

Sedatie buiten de OK, Thoracoscopie

Bij patiënten met vocht achter een long doet de longarts onderzoek om de oorzaak hiervan te vinden. Als het onderzoek van het vocht zelf geen diagnose oplevert, is een onderzoek van de borstkasholte nodig om de oorzaak te vinden. Dit heet een thoracoscopie. Hierbij wordt met behulp van een kijkinstrument de binnenkant van de borstkaswand onderzocht en er worden stukjes weefsel hiervan afgenomen. Dit weefsel wordt microscopisch onderzocht en gekweekt.

Vorbereiding

U krijgt van uw behandelend longarts mondelinge uitleg over het doel van het onderzoek en hoe het onderzoek in zijn werk gaat. Omdat u tijdens het onderzoek een licht slaapmiddel krijgt, moet u vooraf u een vragenlijst van de afdeling Pre-operatief spreekuur invullen om te kunnen beoordelen of het slaapmiddel veilig gegeven kan worden.

Nuchter zijn voor het onderzoek

Om dit onderzoek veilig te kunnen uitvoeren dient u nuchter te zijn. Dit is om de maag leeg te houden en zo te vermijden dat maaginhoud in de longen terechtkomt tijdens het onderzoek. Dit kan bijvoorbeeld een longontsteking geven.

Wij verzoeken u vriendelijk om u aan het onderstaande schema te houden. Het is niet goed om langer dan voorgeschreven nuchter te blijven.

U heeft een afspraak op:

Datum, _____, tijd ____:_____

Niet meer eten na: ... : ... uur

Niet meer drinken na: ... : ... uur

Tot 6 uur voor het onderzoek mag u:

- Een lichte, vaste maaltijd, zoals crackers en beschuit met kaas en/of jam
- Alles drinken
- Alle medicatie

Tot 2 uur voor het onderzoek mag u:

- Heldere vloeistoffen zonder vet of stukjes
- Thee of koffie (suiker mag wel, melk of melkpoeder niet)
- Koolzuurhoudende dranken zoals cola of sinas
- Heldere vruchtensap, bijvoorbeeld appelsap (geen sinaasappelsap met pulp)
- GEEN bouillon (dit bevat vet en vertraagt de maagontlediging)
- Geen melk (dit vertraagt de maagontlediging)

Tot 1 uur voor het onderzoek mag u:

- Alleen na overleg met de arts: medicatie met een klein slokje water.

Meldt u de arts van tevoren:

- Wanneer u allergisch bent voor geneesmiddelen of verdovingsmiddel (lidocaïne),
- Wanneer u pijnstillers gebruikt zoals Aspirine, diclofenac (Voltaren), ibuprofen (Brufen), naproxen (Naprosyne),
- Wanneer u een antistolingsmiddel gebruikt, bijvoorbeeld:
 - acenocoumarol (Sintrom Mitis)
 - fenprocoumon (Marcoumar)
 - carbasalaatcalcium (Ascal)
 - acetylsalicylzuur
 - clopidogrel (Plavix, Vatoud, Iscover, Grepid)
 - prasugrel (Efient)
 - ticagrelor (Brilique)
 - apixaban (Eliquis)
 - dabigatran (Pradaxa)
 - rivaroxaban (Xarelto)
 - nadroparine (Fraxiparine / Fraxodi)
 - tinzaparine (Innohep)
- Wanneer u hartritmestoornissen heeft,
- Wanneer u zwanger bent,
- Wanneer u suikerziekte (diabetes) heeft,
- Wanneer u eerder bijwerkingen van slaapmiddelen hebt gehad.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de behandelkamer van de afdeling Longziekten. U wordt kortdurend opgenomen, meestal voor twee dagen.

