

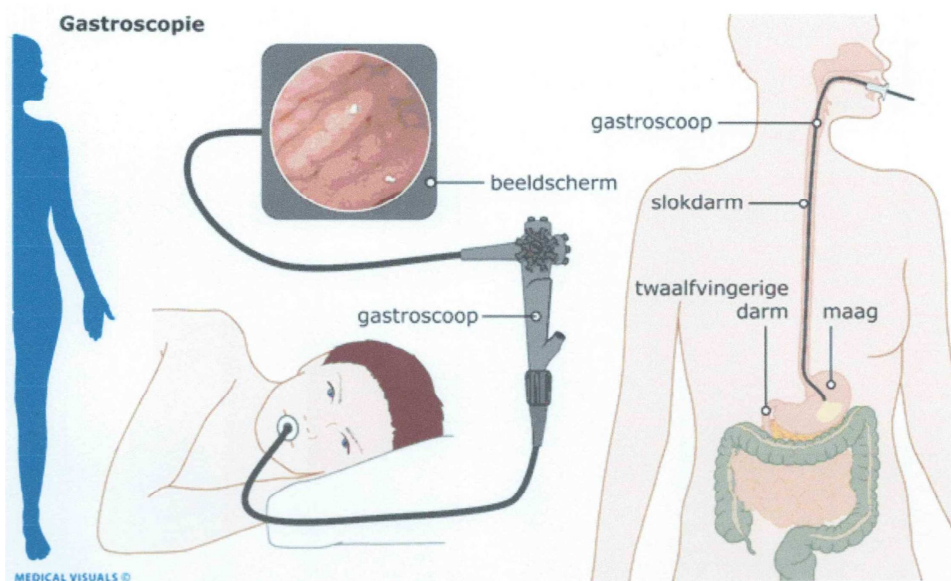


Wat is een gastroscopie?

Met een gastroscopie kan de arts de binnenkant van uw slokdarm, maag en twaalfvingerige darm bekijken. Hierdoor kan hij/zij veel te weten komen over uw klachten.

Het onderzoek wordt uitgevoerd met een speciaal instrument, de *gastroscoop*. Dit is een dun flexibel buisje dat via de mond wordt ingebracht.

- aan de onderkant van de buis zit een klein lampje, dat de binnenkant van uw maag, slokdarm en twaalfvingerige darm verlicht
- aan de gastroscoop zit ook een camera; de beelden die de camera maakt, zijn te zien op een monitor.



Tijdens een gastroscopie zal de arts zal ook stukjes weefsel (biopsies) wegnemen uit bovenvermelde organen. Deze stukjes weefsel worden onder de microscoop verder onderzocht.

Vorbereiding van het onderzoek

- *De dag ervoor*

Voor het onderzoek moet uw kind nuchter zijn.

Dit wil zeggen dat het de dag ervoor vanaf middernacht niet meer mag eten of drinken. In uitzonderlijke gevallen kan hiervan afgeweken worden, enkel in overleg met uw kinderarts.

- *De dag zelf*

Laat uw kind eerst inschrijven voor dagziekenhuis aan het onthaal (1^{ste} verdieping).

Daarna gaat u meteen naar de kinderafdeling (2^{de} verdieping) tegen het afgesproken tijdstip (meestal is dit in de voormiddag).

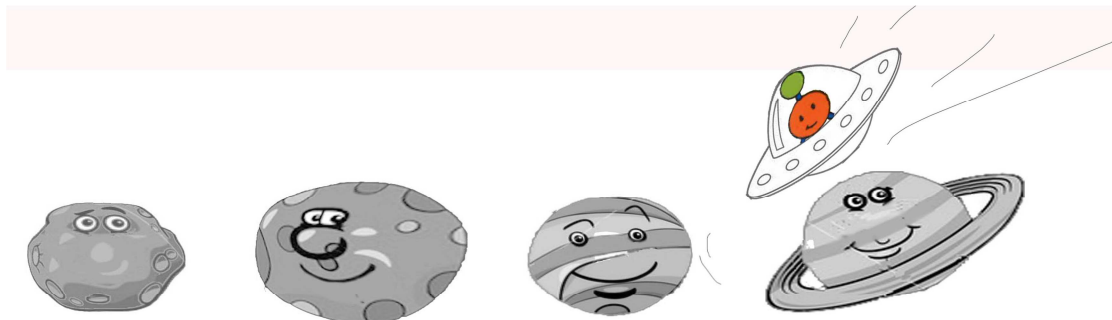
Daar wordt uw kind voorbereid voor het onderzoek:

