

Endo-echografie via de luchtwegen

Ebus

Waarom deze folder?

Van uw specialist heeft u gehoord dat u een endo-echografie onderzoek (EBUS) nodig heeft. Dit onderzoek gebeurt op de afdeling endoscopie (huisnummer 130) in Medisch Centrum Alkmaar. In deze folder leest u de belangrijkste punten over uw voorbereiding, het onderzoek en de nazorg. Leest u deze informatie thuis rustig door.

Wat is een endo-echografie via de luchtwegen?

Bij een endo-echografie wordt via uw mond een buigzame slang (endoscoop) in de luchtpijp ingebracht. Op het uiteinde van deze endoscoop zit een klein echoapparaatje dat onhoorbare geluidsgolven uitzendt. Hiermee kunnen lymfeklieren in het gebied rond de grote luchtwegen zichtbaar gemaakt worden op een beeldscherm. Het maken van deze opnamen is geheel onschadelijk.

Uw voorbereidingen

Het is **zeer belangrijk** dat u de onderstaande richtlijnen opvolgt. Anders kan het onderzoek veelal niet doorgaan.

Medicijnen

Sommige medicijnen beïnvloeden het onderzoek. Met deze medicijnen moet u tijdelijk stoppen. Als u dus medicijnen gebruikt, wilt u dit dan met uw specialist bespreken. Deze geeft u advies hierover.

Dieet

Voor dit onderzoek is het belangrijk dat u nuchter bent voor het onderzoek. Dit houdt u in dat u gedurende een bepaalde tijd niets meer mag eten en drinken. U doet dit op de volgende veilige manier:

Het onderzoek is 's morgens voor 12.00 uur

Dag voor het onderzoek: na 24.00 uur mag u niet meer eten, drinken en roken.

Anderhalf half uur na het onderzoek mag u weer eten en drinken.

Het onderzoek is 's middags na 12.00 uur

De dag van het onderzoek mag u een licht ontbijt nemen. Een licht ontbijt bestaat uit een kopje thee eventueel met suiker, een boterham en/of een beschuitje met wat boter en eventueel wat jam.

Daarna mag u niets meer eten en drinken tot anderhalf uur na het onderzoek.

Diabetes mellitus

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft, gelden speciale richtlijnen. De polikliniekmedewerker van het hart-long centrum overhandigt u hierover een folder.

Neem uw eigen medicijnen, spuiten en glucosemeter mee.

Neem uw eigen medicijnen, insulinespuiten en glucose mee bij uw bezoek aan de afdeling. Het is belangrijk dat patiënten met diabetes mellitus extra glucosecontrole doen. Zo nodig moet u de avonddosering voor de hoeveelheid insuline aanpassen.

Kleding

Draag tijdens het onderzoek geen knellende kleding.

Onderzoek met roesje (sedatie)

In dit hoofdstuk leest u wat u vlak voor, tijdens en na het onderzoek kunt verwachten. Daarnaast vindt u informatie over dit onderzoek op onze website: www.mca.nl/hartlongcentrum. Het onderzoek vindt plaats op de endoscopie afdeling (huisnummer 130).

Wij proberen u op het afgesproken tijdstip te helpen. Door onvoorziene omstandigheden als spoedgevallen kan de planning uitlopen. Wij vragen hiervoor uw begrip. Soms wordt het onderzoek door een andere specialist gedaan dan uw eigen specialist.

Wat is sedatie?

Bij sedatie krijgt u een slaapmiddel en zo nodig een pijnstiller toegediend. Dit gebeurt op de behandelkamer via een infuusnaaldje. Dit naaldje wordt al op de ontvangst- en uitslaapkamer ingebracht. Met sedatie bent u meer ontspannen en verloopt het onderzoek prettiger. Sedatie is geen narcose, waarbij u uw bewustzijn verliest. Wel is het mogelijk dat u zich achteraf weinig van het onderzoek herinnert.

Het roesje vermindert uw reactievermogen. Daarom is het belangrijk dat u gedurende 24 uur met het volgende rekening houdt:

- u mag niet zelfstandig naar huis rijden
- u mag niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer, u heeft dus ook begeleiding nodig als u met de bus of taxi naar huis gaat
- neem geen belangrijke beslissingen
- vermijd het werken met gevaarlijke apparaten
- gebruik geen alcohol.

De endoscopie afdeling

De endoscopie afdeling bestaat uit:

- een wachtkamer
- een ontvangst- en uitslaapkamer
- zeven onderzoekskamers.

De wachtkamer

Een medewerker haalt u op uit de wachtkamer. Deze medewerker vraagt u ook het telefoonnummer van uw begeleider. U neemt in de wachtkamer afscheid van uw begeleider.

De ontvangst- en uitslaapkamer

Voor de rust en privacy van de andere patiënten is bezoek op deze kamer niet toegestaan. In speciale omstandigheden maken wij hierop een uitzondering. Probeert u ook zo weinig mogelijk gebruik te maken van uw mobiele telefoon.

De medewerker controleert uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt. U krijgt een bed aangewezen en een kastruimte waarin u uw spullen kwijt kunt. Neemt u geen kostbaarheden als sieraden mee. Voor het zoekraken van persoonlijke eigendommen is het ziekenhuis namelijk niet aansprakelijk. U kunt uw kleren aanhouden. De verpleegkundige brengt een infuusnaald in.

De onderzoekskamer

De medewerkers rijden u in uw bed van de ontvangstruimte via de gang naar de onderzoekskamer. In deze kamer vindt het onderzoek plaats. U wordt geholpen door een longarts. Als u binnen bent, krijgt u zo nodig een korte uitleg over het onderzoek.

