

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

EBUS (Endo Bronchial Ultra Sound)

Video voice-over

#EBUS Op de endoscopie afdeling wordt door de endoscopie-assistent een infuus bij u ingebracht.

Uw arm wordt ontbloot en er komt een stuwband omheen. Dit doet niet zeer, maar voelt strak aan. De medewerker zoekt vervolgens een bloedvat en zal een deel van uw arm schoonmaken met een gaasje. Daarna volgt een pijnlijk prikje en vervolgens wordt het infuus vastgeplakt en aangesloten. Ook de stuwband wordt losgemaakt.

Uw hartslag en zuurstofgehalte worden tijdens het onderzoek in de gaten te houden. U krijgt hiervoor een knijper op uw vinger. Ook kan het zijn dat uw bloeddruk wordt gemeten, in dat geval krijgt u een bloeddrukband om uw bovenarm. Deze voelt strak aan.

Als u een gebitsprothese hebt, wordt u gevraagd deze uit te doen.

De arts of verpleegkundige verdooft uw keel met een verdovingspray. Door de verdoving begint uw keel dik en stijf aan te voelen en gaat het slikken moeilijker. Daarna wordt er een verdovingsvloeistof achter in de keel en in de luchtpijp gedruppeld.

In de onderzoekskamer gaat u liggen op een onderzoeksbank of bed.

Via het infuus wordt er een rustgevend medicijn toegediend. U wordt hier slaperig van.

Met een neusslangetje krijgt u tijdens het onderzoek extra zuurstof toegediend. Het aanbrengen geeft even een vervelende kriebel, maar doet geen pijn.

Via de mond wordt de endoscoop in de luchtpijp gebracht. Dit kan even vervelend voelen, maar er is nog voldoende ruimte om te ademen. De arts plaatst hierbij een bijtring.

De arts bekijkt de omgeving van de luchtpijp (aan de buitenkant) en gaat op zoek naar lymfeklieren of afwijkend weefsel. De arts kan via de endoscoop weefsel weg nemen voor aanvullend onderzoek. Dit kan gevoelig zijn.

Na het onderzoek haalt de arts de endoscoop langzaam uit de luchtpijp en de bijtring uit uw mond. Dit doet geen pijn. De assistent brengt u naar een rustruimte.

Gewoonlijk duurt het onderzoek zo'n 15 tot 30 minuten.

Een EBUS is een combinatie van een bronchoscopie (endoscopie) en een echo. De arts kan met het echoapparaat op de scoop informatie krijgen over weefsel dat dieper ligt. Ook kan de arts tijdens het onderzoek weefsel afnemen via een punctie voor aanvullend onderzoek.

Uw voorbereiding

Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.



Autorijden

Omdat u tijdens het onderzoek een rustgevend middel heeft gekregen dat uw rijvaardigheid kan beïnvloeden, mag u de rest van de dag niet autorijden.

Zorg er daarom voor dat iemand u na het onderzoek thuis kan brengen.

Heeft u suikerziekte?



Vertel uw arts als u suikerziekte (diabetes mellitus) heeft. Bij diabetespatiënten doen we het onderzoek het liefst zo vroeg mogelijk op de dag. Geef dit aan bij het maken van de afspraak.

Indien u medicijnen gebruikt voor uw suikerziekte, overleg dan met uw arts hoe u deze aan moet passen voor het onderzoek. U moet voor het onderzoek nuchter zijn. Daardoor heeft u minder of soms geen medicijnen voor de suikerziekte nodig.

Besprek altijd uw medicijngebruik met uw arts.

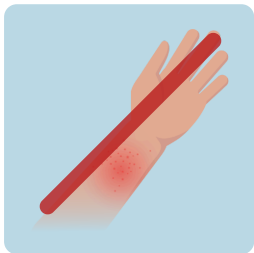
Heeft u nog vragen over dit onderzoek?



Stel uw vragen voor het onderzoek aan uw arts of zorgverlener of neem voor het onderzoek contact op met uw arts.

Allergieën

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Bent u allergisch voor medicijnen?

Vertel uw arts of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen.

Eten en drinken

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.

