

Pneumologie

EBUS

Endo Bronchial Ultra Sound



az Rivierenland

Informatiebrochure

Beste patiënt,

Deze brochure is een aanvulling op het gesprek met jouw arts en bevat algemene informatie betreffende het geplande onderzoek.

Wat is EBUS?

Een EBUS is een **echografisch onderzoek van de luchtwegen**. EBUS staat voor Endo Bronchial Ultra Sound.

De longarts brengt een bronchoscoop (een kijkinstrument dat bestaat uit een flexibele, buigbare slang) in met een echografische sonde aan het uiteinde. Via deze echografische sonde zoekt men de lymfeklieren rond de luchtwegen op waarvan er vervolgens via een fijn naaldje een staal genomen kan worden.

Dit onderzoek kan worden uitgevoerd bij zowel goedaardige als kwaadaardige aandoeningen. Bij kwaadaardige aandoeningen is het essentieel voor het bepalen van het stadium van de ziekte. Het is een belangrijk onderzoek met betrekking tot de juiste keuze van behandeling.

Hoe bereid je je voor?

Je moet **nuchter** zijn voor het onderzoek.

- Indien het onderzoek **in de voormiddag** plaatsvindt mag je niets meer eten of drinken vanaf middernacht. Samen met je arts ga je na of eventuele ochtendmedicatie ingenomen moet/mag worden met een klein slokje water.
- Indien het onderzoek **in de namiddag** plaatsvindt is een licht ontbijt tot 07:00u 's ochtends toegelaten.

Er zijn een aantal aandachtspunten die je op voorhand moet vermelden aan de arts:

- zwangerschap
- allergie voor medicijnen, verdovingsproducten of latex
- diabetes mellitus (suikerziekte)
- bloedverdunnende medicatie, zoals Marcoumar, Marevan, Sintrom, Xarelto, Eliquis, Lixiana, Pradaxa. Zo kan de arts beslissen wanneer deze voor het onderzoek gestopt moeten worden.

Breng je een **medicatielijst** mee van je huidige medicatie.

Een **kunstgebit** wordt uitgenomen voor het onderzoek.

Voorzie een **chauffeur**. Je mag immers na het onderzoek 24 uur niet rijden.

Hoe verloopt het onderzoek?

Je wordt opgenomen via het dagziekenhuis op de campus in Bornem. Daar trek je een onderzoekshemd aan, en een infuus wordt geplaatst voor de toediening van medicatie tijdens het onderzoek.

Het onderzoek vindt plaats onder **algemene verdoving** en in aanwezigheid van een anesthesist. De anesthesist brengt een tube in de luchtpijp in, zodat de bronchoscoop veilig kan worden ingebracht. Dit zorgt ervoor dat het onderzoek onder optimale omstandigheden wordt uitgevoerd.

Tijdens het onderzoek wordt er een mondstukje in de mond geplaatst om te voorkomen dat je op de bronchoscoop zou bijten. Eens je in slaap bent, wordt de bronchoscoop ingebracht. De arts brengt vervolgens de lymfeklieren in beeld en kan deze veilig aanprikken.

Het onderzoek zelf duurt doorgaans maximaal 45 minuten, exclusief de voorbereidingstijd.

Wat gebeurt er na het onderzoek?

Na het onderzoek wordt de narcose stopgezet, waarna je geleidelijk ontwaakt. Je wordt nauwlettend gemonitord in de ontwaakzaal naast het onderzoekslokaal, onder toezicht van een anesthesieverpleegkundige.

Zodra je goed wakker bent, keer je terug naar je kamer op het dagziekenhuis. Hier wordt eventuele toegediende zuurstof stapsgewijs afgebouwd totdat deze volledig gestopt kan worden.

Op het dagziekenhuis mag je iets drinken en eten, maar alleen nadat de anesthesist hiervoor toestemming heeft gegeven.

Na het onderzoek komt de longarts langs om de eerste resultaten met je te bespreken. Je krijgt ook een afspraak mee voor een later moment om de definitieve resultaten te bespreken.

Daarna mag je naar huis. Je mag gedurende 24 uur niet zelf rijden, dus voorzie best een chauffeur.

Thuis: en nu?

Het is verstandig om de rest van de dag rustig aan te doen. Na het onderzoek kun je mogelijk last krijgen van de volgende klachten:

- **Koorts:** Een eenmalige koortspiek tot 38,5°C in de eerste 12 uur na het onderzoek. Zo nodig kun je Paracetamol of Dafalgan 1 g innemen, mits er geen contra-indicaties zijn. Indien de koorts de volgende dag aanhoudt, neem dan contact op met onze dienst.
- **Keelpijn:** Een tijdelijke, pijnlijke keel kan optreden.
- **Bloed in je slijmen:** Een beperkte hoeveelheid bloed in je slijmen is normaal en zou binnen enkele uren spontaan moeten verminderen.
- **Kortademigheid en hoesten:** Dit gevoel verdwijnt meestal na enkele uren.

Neem onmiddellijk contact op met een arts van onze dienst (contactgegevens vind je verder in deze brochure) als je last krijgt van:

- plotselinge, ernstige ademhalingsproblemen
- pijn op de borst
- het ophoesten van grote hoeveelheden bloed
- hoge koorts die niet verdwijnt

Mijn afspraak:

Datum: _____

Richtuur: _____

Kan wijzigen in functie van eventuele urgenties op de dag zelf

Niet vergeten:

- Schrijf je in in de inkomhal van het ziekenhuis via de kiosk met jouw eID.
- Meld je nuchter aan.
- Voorzie een chauffeur voor na het onderzoek.

Mijn notities/vragen:



AZ Rivierenland is als dynamisch ziekenhuis jouw partner in de zorg

Samen met ons netwerk van zorgverleners garanderen onze medewerkers kwaliteitsvolle en veilige zorg voor elke patiënt dicht bij huis.

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23
2880 Bornem

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172
2840 Rumst

Buiten de kantooruren

Algemeen nummer AZ Rivierenland
03 880 90 11

Dienst Pneumologie

03 890 16 68
pneumologie.bornem@azr.be

ref.: 8414 - 50121148

versie: 22/11/2024

eigenaar: dr. Jelle Smet, pneumoloog

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

www.azrivierenland.be | info@azr.be

Maatschappelijke zetel:
vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172, 2840 Rumst
RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

