

Echo-bronchoscopie

EBUS

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft een afspraak voor een echo-bronchoscopie (EBUS). In deze folder leest u hier meer over.

Wat is een echo-bronchoscopie?

Een echo-bronchoscopie (afgekort tot EBUS) is een onderzoek waarbij een dunne flexibele slang (endoscoop) in uw luchtpijp en luchtwegen wordt ingebracht. Aan het uiteinde van de endoscoop zit een klein echoapparaat. Hiermee kunnen de lymfeklieren in uw borstkas zichtbaar worden gemaakt op een beeldscherm.

Tijdens het onderzoek kunnen met de endoscoop ook cellen uit de lymfeklieren worden weggenomen.

Vorbereidingen

Nuchter

Voor het onderzoek moet u **nuchter** zijn. Dit betekent dat u tot 6 uur voor het onderzoek nog iets mag drinken en een lichte maaltijd gebruiken, zoals een beschuitje met thee. Daarna mag u niets meer eten of drinken.

Als de EBUS onder sedatie wordt gedaan, gelden er andere regels. U krijgt hiervoor een aparte folder.

Wij doen ons best om u zoveel mogelijk op tijd te helpen. Wilt u zo vriendelijk zijn om **20 minuten** voor aanvang van het onderzoek aanwezig te zijn?

Medicijngebruik

Als u **bloedverdunnende** medicijnen gebruikt, bespreekt de longarts met u hoeveel dagen voor het onderzoek u moet stoppen met het gebruik daarvan. Als dit niet met u is besproken, belt u dan naar de behandelkamer longgeneeskunde om dit aan te geven. Bent u onder behandeling van de Trombosedienst? Dan wordt op de dag van het onderzoek in het ziekenhuis uw bloed nog gecontroleerd (INR waarde).

Overige medicijnen mag u op die op de ochtend van het onderzoek wel innemen met een klein slokje water.

Als u inhalatiemedicijnen (pufjes) gebruikt, is het belangrijk dat u deze **blijft gebruiken**.

Roken

Het is verstandig om in de uren vóór uw onderzoek niet te roken. De luchtwegen van rokers zijn vaak geïrriteerd en daardoor gevoeliger voor ontstekingen.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vervoer regelen

U krijgt een roesje tijdens uw behandeling. Daarom mag u na de behandeling niet zelf aan het verkeer deelnemen, ook in verband met wettelijke regels (Wegenverkeerswet artikel 8.1). Regelt u daarom vooraf vervoer naar huis.

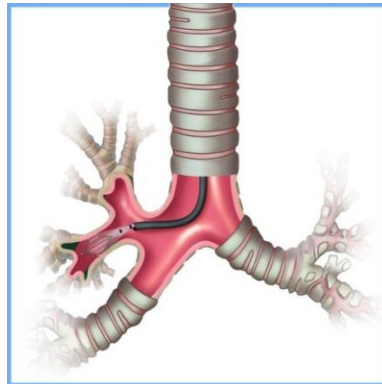
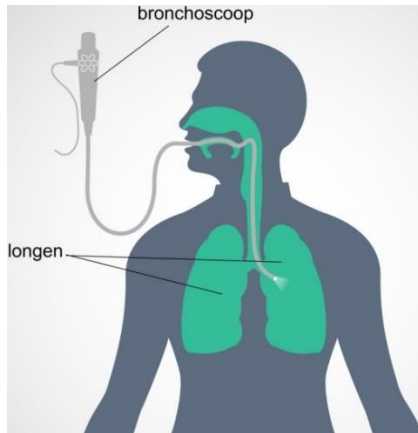
Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op het scopie-centrum. De verpleegkundige brengt een infuus aan in uw arm. Via het infuus wordt vlak voor het onderzoek een slaapmiddel gegeven, ook wel het roesje genoemd.

Als u een gebitsprothese heeft, doet u die uit. Daarna verdooft de longfunctieassistent u uw keel met een spray. Deze spray heeft een bittere smaak en kan een kokhalsgevoel of -reflex opwekken. Ook krijgt u het gevoel dat uw keel dik en stijf wordt. Dit is niet het geval, maar wel een teken dat de verdoving goed werkt.

Voor het onderzoek krijgt u een bijtring in uw mond, zodat u niet op de echo-bronchoscoop kunt bijten. Hiermee voorkomen we beschadigingen aan uw tanden en de echo-bronchoscoop. Ook krijgt u een zuurstofbrilletje op.

Vervolgens brengt de longarts via uw mond en keel de echo-bronchoscoop in uw luchtwegen. Met de echokop op het uiteinde van de echo-bronchoscoop kan de arts door de wand van uw luchtwegen kijken. Zo kan hij de lymfeklieren in uw borstkas bekijken en met een naald cellen uit de lymfklieren halen. Dit wordt een punctie genoemd. Door deze punctie kan het een beetje gaan bloeden. Het aanprikken van een lymfeklier is overigens gevoelloos.



Afbeelding: de bronchoscoop in de luchtwegen

Na het onderzoek wordt het weefsel in het laboratorium onderzocht.

U kunt tijdens het onderzoek gewoon ademen. Tijdens het onderzoek wordt voortdurend het zuurstofgehalte in uw bloed en uw hartslag gecontroleerd met een knijper op uw vinger. Via het zuurstofbrilletje krijgt u als dat nodig is, zuurstof toegediend.

Als er wat slijm of speeksel in uw mond ophoopt kan de longarts dit wegzuigen met de echo-bronchoscoop.

Het onderzoek duurt ongeveer 20 - 30 minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek mag u één uur niets eten of drinken. U zou zich kunnen verslikken, omdat uw keel nog verdoofd is.

Als alle controles goed zijn, mag u weer naar huis.

De uitslag

De uitslag van het onderzoek is niet direct bekend. Tijdens een vervolgspraak bespreekt uw longarts de uitslagen met u.

Complicaties

Bij een echo-bronchoscopie treden meestal weinig complicaties op. U kunt eventueel last krijgen van:

- Kortdurend ophoesten van slijm met bloed. Dit is normaal, maar moet wel binnen 24 uur verdwenen te zijn. Neemt u bij twijfel contact op met uw longarts.
- Gevoelige keel en heesheid.
- Kortdurend koorts (boven de 38°C). Als u de volgende ochtend nog steeds koorts heeft, neem dan contact op met uw longarts.
- Zelden treedt na het nemen van een punctie een bloeding op. U blijft dan in overleg met de longarts wat langer in het ziekenhuis.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag tot en met vrijdag van 08.30 -16.30 uur naar de behandelkamer longgeneeskunde, tel. (078) 654 24 45. Ook als u verhinderd bent, belt u naar dit nummer.

Als u met uw longarts wilt overleggen, belt u naar de polikliniek Longgeneeskunde, tel. (078) 652 33 28. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur.

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

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
september 2024
pavo 1008