- bij uw kind wordt een infuus geplaatst
- indien uw kind ouder dan één jaar is, krijgt het ongeveer 30 minuten vóór het onderzoek intra-rectaal (via de poep) een medicijn toegediend.

Hiervan wordt uw kind wat slaperig; het zal zich hierdoor achteraf ook weinig van het onderzoek herinneren.

Het is normaal dat uw kind angstig is voor het onderzoek.

Probeer dit op te vangen door het vooraf goed uit te leggen wat hem of haar te wachten staat en hoe het onderzoek zal verlopen.



Het onderzoek

VERLOOP

- Het onderzoek duurt meestal 10 à 20 minuten.
- De ouders mogen niet aanwezig zijn bij de gastroscopie.
- Tijdens het onderzoek ligt uw kind op de linkerzijde en wordt het vastgehouden door een verpleegkundige. Deze verpleegkundige begeleidt uw kind tijdens het volledige onderzoek. Hij/zij legt uit wat er gaat gebeuren zodat uw kind zich beter op zijn gemak voelt.
- De polsslag en het zuurstofgehalte in het bloed worden continu in de gaten gehouden via een monitor. Daarvoor wordt een probe (= een rood lampje) bevestigd aan de vinger.
- Tussen de tanden plaatst de verpleegkundige een bijtring ter bescherming van zowel het gebit als de gastroscoop.
- Tijdens het onderzoek wordt in de gastroscoop lucht geblazen waardoor de slokdarm, maag en twaalfvingerige darm beter kunnen worden bekeken.
Waarschijnlijk moet uw kind hiervan boeren. Dat is heel normaal. Uw kind hoeft zich hiervoor niet te schamen.

DOET HET ONDERZOEK PIJN?

Veel mensen vinden het inbrengen van de gastroscoop vervelend vanwege de neiging tot kokhalzen.

Uw kind voelt echter geen pijn; de keel van uw kind wordt immers vooraf verdoofd (bij kinderen ouder dan 1 jaar).

Het nemen van de biopsies (stukjes weefsel), is eveneens pijnloos.

NAZORG

- Uw kind moet nog even ter observatie op de kinder-afdeling blijven. Vóór u kan vertrekken, moet de toegediende medicatie uitgewerkt zijn en moet uw kind iets gegeten en/of gedronken hebben.
- De arts die de gastroscopie uitvoerde, komt daar bij u langs om alle bijkomende informatie te bespreken.
- Indien er geen andere onderzoeken gepland zijn, kan u het ziekenhuis verlaten rond 12.00 uur.

EVENTUELE VERWIKKELINGEN

- bloeding

Door het nemen van biopsies kunnen de slijmvliezen wat beschadigd worden. Als uw kind na de gastroscopie moeten braken, kan er een streepje bloed te zien zijn.

Hiervoor is geen extra behandeling nodig.

- opgezet gevoel van de buik

Bij het onderzoek wordt er lucht in de maag of in de darmen geblazen. Dit leidt tot een opgeblazen gevoel dat spontaan overgaat. Door bijvoorbeeld goed te boeren, verdwijnt de lucht uit de maag.

Uw kind kan ook wat last van winderigheid hebben.

- perforatie

Uitzonderlijk kan er bij het nemen van een biopsie een gaatje gemaakt worden in de slijmvliezen van de slokdarm, maag of darm. Afhankelijk van waar dit gebeurt, wordt er soms overgegaan tot een operatie om dit gaatje te sluiten.

Indien u nog vragen hebt, kan u zich wenden tot uw kinderarts of tot de kinderafdeling, tel: 052 25 22 83.