

EBUS-onderzoek

Deze folder geeft u informatie over een EBUS-onderzoek. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Endo Bronchiaal Ultra Sound (EBUS) is een echo-onderzoek in de luchtwegen. Dit onderzoek gebeurt met een dunne flexibele slang (scoop) die via uw mond naar de luchtpijp gebracht wordt. Aan de tip van de scoop zit een echo-apparaatje. Dit zendt onhoorbare geluidsgolven uit. Deze geluidsgolven worden door ieder orgaan/weefsel op een andere manier weerkaatst. De teruggekaatste geluidsgolven worden op een beeldscherm tot een beeld gevormd. Dit is het echobeeld.

Wat is het doel?

Het doel van dit onderzoek is het inspecteren van de luchtwegen en het inspecteren/ zichtbaar maken van het weefsel (vaak klieren) rond de grote luchtwegen. Onder geleide van het echobeeld, kan er gelijk weefsel afgenomen worden voor verdere onderzoek zodat het duidelijk wordt wat de oorzaak is van uw klachten.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt gemiddeld veertig minuten. Dit kan als belastend ervaren worden daarom gebeurt dit onderzoek altijd met "roesje" (sedatie).

Vorbereidingen

Nuchter zijn

- Uiterlijk zes uur voor het onderzoek mag u nog een beschuit zonder boter maar wel met jam en een kopje thee zonder melk of een glas water nuttigen.
- Tot twee uur voor het onderzoek mag u nog beperkt kleine slokjes water drinken.

Gebruik medicijnen

- 'Puffers' (inhalator) voor de longen mag u doorgebruiken zoals u thuis gewend bent.
- U mag uw medicijnen tot twee uur voor het onderzoek nog innemen met een klein slokje water. Tenzij uw behandelend arts anders met u heeft afgesproken.

Besprek met u arts het volgende

- Of u allergisch bent voor bepaalde geneesmiddelen.
- Welke medicijnen u eventueel tijdig moet stoppen b.v. bloedverduunners.
- Of u een pacemaker/ICD heeft.
- Of u zwanger bent of denkt te zijn.

Verdere voorbereiding

- Neem altijd een actuele medicijnlijst mee.
- Voor comfortabeler gevoel; draag geen knellende kleding tijdens het onderzoek.
- Zorg dat iemand u naar huis kan brengen in verband met de gegeven sedatie. Door de gegeven sedatie middelen kan u wat suffig zijn, daarom mag u op de dag van het onderzoek niet deelnemen aan het verkeer (ook niet met een taxi of bus).
- Een half uur voor het onderzoek moet u aanwezig zijn. Waar u moet zijn, staat in uw afsprakenbrief. Dit in verband met de voorbereidingen van de sedatie. Van daaruit gaat u met een bed naar de behandelkamer

Het onderzoek

Indien u een gebitsprothese heeft moet u die vlak voor het onderzoek op de behandelkamer uitdoen. Door de te geven sedatie wordt u aan bewakingsapparatuur aangesloten, zodat we uw zuurstofgehalte, bloeddruk en uw hartfrequentie goed in de gaten kunnen houden. Zie hiervoor ook de informatie in de sedatie folder. Vlak voor het onderzoek worden uw neus en keel verdoofd met een spray. Door de werking van de verdovende spray, heeft u het gevoel dat uw keel en neus gezwollen zijn en dat het slikken moeilijker gaat. Echter u kan gewoon ademen via uw neus of mond. Het verdoven is nodig om kokhalsreflex te verminderen. Door de verminderde kokhalsreflex verloopt het onderzoek voor u gemakkelijker en kan de arts beter het onderzoek uitvoeren.

Als de verdoving is ingewerkt, krijgt u een bijtring in uw mond. Dit ter bescherming van uw tanden/scoop. Nadat de sedatie is gegeven, brengt de arts de EBUS- scoop via uw mond naar binnen. U kan gewoon door uw neus/mond blijven ademen. Het kan wel zijn dat uw wat prikkelingen voelt en daarom gaat hoesten. De arts kan dan nog verdoving in uw luchtwegen druppelen.

Tijdens het onderzoek zoekt de arts met behulp van de echobeelden naar o.a. klieren. Als deze klieren goed te zien zijn, kan de arts een klier aanprikken. Het aanprikken en opzuigen van weefsel gebeurt met een kleine holle naald, die via de EBUS- scoop wordt ingebracht. Het aanprikken van een klier gebeurt een aantal keer. Dit aanprikken is niet pijnlijk. Het verkregen weefsel wordt onderzocht in een laboratorium.

Na het onderzoek

- In verband met de gegeven sedatie wordt u nog een uur na-bewaakt op de dagverpleging.
- U mag het eerste ander half uur niet eten of drinken. Door de gegeven keelverdoving kan u zich namelijk makkelijk verslikken. Als het gevoel in de keel terug is, mag u eerst voorzichtig een slokje water drinken. Als u zich hierbij niet verslikt, kunt u iets eten.
- U kunt last hebben van een geïrriteerde keel. Dit gaat in de loop van de dag over. Vermijd krachtig hoesten want u voelt dit minder i.v.m. de gegeven verdoving.
- U kunt s 'avonds verhoging krijgen. U mag hiervoor paracetamol innemen.
- U kunt wat bloederig slijm ophoesten. Dit gaat meestal vanzelf over.

Complicaties

Na een EBUS- onderzoek kan een bloeding of klaplong optreden. Echter komen deze complicaties zeer zelden voor.

Wanneer contact opnemen:

- Indien u de volgende dag een lichaamstemperatuur heeft boven 38 graden.
- Bij toenemende benauwdheid of pijnlijke ademhaling.
- Als het opgeven van slijmerig bloed erger wordt of niet binnen één a twee dagen over is.

Bij bovenstaande klachten kunt u tussen 8.00 en 17.00 bellen naar de longpoli 088 125 49 09.

Buiten deze tijden naar 088 125 00 00 bellen. De receptioniste verbindt u dan door naar afdeling SEH.

Bij vragen over het onderzoek kunt u naar 088 125 52 50 afdeling SBA bellen.

Voor overige vragen kunt u bellen naar 088 125 00 00.

De uitslag

Direct na het onderzoek kan de arts zijn eerste bevindingen vertellen. Echter de uitslag van het weefselonderzoek is niet direct beschikbaar. Deze uitslag wordt met u besproken tijdens een poliafspraak.

Plaats en datum onderzoek:

Locatie _____

Datum _____

Opmetijd _____

Afdeling _____

Gepland tijdstip voor het onderzoek is _____

Hieronder nog enkele vragen over uw medische conditie

Heeft u een afwijking aan uw hart of bloedvaten waarvoor u is geadviseerd om bij ingrepen van te voren antibiotica te gebruiken?

ja / nee

Heeft u een pacemaker/ICD?

ja / nee

Bent u onder behandeling van de trombosedienst? Gebruikt u Sintromitis of Marcoumar of Acenocoumarol of Fenprocoumon?

ja / nee

Gebruikt andere bloedverdunnende -/antistollingsmiddelen?

ja / nee

Heeft u een stoornis in de bloedstolling?

ja / nee

Heeft u suikerziekte?

ja / nee

Heeft u kwetsbare, niet te verwijderen gebitsdelen?

ja / nee

Heeft u in het verleden een maagoperatie gehad?

ja /nee

Heeft u nog vragen aan de arts?

Ja / nee