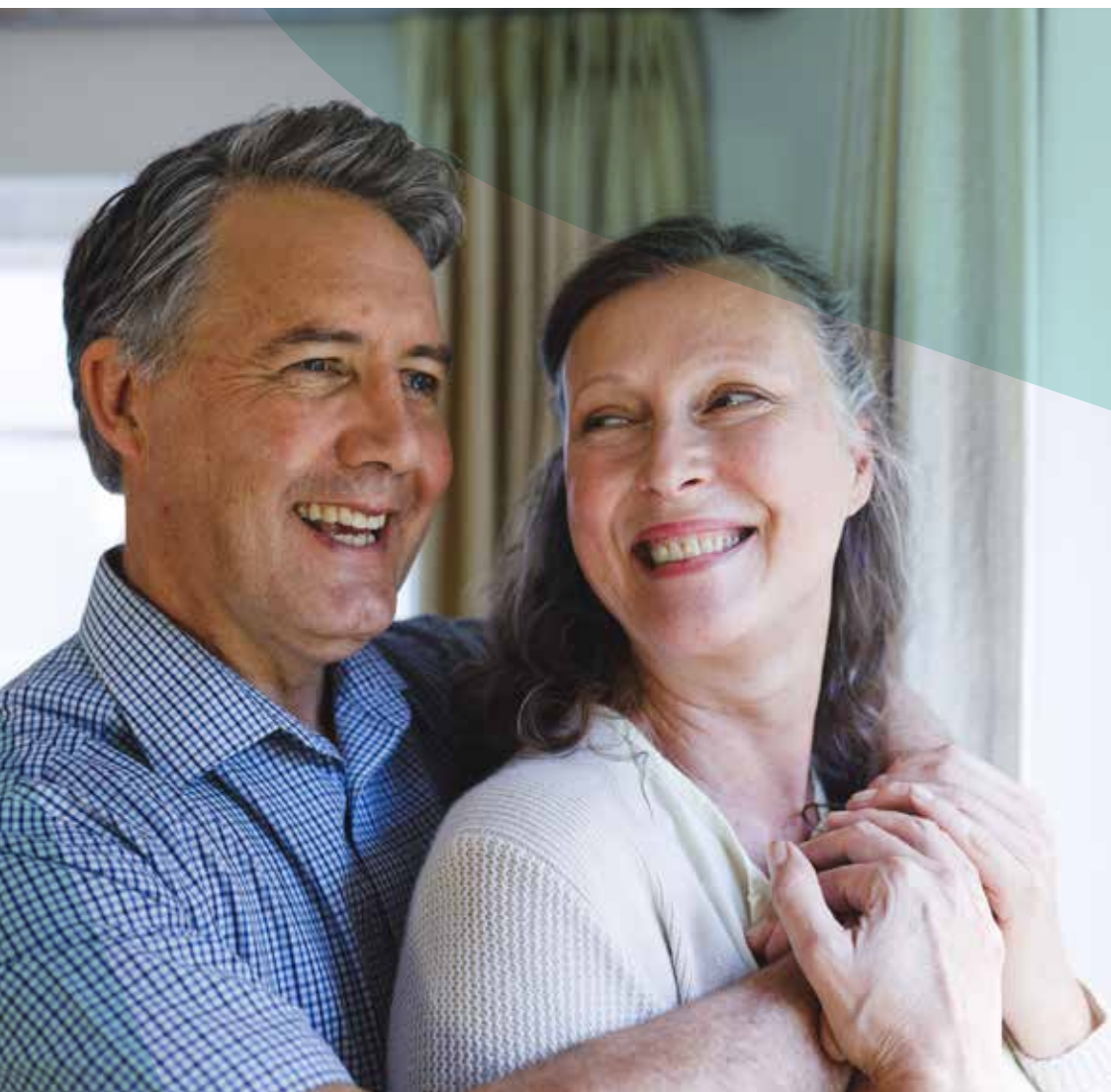




Echo-endoscopie via de luchtweg (EBUS) met punctie

Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUISaan
de STROOM

Beste patiënt

Deze brochure geeft je belangrijke en nuttige informatie over het onderzoek "Echo-endoscopie via de luchtweg (EBUS) met punctie".

Lees de brochure aandachtig door en breng ze ook terug mee naar het ziekenhuis. Achteraan vind je schrijfruimte voor eventuele eigen notities.

Vriendelijke groeten

De longartsen

Erkenningsnummer 009: ZAS Cadix, ZAS Palfijn, ZAS Middelheim, ZAS Elisabeth, ZAS Erasmus, ZAS Paola, ZAS UKJA, ZAS Joostens, ZAS Hoge Beuken, ZAS Medisch Centrum Kaai 142, ZAS Polikliniek Regatta - **Erkenningsnummer: 099** ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde - **Erkenningsnummer 998:** ZAS PZ Stuivenberg - **Erkenningsnummer 039:** ZAS PVT Antwerpen

Wat is een EBUS en waarom doen we dit onderzoek?

01

Wat doe je voor het onderzoek?

02

Hoe verloopt het onderzoek?

03

Wat gebeurt er na het onderzoek?

04

Wat zijn mogelijke nevenwerkingen of complicaties?

05

Wanneer krijg je het resultaat?

06

Waar gaat het onderzoek door?

07

Wat is een EBUS en waarom doen we dit onderzoek?

Een endoscopie van de luchtwegen (ook bronchoscopie genoemd) is een onderzoek waarbij de arts een bestuurbare slang (bronchoscoop) via de mond in de luchtwegen schuift. Zo kan hij de binnenkant van de luchtwegen zien en onderzoeken.