Het onderzoek

U krijgt van de verpleegkundige twee tabletjes codeïne om een eventuele hoestprikkel te voorkomen. Vervolgens wordt via een injectie het medicijn atropine toegediend om ervoor te zorgen dat u tijdens het onderzoek minder slijm produceert.

Daarna krijgt u een knijpertje met een meetapparaatje op een van uw vingertoppen en een bloeddrukband om. Het knijpertje registreert uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed. De verpleegkundige vraagt u om een eventuele losse gebitsprothese uit de mond te verwijderen. Uw keel en stembanden worden verdoofd met een wat bitter smakende spray en vloeistof. Hierdoor gaat het inbrengen van de scoop later gemakkelijker.

De verpleegkundige vraagt u op uw rug te gaan liggen. U krijgt een bijtring tussen uw tanden om de endoscoop te beschermen. Vervolgens krijgt u de sedatie toegediend door de arts. Op het uiteinde van de slang wordt nog een verdovende gel aangebracht. De endoscoop gaat via uw mond in de keelholte, en langs de stembanden voorzichtig naar binnen in de luchtwegen. Veel patiënten krijgen een hoestprikkel en er kan een benauwd gevoel ontstaan. U krijgt dan extra verdoving toegediend.

De arts zoekt naar de lymfeklieren. Als deze klieren goed zichtbaar zijn, wordt er met een dun naaldje via de endoscoop een kleine hoeveelheid materiaal opgezogen voor aanvullend onderzoek. Dit aanprikken van de klieren wordt een aantal malen herhaald en is bijna altijd pijnloos.

Het onderzoek duurt, inclusief voorbereiding en nazorg, ongeveer 40 minuten. Uw eigen behandelend arts krijgt de uitslag binnen 5 werkdagen na het onderzoek. Hiervoor krijgt u een afspraak.

De ontvangst- en uitslaapkamer

Na het onderzoek brengt een medewerker u terug naar de ontvangst- en uitslaapkamer. Als u dat wilt, brengt de medewerker uw begeleider op de hoogte van uw terugkomst in de uitslaapkamer.

De medewerkers van de uitslaapruijnte zorgen ervoor dat u rustig bijkomt van uw onderzoek en de sedatie. U wordt aangesloten op het bewakingsapparaat en dit staat naast uw bed. Dit apparaat meet automatisch uw bloeddruk, polsslag en het zuurstofgehalte in uw bloed. Soms krijgt u zuurstof via een slangetje in uw neus. Wanneer u misselijk wordt, kunt u dit aangeven bij de verpleegkundige. Deze kan u hiervoor dan medicijnen geven.

Hoe lang u op de uitslaapruijnte blijft is afhankelijk van:

- uw conditie
- de aard en verloop van uw onderzoek.

Als u zich goed voelt, krijgt u een uur na het onderzoek een boterham en een kopje thee of koffie. De verpleegkundige verwijdert de infuusnaald voordat u naar huis gaat. Vervolgens kunt u zich rustig aankleden en weer naar huis gaan. Meestal mag u 2 uur na het toedienen van de sedatie weer naar huis.

Vanwege de sedatie mag u na het onderzoek niet alleen naar huis gaan. Daarom is het belangrijk dat een naaste u begeleidt. Zorgt u daarom ervoor dat een begeleider u komt ophalen uit de uitslaapkamer. Wij bellen deze persoon hoe laat u naar huis mag gaan.

Vragen kunt u altijd stellen aan de medewerkers, die bij u in de buurt zijn.

Naar de verpleegafdeling

Soms wordt het onderzoek door onvoorziene omstandigheden pas aan het eind van de dag uitgevoerd. Dan kan het nodig zijn dat u op de verpleegafdeling herstelt van het onderzoek. Dit kan ook het geval zijn als u sedatie heeft gehad. U kunt dan 's avonds weer naar huis. Wij stellen uw begeleider hiervan op de hoogte. Deze haalt u dan op van de verpleegafdeling.

Informatie voor uw begeleider

Een medewerker haalt de patiënt op uit de wachtkamer van de polikliniek. Deze vraagt het telefoonnummer van u als begeleider. Daar neemt u afscheid van de patiënt. In de ontvangst- en uitslaapruijnte is bezoek namelijk niet toegestaan. U wordt gebeld zodra de patiënt na het onderzoek terug is in de uitslaapruijnte. U krijgt dan te horen hoe laat en waar u de patiënt kunt ophalen.

Weer thuis

Het is normaal dat u zich na het onderzoek met roesje niet helemaal fit voelt. Dit kan komen door de combinatie van het roesje en de inspanning (lichamelijk en geestelijk) voor en tijdens het onderzoek. De sedatie is na een dag (24 uur) helemaal uitgewerkt. Het onderzoek vraagt veel energie. Herstellen kost daarom tijd en vraagt om extra rust. Houdt u hier rekening mee.

Complicaties

Bij de endo-echografie komen vrijwel geen complicaties voor.

Bent u verhinderd?

Wanneer u niet op het afgesproken tijdstip naar het onderzoek kunt komen, wilt u dit dan tijdig aan het hart-long centrum melden en een nieuwe afspraak maken? We kunnen dan in uw plaats een andere patiënt helpen.

Uw vragen

Wij streven ernaar om onze patiënten zo goed mogelijk voor te lichten door de folder. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Aarzel dan niet ze te stellen. U kunt uw vragen stellen aan de medewerkers van de:

- endoscopie afdeling (huisnummer 130), bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur op telefoonnummer (072) 548 2850. Ook kunt u via de mail contact opnemen endoscopie@mca.nl of
- het hart-long centrum (huisnummer 138), bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur telefoonnummer (072) 548 2700.