Welkom bij het Centrum voor Longkanker

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

albert schweitzer

Welkom bij het Centrum voor Longkanker

U bent door de huisarts naar de longarts verwezen naar het Centrum voor Longkanker omdat er verdachte plek(jes) gevonden zijn op uw long(en). Uw huisarts heeft met u besproken dat deze plekjes onschuldig kunnen zijn, maar mogelijk ook kwaadaardig (longtumor) kunnen zijn. U wordt hiervoor verder onderzocht.

Drukke periode met veel onderzoeken
Voor u volgt nu een periode van onderzoeken, uitslagen en gesprekken waarvoor u meerdere keren naar het ziekenhuis komt. Afhankelijk van de uitslag van deze onderzoeken volgt misschien een behandeling.

In deze folder leest u meer over de gehele periode dat u bij ons onder behandeling bent. Zo kunt u overzicht houden en alle informatie nog eens rustig nalezen.

Wat is longkanker?

Ons lichaam is opgebouwd uit miljarden bouwstenen: de cellen. Ons lichaam maakt steeds nieuwe cellen doordat de cellen zich delen. Elke dag zijn er miljoenen celdelingen in uw lichaam. Tijdens al die celdelingen kan er iets mis gaan. Door toeval, maar ook door schadelijke invloeden. Bijvoorbeeld door roken of te veel zonlicht. Meestal zorgen reparatiegenen voor herstel van de schade.
Soms werkt dat beschermingssysteem niet. De genen die de deling van een cel regelen, maken dan fouten. De cel gaat zich dan ongecontroleerd delen. Zo ontstaat er tumor die goedaardig of kwaadaardig kan zijn.

Een kwaadaardige tumor kan in omliggende weefsels en organen groeien. Van een kwaadaardige tumor kunnen cellen losraken. Die kankercellen kunnen via het bloed en/of de lymfe ergens anders in het lichaam terechtkomen en daar uitgroeien tot nieuwe tumoren. Dit zijn uitzaaiingen.

Als een tumor ontstaat in de long, noemen we dit longkanker. Longkanker kan verschillende klachten geven. Sommige mensen hebben bijna geen klachten andere mensen hebben juist veel klachten.
Het meest voorkomende symptoom bij longkanker is verandering in het hoestpatroon. Dit is vaak een eerste klacht. Er kan sprake zijn van een hardnekkige prikkelhoest. Soms zit er bij het opgehoeste slijm een beetje bloed.

Andere klachten kunnen zijn:

- Kortademigheid.
- Vaak terugkerende longontsteking.
- Aanhoudende heesheid.
- Zeurende pijn in de borststreek, de rug of bij de schouders . Vaak merken mensen met longkanker dat hun conditie achteruit gaat.

Dit is te merken aan:

- Vermoeidheid zonder aanwijsbare reden.
- Gebrek aan eetlust.
- Onverklaarbaar gewichtsverlies.

Onderzoeken

Heb ik longkanker of niet? En als het kanker is, hoe kunnen we het dan behandelen? Deze vragen staan de komende dagen en weken centraal. Een zware periode waarin u in korte tijd veel onderzoeken krijgt. Wij zijn ons ervan bewust dat dit voor u en uw naasten een heel moeilijke periode in uw leven is. Wij proberen om u daarbij zoveel mogelijk te ondersteunen.

Twee horen meer dan één

Wij adviseren u om iemand mee te nemen naar alle gesprekken en onderzoeken. U krijgt veel belangrijke informatie. Het kan lastig zijn om alles goed te begrijpen en te onthouden. Ook kan het fijn zijn om uw naaste(n) bij u te hebben om u te ondersteunen als dat nodig is.

Hoe lang duurt het?

De totale periode van onderzoeken tot aan de diagnose en het begin van de behandeling duurt ongeveer 3 weken. Soms is voor het onderzoek een kijkoperatie nodig (mediastinoscopie). Dan duurt de totale periode van onderzoeken maximaal 5 weken.

Soms is er meer tijd nodig is. Uw longarts legt u dan uit wat daar de reden van is.

In deze folder leest u wat u tijdens deze 3 tot 5 weken kunt verwachten. Als de uitslag van alle onderzoeken ‘longkanker’ is, volgt een periode van behandelingen.

De aanmelding
Uw huisarts meldt u bij ons aan. U hoeft zelf geen afspraak te maken. De polikliniekassistente belt u op om een eerste afspraak te maken.

Uw eerste afspraak bij de oncologieverpleegkundige
Tijdens deze eerste afspraak heeft u eerst een gesprek bij de oncologieverpleegkundige. De oncologieverpleegkundige legt u uit welke onderzoeken u krijgt. Zij vertelt u wat u de komende periode kunt verwachten. Op dezelfde dag heeft u ook een afspraak voor een CT-scan en een PET-scan. De oncologieverpleegkundige geeft u hierover ook uitleg.
De longarts bespreekt dan de week na deze eerste afspraak en de onderzoeken de uitslagen met u.