Een anesthesiemedewerker brengt een infuus in waardoor medicijnen gegeven worden die u slaperig maken en die pijnstillend werken. Het voordeel van licht slapen tijdens het onderzoek is dat u er weinig van merkt en dat de arts het onderzoek vlot en veilig kan uitvoeren. Het onderzoek zou anders onaangenaam kunnen zijn. Nadeel is dat u tot enkele uren na het onderzoek nog slaperig bent en misschien zich niets van het onderzoek kunt herinneren.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een longarts, waarbij twee endoscopiemedewerkers assisteren.

Afhankelijk van de kant waar het vocht achter de long zit wordt u op de onderzoeksbank op de linker- of rechterzij gelegd. Met behulp van echografie (onderzoek met geluidsgolven) bepaalt de longarts waar de plek op de borstkas is waar het kijkinstrument zal worden ingebracht.

Deze plek wordt eerst verdoofd door middel van een prik in de ruimte tussen twee ribben. Het inbrengen van de verdovingsvloeistof kan een branderig gevoel geven, dit verdwijnt snel. Het verdovingsmiddel werkt direct. Hierna wordt de borstkas afgedekt met een steriele doek, de longarts kleedt zich om in steriele kleding.

Er wordt een klein sneetje gemaakt op de plek waar een buisje zal worden ingebracht. Het inbrengen hiervan kan gepaard gaan met een kort drukkend gevoel. Via deze buis wordt met een kijkinstrument de borstkas holte van binnen bekeken en worden hapjes (biopten)

afgenomen en kan vocht worden afgezogen. Dit kan iets pijnlijk zijn, de medicijnen die u krijgt tijdens het onderzoek helpen goed om de pijn tegen te gaan.

Na het afnemen van bipten wordt het kijkinstrument en de holle buis verwijderd en wordt via dezelfde opening tussen de ribben een slangetje (drain) ingebracht, zodat de long weer goed kan ontplooiën. Het slangetje wordt aan de huid vastgehecht. Van het hechten zult u weinig voelen omdat de prikken in de huid in het verdoofde gebied zijn. Het slangetje wordt aan een lange slang bevestigd, deze zit vast aan een opvangsysteem. De slaapmedicatie wordt gestopt, u wordt snel helemaal wakker.

Na het onderzoek

U wordt op het bed geholpen en naar de verpleegafdeling gebracht. Omdat het slangetje pijn in de borstkas kan geven, krijgt u hier pijnstillende medicatie voor.

De volgende dag wordt een longfoto gemaakt. Als de long goed ontplooid is zal het slangetje worden verwijderd en kunt u met ontslag naar huis.

Leefregels voor thuis

Om het wondje te sluiten is een hechting in de huid gemaakt. Deze wordt verwijderd bij het polikliniekbezoek voor de uitslag van het onderzoek.

De eerste twee dagen na verwijderen van het slangetje kunt u niet douchen of in bad, dit omdat het wondje dan nog niet goed geheeld is.

Complicaties

Thoracoscopie is een veilig onderzoek. In zeldzame gevallen treden complicaties op, te weten een bloeding ofwel een infectie in de borstkas holte. In zeldzame gevallen (1-6 per 1.000 patiënten) kunnen er vanwege het slaapmiddel problemen ontstaan met de bloeddruk of de ademhaling. Deze problemen zijn meestal goed met medicijnen te behandelen.

De uitslag

Na ongeveer vijf werkdagen is de uitslag van het onderzoek bekend. De uitslag krijgt u van de longarts bij wie u onder behandeling bent. Wij zorgen dat u een afspraak heeft om de uitslag te bespreken.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben dan kunt u terecht bij de polikliniek Longziekten of bij uw behandelend longarts. De endoscopie-assistent en de onderzoekend longarts vertellen u tijdens het onderzoek steeds wat er zal gebeuren. U kunt hen uiteraard ook vragen stellen, vooraf en na afloop.

Telefoonnummers & openingstijden

- Polikliniek Longziekten, ☎ (036) 868 8804 (09.00 tot 17.00 uur).
- Buiten openingstijden belt u met de Spoedpost, ☎ (036) 868 8811 (24 uur per dag).