

**Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's**

Je kijkt naar de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Het onderzoek

EBUS (Endo Bronchial Ultra Sound)

**Animatievideo**

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

In de onderzoekskamer gaat u liggen op een onderzoeksbank of bed.

Uw hartslag en zuurstofgehalte worden tijdens het onderzoek in de gaten gehouden.

De arts of verpleegkundige verdooft uw keel met een verdovingspray.

Door de verdoving begint uw keel dik en stijf aan te voelen en gaat het slikken moeilijker.

Daarna wordt er een verdovingsvloeistof achter in de keel en in de luchtpijp gedruppeld.

Sommige patiënten krijgen tijdens het onderzoek extra zuurstof via een slangetje in de neus.

Het aanbrengen geeft even een vervelende kriebel, maar doet geen pijn.

Via de mond wordt de endoscoop in de luchtpijp gebracht.

Dit kan even vervelend voelen, maar er is nog voldoende ruimte om te ademen.

De arts plaatst hierbij een bijtring.

De arts bekijkt de omgeving van de luchtpijp aan de buitenkant en gaat op zoek naar lymfeklieren of afwijkend weefsel.

De arts kan via de endoscoop weefsel weg nemen voor aanvullend onderzoek.

Dit kan gevoelig zijn.

Na het onderzoek haalt de arts de endoscoop langzaam uit de luchtpijp en de bijtring uit uw mond.

Dit doet geen pijn.

Een EBUS is een combinatie van een bronchoscopie (endoscopie) en een echo. De arts kan met het echoapparaat op de scoop, informatie krijgen over weefsel dat dieper ligt. Ook kan de arts tijdens het onderzoek weefsel afnemen via een punctie voor aanvullend onderzoek.

Let op; in het filmpje geven ze aan dat het afnemen van het weefsel gevoelig kan zijn. U krijgt diepe sedatie, hierdoor zal dit niet het geval zijn.

Het onderzoek duurt gemiddeld 45 minuten



Wat neemt u mee?

Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee



- Uw aanvraagformulier (als u dat heeft gekregen).
- De pas van uw ziektekostenverzekering.
- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort).
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt in sommige ziekenhuizen ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd.
- Telefoonnummer van uw contactpersoon.



Heeft u een gebitsprothese?

De verpleegkundige vraagt om uw gebitsprothesen voor het onderzoek uit te doen. Breng hiervoor zelf een gebittenbakje mee.

Gebruik op de ochtend van het onderzoek geen kleefpasta.

Na het onderzoek mag de gebitsprothese gelijk weer in.



Draag geen strakke, knellende kleding

Het is prettig om gemakkelijke kleding te dragen. **Verschoning:** Bent u bekend met urine verlies bij hoesten? Neemt u dan extra verschoning mee.

Medicijnen



Heeft u suikerziekte?

Bent u diabetes patiënt? Neem contact op met uw diabetesverpleegkundige of behandelend arts. U overlegt, voor aanvang van de voorbereiding (dieet), of u de hoeveelheid insuline of andere diabetes medicatie (tijdelijk) moet aanpassen.



Gebruikt u bloedverdunners?

Bespreek dit vooraf met uw arts!

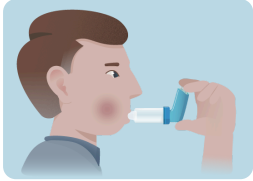
Soms is het noodzakelijk dat u uw bloedverdunners (tijdelijk) moet stoppen.

In de meeste gevallen mag u Aspirine en Ascal wel gewoon doorgebruiken.



Plastabletten

Gebruikt u plastabletten (diuretica)? U mag deze weer innemen na het onderzoek, zodra u goed wakker bent en de keelverdooving na 1 uur weer is uitgewerkt. Tijdens het onderzoek kunt u niet naar de wc.



Inhalatie medicijnen (pufjes)

Inhalatiemedicijnen (ook wel pufjes genoemd) hoeven niet gestopt te worden, tenzij uw arts anders met u heeft besproken.

Allergieën



Bent u allergisch voor medicijnen of andere stoffen?

Geef dit vooraf door aan uw arts.

Algemeen



Vervoer naar huis

Regel vooraf vervoer naar huis!

Let op: Een begeleider **moet** u ophalen op het scopiecentrum.

De eerste 24 uur mag u niet zelfstandig deelnemen aan het verkeer. U mag ook niet zonder begeleiding met een taxi of het openbaar vervoer naar huis.



Nazorg thuis

Wij adviseren u om ervoor te zorgen dat u de eerste 24 uur na het onderzoek niet alleen thuis bent.



Tandschade

Bij het inbrengen van de endoscoop via de mond bestaat er een zeer kleine kans dat we uw gebit raken. Het is belangrijk dat u gebitsproblemen (slechte conditie van het gebit, losse tanden) vooraf aangeeft.

Ontstaat er tijdens het inbrengen van de endoscoop toch tandschade, dan zijn de eventuele kosten voor herstel voor uw eigen rekening.

Nuchter voor het onderzoek

Het onderzoek kan alleen plaatsvinden als u nuchter bent. Dit is om te voorkomen dat tijdens het onderzoek inhoud van uw maag via uw slokdarm in de luchtpijp en longen terecht komt.

Belangrijk



Eten voor het onderzoek

U mag 6 uur voor het onderzoek niet meer eten.

Belangrijk



Drinken voor het onderzoek

U mag tot **2 uur** voor het onderzoek alleen heldere dranken drinken tot **maximaal 400 ml** zoals water, appelsap, zwarte koffie eventueel met suiker of thee tot maximaal. **Geén** melkproducten of koolzuurhoudende dranken.

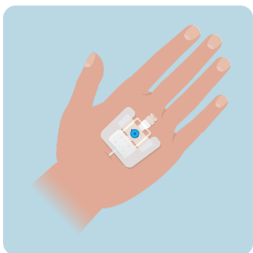
De laatste 2 uur voor het onderzoek mag u niets meer drinken.



Roken

U mag vanaf 2 uur voor het onderzoek niet roken.

Tijdens het onderzoek



Infuus

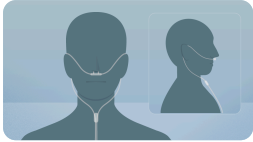
U krijgt voor het onderzoek een infuus. Een infuus is een naaldje in een bloedvat van uw arm. Via dit infuus krijgt u vlak voor het onderzoek een snelwerkend slaapmiddel (sedatie). Dit krijgt u van een sedatie specialist.



Verdoving

Op de behandelkamer krijgt u een plaatselijke verdoving. De keelholte en de grote luchtwegen worden verdoofd met een spray en door het indruppelen van verdovingsvloeistof. Dit krijgt u voordat u gaat slapen.

De spray is bitter van smaak en uw keel gaat dikker aanvoelen. Dit is normaal. U kunt normaal blijven ademen. De verdoving voorkomt hoestprikkels en braakneigingen.



Zuurstof

U krijgt extra zuurstof toegediend via een slangetje in uw neus. U kunt ontspannen blijven ademen.



Controles tijdens het onderzoek

Tijdens het onderzoek worden uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte in uw bloed in de gaten gehouden. Dit is nodig vanwege het toegediende slaapmiddel.

Nazorg na uw onderzoek



Na het onderzoek

U mag naar huis zodra u goed wakker bent en de controles goed zijn. U mag bij ons blijven tot u mag drinken en eten, maar dit mag u ook thuis doen.

Na 1 uur is de keelverdoving uitgewerkt. U begint rustig met een slokje lauw water. Verslikt u zich niet, dan mag u rustig uitbreiden met drinken en eten. Verslikt u zich wel, wacht dan nog 30 minuten en probeer daarna opnieuw een slokje lauw water.



Aandachtspunten tot 24 uur na het onderzoek

- U mag **niet** zelfstandig deelnemen aan het verkeer. Niet zelfstandig met de auto, brommer, fiets of scootmobiel rijden of zonder begeleiding gaan wandelen.
- Reis niet zonder begeleiding met het openbaar vervoer of taxi.
- Neem geen belangrijke beslissingen.
- U mag niet gaan werken.
- U mag geen zware huishoudelijke werkzaamheden doen.
- Drink geen alcohol.

Mogelijke complicaties



Na het onderzoek kunt u last hebben van:

- kortademigheid
- kriebelhoest
- pijnlijke keel
- ophoesten van bloed

Deze verschijnselen zijn normaal en verdwijnen gewoonlijk na een paar uur.