Bij echo-endoscopie gebruikt de arts een bronchoscoop met een klein echo-apparaatje aan het uiteinde. Dit echo-apparaatje zendt onhoorbare geluidsgolven uit. De echo's van deze geluidsgolven worden na weerkaatsing in het lichaam opgevangen en omgezet naar beeld. Dit beeld wordt op een monitor getoond.

Doordat de geluidsgolven in de weefsels rond de luchtwegen doordringen, worden structuren en omliggende lymfeklieren zichtbaar en kunnen ze aangeprikt worden. De arts gebruikt dan een fijne punctienaald om weefsel af te nemen voor verder weefselonderzoek. Met de resultaten van het onderzoek zal de arts een diagnose proberen te stellen.

Wat doe je voor het onderzoek

De arts voert het onderzoek uit in het chirurgisch dagziekenhuis. Je hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten, het gaat om een **dagopname**.

Voor het onderzoek moet je nuchter zijn. Dit betekent dat je **6 uur voor het onderzoek niet meer mag eten of drinken**.

Neem je **medicatie**, dan mag je die **met een weinig water** innemen.

Belangrijk

- Als je bloedverdunners neemt (Plavix, Clopidogrel, Marevan, Marcoumar, Sintrom) moet je hier 5 dagen voor het onderzoek mee stoppen.
- Spuitjes met Heparine (Fraxiparine, Fraxodi, Clexane, Innohep) mag je de avond voor het onderzoek en de ochtend van het onderzoek niet meer gebruiken.
- Waarschuw de dokter bij gebruik van Xarelto, Eliquis, Pradaxa, Lixiana

Het onderzoek wordt beter verdragen als je **24 uur op voorhand niet rookt**.

De rustgevendende medicatie die je bij het onderzoek krijgt, beïnvloedt je reactievermogen. Daarom mag je na het onderzoek **voor de rest van de dag niet zelf met de auto rijden**. Zorg dat iemand je na het onderzoek naar huis kan brengen. Is dit niet mogelijk? Laat het ons weten. **Wij kunnen vervoer voor jou regelen of zelfs een ziekenhuisopname als je dat wenst**.

Hoe verloopt het onderzoek?

- Heb je een kunstgebit of losse gebitsdelen, dan doe je dit uit voor het onderzoek start.
- Voor het onderzoek start, krijg je ook een infuus.
- Tijdens onderzoek lig je op de rug op een bed in het operatiekwartier.
- Het onderzoek gebeurt meestal onder narcose met volledige beademing. Ga je niet onder algemene narcose, dan krijg je rustgevende medicatie, verdoving van de keel en een hoestremmer. Je krijgt dan ook zuurstof via een neusbrilletje.
- Tijdens het onderzoek wordt je hartslag en zuurstofsaturatie gemeten.
- De longarts voert de endoscopie uit in nauwe samenwerking met de verpleegkundige.
- Het onderzoek duurt 30 minuten.

Wat gebeurt er na het onderzoek?

Na het onderzoek blijf je ongeveer 2 uur in observatie (bewaking van de patiënt).

Zijn er geen problemen, dan mag je na de observatie het ziekenhuis verlaten.

Wat zijn mogelijke nevenwerkingen of complicaties?

- Een echo-endoscopie is een veilig onderzoek en wordt meestal goed verdragen.
- Het onderzoek is niet pijnlijk.
- Na het onderzoek kan de keel rauw aanvoelen.
- De eerste 2 uur na het onderzoek mag je niet eten of drinken om aspiratie (inademen van vocht of voedsel in de luchtpijp) te vermijden. Bij aspiratie is er risico op longontsteking en kortademigheid.
- Soms hoest je enkele dagen na het onderzoek wat bloed op. Daar moet je niet ongerust over zijn.
- Zeer zeldzame verwickelingen zijn ernstige bloedingen en infecties na de ingreep. Bij toenemende pijn, kortademigheid, koorts of veel bloed ophoesten, moet je een arts contacteren.

Wanneer krijg je het resultaat?

We kunnen je na het onderzoek nog geen definitieve diagnose geven omdat het weefsel voor verdere analyse in het laboratorium wordt onderzocht.

We plannen een afspraak bij je behandelend longarts in om het resultaat van je onderzoek te bespreken.

Waar gaat het onderzoek door?

Het onderzoek gaat door in

ZNA Cadix

Kempenstraat 100
2030 Antwerpen

Kom je met de auto?

Op je gps geef je best Asiadok-Westkaai in. Dan kom je aan de parking uit.

Algemeen telefoonnummer: **03 217 71 11**

- Meld je direct aan bij de inschrijvingsbalie van het chirurgisch dagziekenhuis op de 4e verdieping (route 4.01).
- Vergeet je identiteitskaart niet.
- Vergeet je papieren van de hospitalisatieverzekering niet.
- Aan de balie word je ontvangen door een administratief bediende en een verpleegkundige.

Contactadres:

Heb je nog vragen na het lezen van deze brochure?

Praat erover met je longarts.

Je arts beantwoordt graag al je vragen.

dr. E. De Droogh	03 280 30 03
dr. D. Galdermans	03 280 30 03
dr. A. Lefebure	03 339 77 79
dr. K. De Mynck	03 280 30 03

Dringend hulp nodig?

Spoed ZNA Cadix	03 339 71 00
Spoed ZNA Middelheim	03 280 40 53



Ziekenhuis aan de Stroom
IZAS) is het netwerk van
ZNA en GZA Ziekenhuizen

