

Roesje bij een bronchoscopie of EBUS

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

informatie

Inleiding

Er wordt binnenkort bij u een bronchoscopie of EBUS gedaan. In deze folder leest u meer over de sedatie bij dit onderzoek, ook wel het roesje genoemd. Een roesje houdt in dat u wat slaperig wordt. Daardoor merkt u minder van het onderzoek.

Wat is een roesje?

Een roesje is het geven van een slaapmiddel (midazolam). Dit medicijn wordt voor het onderzoek via een infuusnaaldje gegeven. De meeste mensen raken hiervan in (lichte) slaap. Bij sommigen veroorzaakt het geen echte slaap, maar geeft het wel ontspanning. Het is niet te voorspellen wat uw reactie zal zijn. Het roesje wordt door de longarts gegeven.

Een roesje is geen narcose. U blijft zelf ademen.

Voordelen

Het voordeel van het roesje is dat u niet beademd hoeft te worden. Ook kunnen de artsen en verpleegkundigen met u praten tijdens het onderzoek.

De meeste mensen herinneren zich door het roesje achteraf weinig tot niets van het onderzoek.

Nadelen

Door het slaapmiddel gaat u oppervlakkiger ademen. Daardoor heeft u soms extra zuurstof nodig. Dit wordt via een slangetje in uw neus gegeven.

Als het zuurstofgehalte in uw bloed te ver daalt, kan het nodig zijn om de werking van het roesje op te heffen. Dan krijgt u een extra medicijn (flumazenil).

Het slaapmiddel kan een daling van de bloeddruk en hartslag veroorzaken. Als uw bloeddruk daalt, wordt zo nodig vocht via het infuusnaaldje gegeven.

Er is een kans dat u zich verslikt door het roesje. U kunt ook overgevoelig zijn voor het gebruikte slaapmiddel. Als u weet dat u daarvoor overgevoelig bent, moet u ons dit vertellen.

Ook kunt u juist minder gevoelig zijn voor het medicijn. Als u regelmatig slaapmiddelen of alcoholische dranken gebruikt, kan de werking van het roesje minder zijn. De longarts kijkt tijdens het onderzoek of er een extra medicijnen gegeven moet worden.

Sommige mensen reageren wat ontremd door het roesje en zeggen of doen dan dingen die ze anders niet zouden doen.

Heel zelden kunnen er door het roesje problemen ontstaan met de ademhaling of hartfunctie. Dit komt gemiddeld bij drie op de duizend patiënten voor.

Bijzondere omstandigheden

Heeft u een slechte hart- en/of longfunctie? Dan kan de longarts voorafgaand aan het onderzoek besluiten u geen roesje te geven. Dit is omdat het risico op complicaties te groot kan zijn. De arts bespreekt dan met u de mogelijkheid om de scopie zonder roesje te doen.

Vorbereiding

Tot 3 uur vóór het onderzoek mag u nog iets lichts eten of drinken, daarna moet u **nuchter** blijven. (Zie voor alle voorbereidingen de folder van het onderzoek zelf: 'Echo-bronchoscopie. EBUS'.)

Het is noodzakelijk dat er iemand met u mee komt naar het ziekenhuis en u ook weer naar huis brengt. Dit is nodig omdat:

- U na het onderzoek niet zelf aan het verkeer mag deelnemen.
- Bovendien kan uw begeleider meeluisteren naar de informatie die u na het onderzoek krijgt. Zo kunt u thuis de informatie nog eens samen bespreken.
- Ook is het voor u prettig als u op de afdeling wakker wordt en een vertrouwd gezicht ziet.

Het is belangrijk dat u zich op de afgesproken tijd meldt bij de dagbehandeling/verpleegafdeling. Zo kunnen wij u goed voorbereiden op het roesje.

De verpleegkundige stelt u enkele vragen. Zij controleert of uw bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed goed zijn. Deze controles vinden ook tijdens het onderzoek voortdurend plaats. U krijgt vervolgens een infuusnaald in uw hand of arm.

Daarna brengen we u op een bed naar de behandelkamer Longziekten. Daar wordt het onderzoek gedaan. Uw begeleider kan op de afdeling wachten. Op de behandelkamer wordt eerst uw keel verdoofd. Daarna krijgt u door de infuusnaald het roesje.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u op het bed naar de afdeling gereden. Doordat u een roesje heeft gehad, duurt het nog enige tijd voordat de medicijnen zijn uitgewerkt. Daarom blijft u na het onderzoek nog een ½ tot 2 uur in bed liggen, totdat u goed wakker bent. Ook nu worden uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte gecontroleerd.

Ook al bent u weer wakker, u kunt nog wel enkele uren suf zijn. De medicijnen die u heeft gekregen kunnen uw reactievermogen beïnvloeden. Dit betekent dat u tot de volgende morgen:

- Niet actief mag deelnemen aan het verkeer.
- Niet mag werken en geen machines mag bedienen.
- Geen belangrijke beslissingen kunt nemen.
- Geen slaapverwekkende en rustgevendende middelen mag gebruiken.
- Geen alcohol mag drinken.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de behandelkamer Longziekten, tel. (078) 654 24 45.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2020
pavo 1382