

EBUS

Endo Broncial Ultra Sound (Echografie van de luchtwegen)

Inleiding

Uw behandelend arts wil een EBUS onderzoek bij u uitvoeren. Deze folder geeft u informatie over dit onderzoek. Dit is een aanvulling op het gesprek met uw arts.

Doel van het onderzoek

EBUS is de afkorting van *Endo Broncial Ultra Sound*. Een EBUS is een echografie van de luchtwegen. Dit gebeurt met een bronchoscoop waar een echokop op zit. Een bronchoscoop is een kijkinstrument, waarmee de arts via een dunne buigzame slang de luchtwegen kan onderzoeken. De longarts brengt de bronchoscoop via uw mond en dan via uw keel in de luchtpijp en de bronchiën.

De arts kijkt vanuit de luchtpijp door de wand van de luchtwegen naar afwijkend weefsel en vooral naar de lymfklieren die tussen de longen zitten. Als het nodig is, haalt de longarts met een dunne naald wat weefsel uit de lymfklieren weg voor onderzoek.

Wat neemt u mee?

Als u nog niet geregistreerd staat in ons ziekenhuis, kunt u dit laten doen bij de Patiëntenregistratie bij de balie van de hoofdingang van ons ziekenhuis.

Neem altijd uw zorgverzekeringsspas en identificatiebewijs mee. Wij raden u dringend aan om waardevolle bezittingen en geld thuis te laten.

Het is handig als u een brillenkoker meeneemt als u een bril draagt, een gebitbakje indien nodig of een bakje voor uw gehoorapparaat mocht u deze hebben en uitdoen.

Medicijnen

- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt en/of u bent bekend bij de trombosedienst, dan is met u besproken

of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen. I

- Gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar? De trombosedienst wordt ingelicht over de afspraken die met u gemaakt zijn over het gebruik van de antistollingsmiddelen.
- Voor aanvang van het onderzoek dient de stollingswaarde bekend te zijn. Laat op de dag van het onderzoek 75 minuten van te voren bloedprikken bij de afdeling Bloedafname (route 27). Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem de labformulieren die u heeft ontvangen bij uw afspraak, mee als u bloed laat prikken. Na het onderzoek hoort u wanneer u met de antistolling mag starten.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.
- Ook als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen, moet u dit uw arts melden.
- Als u een inhalator of spray gebruikt voor de luchtwegen, dan moet u die op de dag van het onderzoek gewoon gebruiken.
- Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicatie (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen.

Als u insuline gebruikt

Neemt u altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.

Let op:

- Omdat tijdens het onderzoek bacteriën in de bloedbaan terecht kunnen komen, wordt soms antibiotica voorgeschreven voorafgaand aan het onderzoek. In dit geval wordt u 30 minuten eerder op de Scopie afdeling verwacht. Dit bespreekt uw arts met u.

- Bij een hartafwijking is het soms nodig om voorzorgsmaatregelen te nemen, ook in de vorm van antibiotica. Meld uw hartafwijking dus altijd aan uw behandelend arts.
- *Bent u bloeddonor?* Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.

Vorbereiding voor het onderzoek

Het EBUS onderzoek vindt plaats onder een slaapmiddel. Hiervoor moet u vooraf eerst naar het spreekuur van de anesthesist om te beoordelen of dit onderzoek veilig kan plaatsvinden.

Eten en drinken op de dag van het onderzoek

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog eten of drinken.
- Vanaf 6 uur tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u alléén nog de volgende dranken drinken: **water, thee, appelsap of aanmaaklimonade (heldere vloeistof zonder prik/koolzuur).**
- Vanaf 2 uur voor de opname tot aan het moment van de ingreep mag u alleen een slokje water nemen als u medicijnen in moet nemen.

Als u niet nuchter bent, kan het onderzoek helaas niet doorgaan.

Het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een longarts, samen met twee scopieverpleegkundigen en de sedatie praktijk specialist. Tijdens een EBUS zorgt de sedatie praktijk specialist dat u slaapt.

Het is niet toegestaan dat er familie/begeleiding aanwezig is tijdens het onderzoek. Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de zogenaamde time-outprocedure. Dit betekent dat er meerdere malen, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

De verpleegkundige verdooft uw keel met een spray. Deze spray kan een vieze smaak in uw mond geven. U krijgt tweemaal 5 verstuivingen van de spray. Doordat de spray achter in de keel komt, geeft dit een kokhalsreflex. Als de verdoving gaat werken, wordt deze reflex minder. Ook merkt u dat het slikken moeilijker gaat. Bovendien voelen uw mond en keel dik aan. Als de keel goed is verdoofd, druppelt de longarts een verdovingsmiddel in de luchtwegen om ook de binnenzijde van de luchtwegen ongevoelig te maken. Hiervan kunt u even gaan hoesten. Het verdoven duurt ongeveer 15 minuten.

