

Patiënteninformatie

Endo-echografie via
de luchtpijp



Endo-echografie via de luchtpijp

Endoscopiecentrum, route 0.5
Telefoon (050) 524 6161

Algemeen

- Neemt u bij ieder bezoek aan het ziekenhuis uw ziekenhuispasje en een geldig identiteitsbewijs mee.
- Bent u verhinderd? Neem dan tijdig contact op met het secretariaat van de polikliniek Longziekten, (050) 524 5930.

Inleiding

U heeft een afspraak voor een endo-echografie van de lymfeklieren via de luchtpijp. In deze brochure leest u hoe het onderzoek verloopt en welke voorbereidingen u moet treffen. Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u van uw arts heeft gekregen. Het onderzoek vindt plaats in het Endoscopiecentrum.

Endo-echografie via de luchtpijp (EBUS)

Echografie maakt uw organen en weefsel via ultrageluidsgolven zichtbaar op een beeldscherm. Bij een endo-echografie brengt de longarts via de mond een buigzame slang (een endoscoop) in de luchtpijp. Aan de endoscoop zit een kleine echokop die geluidsgolven uitzendt en ontvangt. Zo maakt de longarts gedetailleerde opnames van lymfeklieren en het weefsel daaromheen. Ook kan de longarts met een dunne naald via de endoscoop weefsel pijnloos wegnemen voor onderzoek. Dit heet een punctie. Een patholoog onderzoekt dit weefsel onder een microscoop. Zo kan de longarts een diagnose stellen. Of wanneer er al een diagnose is, beoordelen hoever de ziekte is uitgebreid. Uw verblijf in het ziekenhuis op de dag van het onderzoek duurt ongeveer 3 uur.

Vorbereiding

- Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. U mag 6 uur voor het onderzoek niet meer eten. Tot 2 uur voor het onderzoek mag u nog heldere dranken drinken, zoals water, appelsap of thee.

De laatste 2 uur mag u niet meer eten en drinken.

- Gebruikt u medicijnen? Dan mag u die op de dag van het onderzoek innemen met wat water. Moet u medicijnen met een groot glas water innemen? Doe dit dan vroeg in de ochtend. Inhalatie medicijnen (pufjes) kunt u gewoon gebruiken.
- Bent u diabetespatiënt en gebruikt u hiervoor insuline of tabletten? Overleg dan met uw arts hoe u het medicijngebruik aanpast.
- Gebruikt u bloedverdunners zoals Acounemarol (Sintromitis), Fenprocoumon (Marcoumar), Dabigatran (Pradaxa), Axibapan (eliquis), Rivaroxaban (Xarelto)? Dan moet u deze waarschijnlijk stoppen. Vaak mag u Aspirine en Ascal wel doorgebruiken. Bespreek met u arts wat u moet doen met uw bloedverdunners. Soms moet u de bloedverdunners tijdelijk vervangen door andere medicijnen.
- Voor het onderzoek krijgt u via een infuus een pijnstillertje en een slaapmiddel. U wordt dan in een lichte slaap (sedatie) gebracht.

Voor het onderzoek

De sedatie wordt uitgevoerd door de Sedatie Praktijk Specialist. U krijgt een afspraak met de Sedatie Praktijk Specialist op het pre-sedatie spreekuur. De Sedatie Praktijk Specialist geeft u uitleg en beoordeelt of er risico's zijn verbonden aan de sedatie en of dat veilig kan.

Op de dag van het onderzoek meldt u zich bij het Endoscopiecentrum. U wordt opgenomen op de dagverpleging van het Endoscopiecentrum. De Sedatie Praktijk Specialist brengt in uw onderarm een infuus in voor toediening van de sedatie en sluit de zuurstofvoorziening aan. Ook sluit de Praktijk Sedatie Specialist u aan op de bewaking. Daarmee wordt uw bloeddruk, ademhaling en hartslag gecontroleerd tijdens het onderzoek. Heeft u een gebitsprothese? Dan vragen we u deze uit te doen. Vervolgens brengt de Sedatie Praktijk Specialist u met bed naar de onderzoekskamer, waar het onderzoek plaatsvindt.

Tijdens het onderzoek

Uw keel en luchtwegen worden plaatselijk verdoofd. De longarts doet dat met een spray en druppels. Dit kunt u als vervelend ervaren.

