieuwe afspraak. Ook als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u ons maandag t/m vrijdag van 9.00-17.00 uur bellen.