Als u een (gedeeltelijke) gebitsprothese heeft, moet u deze uit doen. U krijgt van de sedatie praktijk specialist een kunststofring tussen uw tanden, ter bescherming van de endoscoop. Daarnaast krijgt u een neusbril voor het toedienen van zuurstof tijdens het onderzoek. Tijdens het onderzoek wordt u aan monitor aangesloten. Hier wordt de bloeddruk, zuurstof gehalte in het bloed gecontroleerd en een continue hartfilmpje gemaakt.

Via het infuus krijgt u slaapmiddel van de sedatie praktijk specialist. Voor informatie over de sedatie zie folder *sedatie tijdens een onderzoek*.

Tijdens het onderzoek ligt u op uw rug. De echo-bronchoscoop is een dunne flexibele slang van ongeveer 0,5 cm dikte, die via de mond in de luchtwegen wordt ingebracht.

Na het onderzoek

Omdat u sedatie heeft gekregen, blijft u na het onderzoek op de rustkamer van de afdeling Scopie. Dit is duurt een uur.

U mag 1½ uur na het onderzoek weer eten en drinken; u begint voorzichtig met een slokje water. Als dat goed gaat, is de keelverdoving uitgewerkt en kunt u alles weer eten en drinken.

Na 1 tot 2 uur mag u naar huis toe, als er geen bijzondere klachten zijn.

Na het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer van de scopie afdeling. Hier worden een uur lang de bloeddruk, hartslag en zuurstof gehalte geobserveerd. De longarts verteld u of u weer mag starten met de bloedverdunners.

Omdat u sedatie heeft gekregen moet u rekening houden dat u zich door het slaapmiddel de rest van de dag suf kunt voelen. U mag daarom **tot twaalf uur** na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Dit betekent dat u niet mag fietsen of een auto besturen. U mag ook niet zonder begeleiding naar huis lopen of zonder begeleiding met een taxi of bus naar huis. De begeleiding die u op komt halen moet ten minste 18 jaar of ouder zijn. Na het onderzoek kunt u last hebben van een pijnlijke keel en heesheid.

Uitslag van het onderzoek

Uiterlijk een week na het onderzoek hoort u de officiële uitslag van het weefselonderzoek van uw eigen longarts.

Mogelijke complicaties

Hoewel een EBUS over het algemeen een veilig onderzoek is, zijn er aan het ondergaan ervan enkele risico's verbonden:

- Mogelijke reacties op de keelverdooving kunnen zijn: kortdurende keelpijn, heesheid en stemverlies, misselijkheid en duizeligheid. Ook kunt u overgevoelig reageren op het verdovingsmiddel.
- Als er nog voedsel in de maag aanwezig is, kunt u zich hier tijdens het onderzoek verslikken. Bijvoorbeeld door het opboeren hiervan. Als het voedsel in de luchtpijp komt, kan er een longontsteking optreden. Bij het toedienen van een keelverdooving en/of sedatiemiddel komt dit vaker voor.
- Doordat u een sedatiemiddel(en) krijgt toegediend, neemt de kans op ademhalingsproblemen en/ of stoornissen in de hartfunctie toe. In verband hiermee wordt tijdens het onderzoek bloeddruk, polsslag en zuurstofgehalte gemeten, zodat er op tijd ingegrepen kan worden.
- Soms kan na het nemen van een punctie een bloeding optreden. Hierdoor kan het slijm dat u ophoest na het onderzoek gedurende een paar dagen licht bloederig zijn. Ernstige bloedingen treden slechts zeer zelden op. U blijft dan in overleg met de longarts wat langer in het ziekenhuis.
- Zeer zelden kan na het nemen van een punctie een infectie van een klier of van de luchtwegen optreden. U wordt dan

behandeld met antibiotica. In zeer uitzonderlijke gevallen is een operatie nodig.

- U kunt kortdurend koorts krijgen. Als u de volgende ochtend nog steeds koorts heeft of bij ernstige luchtwegklachten neem dan contact op met uw behandelend arts.

Alternatieven

Dit is afhankelijk van uw situatie. Als er alternatieven mogelijk zijn, dan bespreekt uw behandelend arts dit met u.

Duur onderzoek

Het onderzoek duurt totaal ongeveer 60 minuten, afhankelijk van het aantal lymfklieren dat onderzocht moet worden. De voorbereiding duurt 15 minuten.

Plaats van het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Scopie, route 38.

Vragen?

In deze folder hebben we een en ander vertelt over een EBUS.

Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan de arts of de verpleegkundige die bij het onderzoek helpt, of als u bent opgenomen, aan de verpleegkundigen van uw afdeling. U kunt ook bellen met de Scopie afdeling (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 17.00 uur) op tel.: (0182) 50 50 17.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. U kunt ook bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

Tot slot

Aangezien wij volgens een nauwkeurig schema werken, verzoeken wij u vriendelijk een kwartier voor het onderzoek aanwezig te zijn. Het kan echter voorkomen dat, door onvoorziene omstandigheden (vaak spoedgevallen), het onderzoek later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hiervoor begrip heeft. Als u uw afspraak niet kunt nakomen, wilt u ons dan tijdig berichten?

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
oktober 2021
05.04.078