Tijdens een EBUS ligt u op uw rug. Een bijtring beschermt uw tanden en de endoscoop. Voor het onderzoek geeft de Sedatie Praktijk Specialist u via het infuus de sedatie. Op die manier merkt u zo weinig mogelijk van het onderzoek. De long-

arts brengt de endoscoop via uw mond en uw keel in de luchtpijp. Uw luchtwegen blijven vrij, zodat u rustig kunt ademen. Als het onderzoek is afgelopen, haalt de longarts de endoscoop voorzichtig uit uw mond. Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

Als de longarts klaar is met het onderzoek, stopt de toediening van de medicijnen (sedatie). U wordt dan wakker. Na het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer van het Endoscopiecentrum om rustig te herstellen. Uw keel kan na het onderzoek wat rauw aanvoelen. Na het onderzoek blijft u nog 2 uur ter observatie in de rustruimte of op de verpleegafdeling. U mag in deze 2 uur niet eten of drinken en moet op bed blijven. Wanneer de verdoving van de keel is uitgewerkt en u weer normaal kunt slikken, krijgt u wat te drinken. De verpleegkundige verwijdert dan ook het infuus. Door de sedatie mag u na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Het is nodig dat u van te voren vervoer naar huis regelt. U kunt voor de rest van de dag beter geen belangrijke afspraken maken.

Bent u voor het onderzoek met bloed verdunnende medicijnen gestopt? Start hier dan in overleg met uw longarts weer mee.

Complicaties

De kans op 1 van de volgende complicaties bij een endo-echografie is zeer klein:

- De kans op een bloeding is ongeveer 1 op de 1000 puncties (0,1%).
- Heel zelden kunnen tijdens het onderzoek gebitselementen beschadigen. Dit kan vooral gebeuren bij patiënten met een gebit in slechte conditie.
- U kunt na het onderzoek een aantal uren last hebben van kortademigheid, kriebelhoest, pijnlijke keel en ophoesten van bloed. Deze verschijnselen zijn normaal en verdwijnen gewoonlijk na een paar uur.
- Een infectie van de luchtwegen kan ontstaan als u zich tijdens braken verslikt in de maaginhoud. Braken kan het gevolg zijn van een rustgevend medicijn.
- Bij het afnemen van weefsel (een punctie) tijdens het onderzoek kunnen bacteriën in de bloedbaan komen. Daarom krijgen sommige patiënten voor het onderzoek een antibioticum toegediend.

Soms leidt de sedatie bij een patiënt met hart- en/of longproblemen tijdens het onderzoek tot ademhalingsstoornissen. In dat geval wordt de sedatie aangepast.

Wilt u voor het onderzoek nog met de longarts praten over het risico op complicaties? Maak hiervoor dan een afspraak op de polikliniek Longziekten.

Uitslag

De longarts bespreekt tijdens een poliklinische afspraak de resultaten van het onderzoek met u. Is weefsel bij u weggenomen voor nader onderzoek door de patholoog? Dan krijgt u de uitslag daarvan van de longarts bij uw volgende polikliniekbezoek.

Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat het onderzoek naar tevredenheid verloopt. Bent u niet tevreden? Bespreek dit dan met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of met de klachtenfunctionaris van het ziekenhuis. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de brochure *Uw tevredenheid, onze zorg*.

Tot slot

Neem altijd contact op met het ziekenhuis als u binnen 24 uur na het onderzoek last krijgt van:

- Koorts (boven de 38,5 graden) en/of koude rillingen.
- Toenemende kortademigheid, pijn op de borst.
- Buikpijn.
- Hoesten en opgeven van bloed.

U kunt op werkdagen tussen 8.00 en 16.30 uur contact opnemen met het secretariaat van de polikliniek Longziekten, (050) 524 5930. Buitenkantoren vraagt u naar de dienstdoende longarts via het algemene nummer van het ziekenhuis, (050) 524 5245.

Heeft u naar aanleiding van deze brochure nog vragen? Neem dan contact op met het secretariaat van de polikliniek Longziekten, (050) 524 5930.

Martini Ziekenhuis

Postadres

Postbus 30033
9700 RM Groningen

Bezoekadres

Van Swietenplein 1
Groningen

Algemeen telefoonnummer

(050) 524 52 45

www.martiniziekenhuis.nl

