

Wat u moet weten over een EBUS

Endobronchiale echografie

Mijnheer, Mevrouw,

In samenspraak met uw arts werd er besloten om bij u een EBUS uit te voeren. Dit onderzoek wordt ook een endobronchiale echografie genoemd.

In deze brochure vindt u algemene informatie over het verloop, de voorbereiding en de risico's van dit onderzoek.

Als u na het lezen nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts of met het verpleegkundig personeel.



campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. 03 443 30 11
fax 03 440 43 74

www.gzaziekenhuizen.be
GasthuisZusters
Antwerpen

Wat is een EBUS?

Een EBUS of endobronchiale echografie combineert een endoscopisch onderzoek met een echografie. Het is een invasief onderzoek, wat wil zeggen dat we een instrument in een orgaan brengen.

Het instrument bij dit onderzoek is een speciale bronchoscoop (flexibele buis) die vooraan een kleine echografietip heeft. Hiermee kan de arts doorheen de wand van de luchtpijp kijken en klieren in de directe omgeving opsporen. Met een fijne naald kan de arts vervolgens deze klieren ook aanprikken voor verder onderzoek (= EBUS met punctie).

Vorbereiding

Voor het onderzoek:

- bent u nuchter. D.w.z. dat u niet mag eten of drinken vanaf middernacht;
- bespreekt u met uw arts het gebruik en de stopzetting van bloedverdunners, bv.: Sintrom®, Marevan®, Marcoumar®, Plavix® (Clopidoprel), Asaflow®, Cardioaspirine®, Ticlid®, Aggrenox®, Heparinespuitjes,... ;

Dit onderzoek wordt meestal ambulantly uitgevoerd, wat wil zeggen dat u niet in het ziekenhuis moet overnachten.

Hoe verloopt een EBUS?

- Het onderzoek is niet pijnlijk en duurt 30 à 45 min.
- Hebt u een tandprothese dan vragen we u om deze te verwijderen.
- Vervolgens verdoven we uw keel met een spray.
- Het onderzoek wordt half zittend uitgevoerd.
- Net voor het onderzoek krijgt u via de ader een lichte verdoving toegediend zodat u wat rustiger bent.
- