

Mediastinoscopie

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een mediastinoscopie?	1
De operatiedag	1
Na de operatie	2
Risico's en complicaties	2
Het ontslag	2
Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?	3
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

U bent opgenomen in verband met een mediastinoscopie.

Deze folder geeft u een overzicht van de gang van zaken rond een mediastinoscopie. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven en dat niet alle informatie voor u van toepassing hoeft te zijn.

Wat is een mediastinoscopie?

Een mediastinoscopie is een kijkoperatie achter het borstbeen. Het vindt plaats in het bovenste deel van de borstholte langs de hoofd luchtpijp (trachea) en de hoofdaftakking (bronchus). Het onderzoek geeft informatie die nodig is om te kunnen beslissen welke behandeling moet worden geadviseerd. Bij de operatie worden ook lymfeklieren voor onderzoek afgenomen.

Via een kleine snede vlak boven het borstbeen kan de chirurg met een korte open buis met een lichtbron (mediastinoscoop) al kijkend door de buis achter het borstbeen komen. Achter het borstbeen ligt het mediastinum, het gebied tussen de rechter- en de linkerlong. Hierin liggen het hart, de luchtpijp, de slokdarm, bloedvaten (onder andere de grote lichaamsslagader), zenuwen, lymfeklieren en lymfevaten. Met behulp van fijne instrumenten worden door de mediastinoscoop weefselmonsters (biopten) genomen uit de lymfeklieren langs de luchtpijp voor microscopisch onderzoek. Nadat de biopten zijn genomen wordt het sneetje in de huid met hechtingen gesloten.

De operatiedag

Nuchter zijn voor de operatie

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u in de brochure *Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan*. Deze brochure is op de afdeling verkrijgbaar, vraag de verpleegkundige hiernaar. U dient u te houden aan deze richtlijnen.

Als u medicijnen slikt, geldt dat deze alleen mogen worden ingenomen in overleg met de specialist. Nagellak en make-up moeten verwijderd zijn.

De verpleegkundige neemt enkele praktische zaken met u door en kijkt ook al naar het ontslag (o.a. het vervoer naar huis, de opvang thuis en de wondverzorging na uw ontslag uit het ziekenhuis.)

Korte tijd voordat u naar de operatiekamer gaat, trekt u een operatiehemd aan en krijgt u eventueel

nog medicatie. Voorafgaand aan de opname heeft u al een intake gesprek bij de anesthesioloog gehad. Er is met u besproken welke verdoving voor u van toepassing zal zijn (een ruggenprik of algehele verdoving). U spreekt de anesthesioloog nogmaals voor de operatie. Als u wat meer over de verdoving in het algemeen wilt weten, kunt u de brochure *Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan* lezen. Deze brochure is op de afdeling verkrijgbaar, vraag de verpleegkundige ernaar.

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Zodra u weer voldoende wakker bent, de pijn onder controle is en uw toestand dit toelaat, geeft de anesthesioloog toestemming om u naar de afdeling terug te laten gaan.

Na de operatie

De zaalarts komt de volgende dag tijdens de ochtendvisite bij u langs. U hoort wat u wel en niet mag of kan.

Na deze operatie heeft u niet veel pijn. Vooral de eerste dag kunt u last hebben van een drukkend gevoel achter het borstbeen. Als u last heeft van pijn, vraag dan de verpleegkundige om een pijnstiller. De fysiotherapeut komt dagelijks bij u langs.

Mocht u moeite hebben met ademen of ophoesten dan kan de fysiotherapeut u helpen bij het op de juiste wijze ademen en het ophoesten van slijm.

Het is van groot belang dat u na de operatie weer in beweging komt. De eerste dagen na de operatie is de wond nog gevoelig. Dit is volstrekt normaal. De tweede dag na de operatie worden de pleisters van de wond verwijderd. U mag daarna gewoon douchen.

De hechtingen worden 10 tot 14 dagen na de operatie verwijderd.

Al snel kunt u weer normaal eten en drinken en meestal mag u na één dag het ziekenhuis verlaten.

Het onderzoek van de weefselmonsters duurt ongeveer een week. Als de uitslag er is bespreekt de longarts deze met u. Dit vindt plaats op polikliniek Longziekten. Het is aan te raden om een familielid of naaste bij het gesprek over de uitslag mee te nemen.

Risico's en complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is bij de mediastinoscopie de normale kans op complicaties aanwezig, zoals bloeding of wondinfectie.

Soms ontstaat een bloeding tijdens de operatie als één van de grote bloedvaten beschadigd wordt. Deze is bijna altijd tijdens de operatie te verhelpen. Als er iets technisch niet goed oplosbaar blijkt via de kleine operatieopening, kan dit reden kan zijn om het borstbeen open te maken om dit te herstellen.

Na de operatie kan rond de wond een bloeduitstorting aanwezig zijn. Deze verdwijnt spontaan. Zelden ontstaat een infectie na deze operatie.

Een enkele keer treedt heesheid op doordat de zenuw die de stembanden aanstuurt geraakt kan worden. Dit verdwijnt doorgaans na enkele weken.

Het ontslag

Voordat u ontslagen wordt uit het ziekenhuis bekijkt de verpleegkundige samen met u wat er eventueel nog geregeld moet worden. Bijvoorbeeld thuiszorg voor extra hulp, etc. Indien nodig schakelt zij de transferverpleegkundige in die dit voor u gaat regelen.

U krijgt een afspraak mee voor controle op polikliniek Longziekten.

De verpleegkundige vertelt u in een ontslaggesprek wat u wel en niet mag doen na uw ontslag.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte, koorts boven de 38°C of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk tijdens kantooruren contact op met polikliniek Chirurgie. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden.

Tot slot

Deze brochure informeert u over wat u te wachten staat wanneer u voor een operatie of behandeling wordt opgenomen op afdeling Chirurgie.

Indien u vóór opname nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met polikliniek Chirurgie. Deze polikliniek is op werkdagen van 08.30 uur tot 16.30 uur.

Als u vragen heeft tijdens opname, kunt u deze het beste stellen aan de zaalarts of aan de verpleegkundige. Wilt u of uw familie om welke reden dan ook de specialist spreken, dan is dat altijd mogelijk. U regelt dit met de verpleegkundige op de afdeling.

Wanneer zich thuis -na de operatie- problemen voordoen, raadpleeg dan uw zorginstructies die u meekrijgt bij uw ontslag.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ Elisabeth (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis)
Polikliniek Chirurgie

(013) 221 00 00
(013) 221 01 20

Locatie ETZ Elisabeth

Route 60

Locatie ETZ TweeSteden

Route 72

Locatie ETZ Waalwijk

Route 6

Route 22

Polikliniek Longziekten:

Kamer 1 t/m 16 (B1):

(013) 221 02 60
(013) 221 21 31

Chirurgie, 42.703 12-18

Copyright® ETZ
 Afdeling Communicatie

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.