

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



EBUS-onderzoek

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u een EBUS-onderzoek moet ondergaan. Deze brochure tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Waarom?	3
2. Het EBUS-onderzoek	3
3. Na het onderzoek	6
4. Nazorg	8
5. Vragen?	9

01 WAAROM?

Uw behandelende arts zal met u bespreken waarom u dit onderzoek nodig hebt.

Mogelijke redenen om een EBUS-onderzoek uit te voeren zijn:

- Onderzoek van vergrote lymfeklieren in de borstkast.
- Diagnosticeren van aandoeningen zoals sarcoïdose of tuberculose.
- Diagnosticeren en stadium bepalen van (long)kanker.

02 HET EBUS-ONDERZOEK

Een EBUS of endobronchiale echografie combineert een endoscopisch onderzoek met een echografie.

Er wordt gebruik gemaakt van een speciale bronchoscoop (flexibel buisje). Deze heeft vooraan een kleine echografietip. Hiermee kan de arts doorheen de wand van de luchtpijp kijken en klieren in de directe omgeving opsporen. Met een fijne naald kan de arts vervolgens deze klieren ook aanprikken voor verder onderzoek. Het onderzoek kan als vervelend ervaren worden. Het is echter pijnloos.

Voor meer info over uw onderzoek:
Scan QR-code



www.zol.be/video/longkanker-ebus

2.1 De voorbereiding

- Het is belangrijk dat u voor het onderzoek nuchter bent: vanaf 6 uur voor het onderzoek mag u niet meer eten, drinken en roken.

- U mag niet zelf naar huis rijden. Het is belangrijk dat u zich laat begeleiden door een chauffeur.
- Gebruikt u 's morgens medicatie? Vraag dan aan uw behandelend arts of u dit moet aanpassen. Inhalatietherapie mag u gewoon verder blijven nemen.

Gebruikt u één van de onderstaande bloedverdunnende medicatie:

- Coumarol:
Sintrom, Marevan, Marcoumar
- NOAC:
Pradaxa, Xarelto, Eliquis
- Plaatjesaggregatieremmer:
Plavix, Clopidogrel,...
- Heparinespuitjes:
Clexane, Fraxodi, Innohep,...

Vraag dan aan uw arts of (en hoelang op voorhand) dit gestopt moet worden. Dit zal niet altijd nodig zijn, maar zeker wel wanneer weefselstalen (biopsies) moeten worden afgenomen. Stop nooit op eigen initiatief met deze medicijnen! Aspirineproducten (Asaflow, Cardioaspirine,...) moe-

ten nooit gestopt worden voor een EBUS-onderzoek.

Meld volgende zaken op voorhand aan de longarts of verpleegkundige:

- Allergie voor geneesmiddelen of verdooving?
- De aanwezigheid van een kunstklep thv het hart?
- (Vermoedelijke) zwangerschap?

2.2 Het onderzoek

- Voorbereiding door de verpleegkundige. De verpleegkundige verzoekt u plaats te nemen op de onderzoekstafel. Als u een gebitsprothese heeft, vraagt de verpleegkundige u om deze uit te doen.
- De verpleegkundige verdooft de slijmvliezen van de keelholte met een verdovingspray (Xylocaine). De verdovingspray heeft soms een bittere smaak en geeft u een gevoel-loos keelslijmvlies.
- De verpleegkundige plaatst een klein meetapparaat op uw vinger. Hiermee wordt tijdens het onderzoek uw hartslag en

zuurstofgehalte in het bloed gecontroleerd. Een neusbrijlletje wordt geplaatst voor het toedienen van zuurstof tijdens het onderzoek. Ook wordt uw bloeddruk en hartritme gevolgd tijdens het onderzoek.

- U krijgt net voor het onderzoek kalmerende medicatie ('sedatie') toegediend via een infuus, opdat u het onderzoek comfortabeler kan ondergaan; dit is geen algemene verdoving, maar geeft een kortdurende slaperigheid (een 'roesje').

2.3 Verloop

- Na het plaatsen van een mondstuk (zodat u niet op de scoop kunt bijten), leggen we de onderzoekstafel plat, zodat u comfortabel kan liggen.
- De longarts brengt via de mond de EBUS-scoop in de luchtwegen. Het inbrengen van de EBUS-scoop geeft kortdurend een benauwd gevoel. Een klein deel van de patiënten krijgt een kokhalsneiging als de EBUS-scoop achter in de keel komt. Het helpt als u rustig

doorademt en goed naar de instructies van de longarts/verpleegkundige luistert. U kunt tijdens het onderzoek gewoon doorademen.

