Gastro- en coloscopie

Reinier de Graaf
Je ziekenhuis voor het leven

Een gastroscopie is een kijkonderzoek van de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm. De twaalfvingerige darm is het eerste stuk dunne darm na de maag. Een coloscopie is een kijkonderzoek van de dikke darm. De dikke darm is het laatste stuk van het spijsverteringskanaal. De onderzoeken worden gedaan met behulp van een flexibele slangen: de gastroscoop en de coloscoop. Aan het uiteinde van de slang zit een klein lampje en een camera. Tijdens deze onderzoeken kunnen afwijkingen worden opgespoord.

Sedatie

Tijdens deze onderzoeken krijgt u lichte sedatie, tenzij iets anders met u is afgesproken. Deze lichte sedatie is een combinatie van een rustgevend medicijn en een pijnstiller. Het doel is dat u zich beter kunt ontspannen en dat u het onderzoek beter kunt verdragen. Bij lichte sedatie blijft u wakker of bent u in een lichte slaap. Omdat u sedatie krijgt, moet u altijd na het onderzoek door een contactpersoon worden opgehaald. U mag na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Heeft u niemand om u op te halen? Dan kan het onderzoek niet met sedatie worden uitgevoerd. We raden het af om op de dag van het onderzoek nog te gaan werken of belangrijke beslissingen te nemen. De dag na het onderzoek kunt u alles weer doen zoals u gewend bent.

De voorbereiding

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat uw dikke darm goed schoon is en dat u nuchter bent. U krijgt een recept voor laxeermiddelen (laxeerdrank en eventueel laxeertabletten).
Houd er rekening mee dat de voorbereiding 7 dagen voor het onderzoek start. Verdere informatie staat op het laxeerschema.

Dag van het onderzoek

U dient zich op de dag van opname aan te melden met uw geldige ID bewijs bij de zuil in de centrale hal. Daar krijgt u een ticket met een QR code waarmee u zicht kunt aanmelden op de zuil van de 4^{e} etage. U wordt opgehaald uit de wachtkamer. De verpleegkundige van de dagverpleging bereidt u voor op het onderzoek. U krijgt een persoonlijke kast met kluisje toegewezen waar u uw kleding en waardevolle spullen in kunt opbergen. De verpleegkundige vraagt u de onderkleding uit te trekken en een speciale broek aan te trekken. De verpleegkundige brengt een infuusnaald in uw arm in. U komt na het onderzoek weer terug op de dagbehandeling dan krijgt u iets te eten en te drinken.

De gastroscopie en de coloscopie

De endoscopist voert de time-out procedure uit. Dit is een laatste veiligheidscontrole voordat het onderzoek begint. U krijgt een antischuim-drankje. Vervolgens moet u op uw linkerzijde in bed gaan liggen. U krijgt een bijtring tussen de kaken om de mond open te houden. De verpleegkundige dient de sedatie toe via de infuusnaald. De gastroscoop wordt via de mond ingebracht tot aan de twaalfvingerige darm. Als het nodig is, worden er weefselbiopten afgenomen voor microscopisch onderzoek. Hier voelt u niets van. Na de gastroscopie wordt uw bed omgedraaid voor de coloscopie. De endoscopist brengt de coloscoop via de anus in tot aan de overgang van de dikke naar de dunne darm. Tijdens het terugtrekken van de coloscoop wordt de darm goed bekeken. Eventueel worden er weefselbiopten afgenomen of poliepen verwijderd. Hier voelt u niets van.

Reinier de Graaf
Je ziekenhuis voor het leven

Hoe lang duurt het onderzoek?

Een combinatieonderzoek van een gastro- en coloscopie duurt ongeveer 45 minuten. Bij extra handelingen, zoals het weghalen van poliepen, kan het onderzoek langer duren. Het is belangrijk om te weten dat u ongeveer twee uur in het ziekenhuis bent, vanaf het moment van aanmelden tot nazorg.
Wij verzoeken uw contactpersoon om in het ziekenhuis te blijven totdat u opgehaald kunt worden. Dit is nodig, zodat we ook anderen die na u komen, op tijd kunnen helpen. Als er extra handelingen zijn tijdens het onderzoek, zoals het verwijderen van poliepen, kan dit langer duren.

Na het onderzoek

Als u goed wakker bent, krijgt u wat te eten en te drinken. De verpleegkundige belt uw contactpersoon als u opgehaald mag worden. De (voorlopige) uitslag krijgt u schriftelijk mee op een uitslagformulier. Als het nodig is, komt de endoscopist de uitslag mondeling toelichten. Na het onderzoek kunt u last hebben van winderigheid en een opgeblazen gevoel. U kunt mild bloedverlies hebben als er weefsel is afgenomen tijdens het onderzoek. Deze klachten houden meestal niet langer dan 24 uur aan.

Risico's en mogelijke complicaties van de sedatie

Sedatie kan ademhalingsproblemen veroorzaken of problemen in de hartfunctie. Oudere mensen en mensen met hart- of longproblemen lopen hierop een groter risico. De endoscopist heeft van tevoren beoordeeld of het voor u veilig is om sedatie te krijgen.

Risico's en mogelijke complicaties van het onderzoek

Een gastroscopie heeft een kleine kans op complicaties, zoals een bloeding of perforatie (scheurtje) in de maag of (slok-)darm. Een coloscopie heeft ook een kleine kans op complicaties. Het risico op een ernstige complicatie (perforatie (scheurtje) of nabloeding) is 0,2%, ofwel 2 op de 1.000 onderzoeken. Veel complicaties kunnen tijdens het onderzoek verholpen worden. Als dit niet mogelijk is, kan een opname noodzakelijk zijn. Na het onderzoek kunt u last hebben van een opgeblazen gevoel. De eerste 24 uur na de scopie wordt vliegen afgeraden.
Neem direct contact op met de endoscopie afdeling bij:

- Plotselinge hevige buikpijn of toename van buikpijn;
- Plotseling hevig bloedverlies, toename van bloedverlies of als het bloeden niet stopt;
- Koorts.

Bij klachten binnen één week neemt u contact op met de afdeling Endoscopie of buiten kantooruren met de Spoedeisende Hulp. Vanaf één week na het onderzoek kunt u met eventuele klachten contact opnemen met uw huisarts. Vermeld altijd dat u een scopie hebt ondergaan.

Contact

Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder? U kunt tijdens kantooruren contact opnemen met de afdeling endoscopie 015 - 260 40 05. Als u uw afspraak wilt veranderen of afzeggen dan vragen wij u dit zo spoedig mogelijk, maar minimaal 24 uur van te voren telefonisch aan ons door te geven.