Belangrijk



Eten en drinken voor het onderzoek

U mag **zes uren** voor het onderzoek niet meer eten en drinken.

Mocht de arts u andere instructies hebben gegeven, volg dan altijd de instructies van de arts.



Instructies van uw arts

Als uw arts u andere instructies heeft gegeven, volg dan altijd de instructies van uw arts.

Is de anesthesioloog betrokken bij dit onderzoek? Dan zijn de bovenstaande regels niet voor u van toepassing. Alléén de nuchterheidsregels die u via de anesthesioloog of op de polikliniek Anesthesie

hebt gekregen gelden dan voor u.

Kleding en sieraden

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.

Draag geen strakke, knellende kleding



Het is prettig om gemakkelijk zittende kleding te dragen.

Medicijnen

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.

Bloedverdunners



Als de arts tijdens het onderzoek weefsel afneemt en u gebruikt bloedverdunners, dan kan er iets makkelijker een bloeding optreden. Door bloedverdunners stolt uw bloed namelijk minder snel.

Als u Sintrommitis of Marcoumar gebruikt, moet u daar waarschijnlijk tijdelijk mee stoppen. In de meeste gevallen mag u Aspirine en Ascal wel gewoon doorgebruiken.

Vertel uw arts welke bloedverdunnende medicijnen u gebruikt.

Besprek met uw arts wat u moet doen met uw bloedverdunners. Soms moeten de bloedverdunners tijdelijk vervangen worden door andere medicijnen.

Wat neemt u mee?

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:

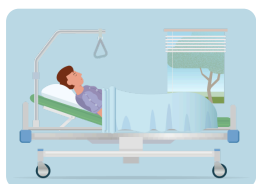
- Uw aanvraagformulier (als u dat heeft gekregen)
- De pas van uw ziektekostenverzekering
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort)
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd

Nazorg na uw onderzoek

De uitslag van het onderzoek



De uitslag van het onderzoek zal door uw eigen arts met u worden besproken.



Observatie

Na afloop van het onderzoek wordt u gedurende minimaal één tot twee uur geobserveerd op de uitslaapkamer van het Endoscopiecentrum. Tijdens deze observatietijd mag u niet eten of drinken.

Na de observatietijd kan u worden opgehaald bij het Endoscopiecentrum (route 42).

Een pijnlijke keel



Na het onderzoek kan uw keel pijnlijk aanvoelen. Dit pijnlijke gevoel verdwijnt vanzelf.

Risico's

Mogelijke risico's tijdens en na uw onderzoek of behandeling.

Risico's na het onderzoek



Na afloop van het onderzoek kunt u een aantal uren last hebben van onderstaande verschijnselen:

- Kortademigheid
- Kriebelhoest
- Pijnlijke keel
- Ophoesten van bloed

Deze verschijnselen zijn normaal en verdwijnen gewoonlijk na een paar uur.

Mogelijke complicaties

Informatie over mogelijke complicaties na uw onderzoek of therapie

Klachten en koorts



Als u thuis klachten krijgt, zoals buikpijn, pijn op de borst en/of koorts moet u contact opnemen met uw behandeld arts.

Een infectie van de luchtwegen kan optreden als u zich verslikt in de maaginhoud (tijdens braken). De kans hierop is wat groter als u een rustgevend middel heeft gekregen.

Overdag kunt u contact opnemen met de polikliniek Longgeneeskunde, telefoonnummer 0512 588 816.

's Avonds en in het weekend belt u met de Receptie van het ziekenhuis, telefoonnummer 0512 588 888. U kunt dan vragen naar de afdeling Spoedeisende Hulp.

Kans op een bloeding



Normaal gesproken hoest u na een paar uur geen bloed meer op. Gebeurt dat wel, dan kan er sprake zijn van een nabloeding. Als de klachten langer dan 2 dagen aanhouden, moet u contact opnemen met uw behandeld arts of de polikliniek Longgeneeskunde.

Mogelijke complicatie bij het afnemen van weefsel



Bij het afnemen van weefsel tijdens het onderzoek (een punctie) kunnen er bacteriën in de bloedbaan komen. Hiervoor krijgen sommige patiënten voor het onderzoek een antibioticum toegediend.