De eerste onderzoeken (CT-scan en PET-scan)

- De CT-scan wordt gemaakt op de afdeling Radiologie. Een CT scan is een röntgenonderzoek waarbij dunne dwarsdoorsnede foto’s worden gemaakt van uw longen. Dit geeft een veel beter beeld dan een gewone röntgenfoto. De CT-scan wordt alleen van de longen gemaakt.
- De PET-scan wordt gemaakt op de afdeling Nucleaire Geneeskunde. Voorafgaand aan de PET-scan krijgt u een klein beetje radioactieve vloeistof ingespoten. Met een PET-scan kan dan worden bekeken waar de radioactieve stoffen zich ophopen in uw lichaam. Deze stoffen hopen zich vooral op in tumoren. Zo kan de arts dus goed bekijken of er uitzaaiingen zijn. De PET-scan wordt van het gehele lichaam gemaakt.

De eerste afspraak bij de longarts
Deze afspraak is meestal in de week na de CT- en PET-scan. De longarts bespreekt de uitslagen van deze onderzoeken met u. Als er geen verdenking is van longkanker, krijgt u dat natuurlijk meteen te horen. Als er wel een verdenking is van longkanker, is verder onderzoek (meestal een longpunctie) nodig om zeker te kunnen zijn van de diagnose. De longpunctie krijgt u zo snel mogelijk na uw bezoek aan de longarts.

De longpunctie
Bij een longpunctie wordt een klein stukje van het verdachte weefsel weggenomen en opgestuurd naar het laboratorium. Daar wordt het onder een microscoop onderzocht om te kijken of er wel of geen kankercellen in zitten. De uitslag duurt ongeveer 3-4 werkdagen. U krijgt de uitslag van de longarts.
Voor een longpunctie wordt u een dagje opgenomen op de afdeling Dagbehandeling. Een longpunctie kan op twee manieren worden gedaan. Via een echo-bronchoscopie of via een biopsie met echo/CT-scan.
Welke manier bij u wordt gebruikt, is afhankelijk van de plaats van de verdachte plekjes. De longarts vertelt u van te voren welke punctie u krijgt.

Overige onderzoeken
Om uw algehele conditie te bepalen krijgt u deze week ook nog een aantal longfunctie testen en een hartfilmpje.

Mediastinoscopie
Soms is een mediastinoscopie (kijkoperatie waarbij de lymfevaten rondom de luchtpijp worden onderzocht) nodig om een goede diagnose te kunnen stellen. Als dit zo is, ontvangt u een aparte folder hierover.

De diagnose

Na deze week vol onderzoeken komt u terug bij de longarts. De longarts bespreekt de uitslagen van de onderzoeken met u. Meestal kan de longarts u nu ook definitief vertellen of u wel of geen longkanker heeft. Soms is dit nog steeds niet mogelijk en is er extra onderzoek nodig. Een spannend en belangrijk gesprek dus. Neem als dat mogelijk is, iemand mee die met u kan meeluisteren en u kan ondersteunen als dat nodig is.

Behandeladvies
Als de uitslag 'longkanker' is, bespreekt de arts welke behandelmogelijkheden er zijn. De behandeling kan gericht zijn op genezing. Als genezing niet meer mogelijk is, zijn er vaak nog wel behandelmogelijkheden om het ziekteproces te vertragen en om de kwaliteit van uw leven zo goed mogelijk te houden. Globaal zijn er de volgende behandelmogelijkheden:

- Operatie (alleen zinvol als er geen uitzaaiingen zijn).
- Chemokuur.
- Bestraling.
- Behandeling met medicijnen in tabletvorm.

Afhankelijk van uw situatie kunnen meerdere behandelingen tegelijk of achter elkaar worden ingezet.

Keuzes maken
De longarts informeert u zo goed mogelijk over alle behandelmogelijkheden en de voor- en nadelen. Zo kunt u een weloverwogen keuze maken. Ook *niet* behandelen kan een keuze zijn. De mogelijkheden worden met u besproken maar er wordt nog geen definitieve keuze gemaakt.
U heeft natuurlijk tijd nodig om alles thuis nog eens goed te overdenken en te bespreken met uw naasten.

Definitief behandelplan
Intussen wordt uw situatie in het ziekenhuis besproken door meerdere specialisten tijdens het multidisciplinair overleg. Bij het multidisciplinair overleg zijn aanwezig: de longarts, de longchirurg, de oncologieverpleegkundige, de verpleegkundig specialist, de radioloog (CT-scan), de radiotherapeut (bestralingsarts van het Erasmus Medisch Centrum), de nucleair geneeskundige (PET-scan) en de patholoog (Longpunctie). Met elkaar proberen zij u een zo'n goed mogelijk definitief behandeladvies te geven. De longarts bespreekt dit advies met u, waarna u samen het definitieve behandelplan opstelt.

Tot slot

Tijdens het gehele onderzoeks- en behandeltraject krijgt u een zogeheten 'casemanager'. Dit is een oncologieverpleegkundige. Zij is uw vaste aanspreekpunt. Zij begeleidt u tijdens het de onderzoeks- en behandelperiode.

Uw casemanager en alle andere oncologieverpleegkundigen zijn bereikbaar via hetzelfde telefoonnummer: (078) 652 36 44.

Heeft u een vraag en is uw casemanager op dat moment niet aanwezig? Blijf er dan niet mee zitten. Stel uw vraag aan een van de andere oncologieverpleegkundigen.

De polikliniekassistente van het Centrum voor Longkanker is bereikbaar van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur, tel. (078) 652 38 11.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2026
pavo 1272