Belangrijk

Wat te doen bij?

Als reactie op dit onderzoek kunt u 's avonds koorts krijgen. Dit is normaal, hiervoor mag u

paracetamol innemen. De volgende dag hoort dit over te zijn.

Heeft u last van:

- Koorts; boven de 38.5 graden
- Bloed bij ophoesten
- Toenemend kortademig
- Pijn bij ademen

Neem dan direct contact op met de polikliniek longgeneeskunde tel: 088 70 67 884.

Buiten de kantooruren kan u ons bereiken via:

Spoedeisende hulp locatie

Roosendaal: tel: 088 – 70 68 889

Spoedeisende hulp locatie

Bergen op Zoom: tel: 088 – 70 67 302

De uitslag



De uitslag van het onderzoek

De uitslag van het afgenomen weefsel duurt ongeveer een week.

De definitieve uitslag hoort u van uw behandelend arts.

Contact

- Bent u verhinderd op het moment van de afspraak? Geef dit dan zo spoedig mogelijk, **uiterlijk 24 uur van tevoren**, door aan de polikliniek longgeneeskunde.
- Gebruikt u de BeterDichtbij app en heeft uw vraag geen spoed? Stel dan uw vraag via de BeterDichtbij app.
- Heeft uw vraag spoed of heeft u geen uitnodiging voor BeterDichtbij ontvangen? Neem dan contact op met de polikliniek longgeneeskunde via 088 70 67 884.
- Kijk op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek [longgeneeskunde \(https://www.bravis.nl/afdelingen/longgeneeskunde\)](https://www.bravis.nl/afdelingen/longgeneeskunde).

Weefselonderzoek

Cytologie

Celonderzoek (Cytologie)



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

Artsen doen hun uiterste best om te onderzoeken...

...wat er precies met u als patiënt aan de hand is en welke behandeling het best bij u past.

Dit doen ze niet alleen, maar samen met verschillende specialisten.

De klinisch pathologen en analisten in het laboratorium...

...vormen een belangrijke groep experts die de arts helpen om tot een diagnose en een goed behandel-plan te komen.

Tijdens een onderzoek of behandeling kan er lichaamsmateriaal worden afgenomen om op celniveau verder te onderzoeken.

Dit kan op verschillende manieren, bijvoorbeeld door een punctie, een uitstrijkje of een spoeling.

Maar ook urine of opgehoest longslim kan worden onderzocht.

Eenmaal in het laboratorium wordt het lichaamsmateriaal voorzien van een uniek nummer dat gekoppeld is aan uw naam...

...zodat het exact te volgen is tijdens het onderzoeksproces.

Om het materiaal op celniveau te onderzoeken gaat het naar de afdeling Cytologie.

Op deze afdeling wordt het meeste materiaal allereerst...

...in een centrifuge gedaan om de cellen en het vocht van elkaar te scheiden.

Door het centrifugeren klonteren de cellen samen op de bodem en kunnen deze worden aangebracht op een objectglaasje.

Sommige machines kunnen de cellen zonder tussenkomst van een medewerker op een glaasje aanbrengeen.

De glaasjes met cellen worden eerst gekleurd.

Deze kleuring zorgt ervoor dat afwijkingen in cellen beter zichtbaar worden.

Naast een basiskleuring zijn er aanvullende kleuringen mogelijk om cellen verder te onderzoeken.

Vervolgens worden de glaasjes afgedekt.

Na het kleuren worden de objectglaasjes onder een microscoop bekeken door een cytologisch analist.

Cytologisch analisten zijn gespecialiseerd in het herkennen van normale- en afwijkende cellen.

Als alles er normaal uit ziet maakt de analist een rapport...

...dat in samenspraak met een klinisch patholoog wordt doorgestuurd naar de behandelend arts.

Mochten er wel afwijkingen worden waargenomen...

...dan zullen een tweede cytologisch analist en een klinisch patholoog betrokken worden bij het stellen van een diagnose.

Na deze zorgvuldige beoordeling wordt de behandelend arts hierover geïnformeerd.

Het onderzoeken van cytologisch materiaal is een nauwkeurig proces...

...en duurt gemiddeld 3 tot 5 werkdagen.