- Tijdens het onderzoek zal u niet kunnen praten.
- De longarts bekijkt de binnenkant van de luchtpijp en de vertakkingen (bronchiën). Soms wordt via een slang een beetje slijm/speeksel weggezogen.
- De arts brengt een scherpe naald door de wand van de luchtweg, in de dichtstbijzijnde klier. Er wordt dan een klein stukje klierweefsel opgezogen voor laboratorium- onderzoek. Hier voelt u niets van, omdat de luchtwegen geen pijnzenuwen hebben.
- U verblijft ongeveer drie uur in het ziekenhuis (voorbereiding, onderzoek en nazorg).

03 NA HET ONDERZOEK

- De longarts vertelt u na het onderzoek wat hij/zij gezien heeft.
- Het duurt een aantal werkdagen voordat de laboratoriumuitslag van het klierweefsel bekend is.
- Die volledige uitslag wordt met u ofwel telefonisch ofwel tijdens een raadpleging besproken.
- Afhankelijk van de uitslag kan verder onderzoek of behandeling nodig zijn. De longarts bespreekt dit met u.
- Als u met bloedverdunnende middelen gestopt bent, kunt u na het onderzoek, steeds in overleg met uw behandelend arts er weer mee starten.
- Na het onderzoek verblijft u even op een zaal waar u kan bekomen en opgevolgd zal worden. U mag anderhalf uur na het onderzoek niet eten en drinken. De verdoving in de keel is dan immers nog niet uitgewerkt. U zou zich ernstig kunnen verslikken. Anderhalf uur na het onderzoek mag u een slokje water drinken. Als u zich niet verslikt mag u een glas water drinken. Als u zich niet verslikt moet u niet meer nuchter blijven. Heeft u zich wel verslikt (bv hoesten na drinken van glas water) dan moet u nog 30 minuten langer nuchter blijven en opnieuw de oefening van een slokje/glas water herhalen. Omdat u zich na het onderzoek soms wat slap kan voelen, is het aan te raden dat er iemand bij u is. Deze persoon kan ook met u meeluisteren en meedenken als de longarts met u praat na het onderzoek.
- Als u opgenomen bent in het ziekenhuis gaat u na het onderzoek weer naar de afdeling terug.
- U kan die dag niet gaan werken, vraag eventueel een werkonbekwaamheidsattest aan de longarts.

04 NAZORG

- Het RIZIV bepaalt welke prestaties in aanmerking komen voor tussenkomst van de hospitalisatieverzekering. Bevraag u bij uw verzekering.

4.1 Te verwachten symptomen na het onderzoek

Het is mogelijk dat de volgende symptomen in mindere of meerdere maten voorkomen na het onderzoek: heesheid, hoesten, slijmen, geïrriteerd gevoel, beetje pijn in de keel en moeilijk slikken. Het is mogelijk dat u 's avonds een beetje koorts ($<38^{\circ}\text{C}$) krijgt. Dit zijn normale verschijnselen. Neem contact op met uw longarts als het de volgende dag niet over is.

Omdat er met een naaldje geprikt is door de luchtweg, bestaat er een kleine kans op een bloeding tijdens het onderzoek. Ook is het mogelijk dat u kortdurend wat bloederig slijm ophoest na het onderzoek. Dit is doorgaans geen probleem, het stopt bijna altijd na 1-2 dagen. Is er 's avonds of in het weekend een probleem, neem dan contact op met het ziekenhuis, en vraag naar de dienstdoende assistent of longarts.

05 VRAGEN?

4.2 Abnormale symptomen

Uitzonderlijk treden er ook abnormale symptomen op na het onderzoek zoals: koorts $>38^{\circ}\text{C}$, plotse kortademigheid, hevige pijn op de borst en bloederige fluïmen (meer als de bodem van een glas). Raadpleeg in deze gevallen uw behandelende arts of bij ernstige klachten de dienst spoedgevallen.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de raadpleging Pneumologie.

Deze is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur via 089 80 82 62 of pneumologie@zol.be.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be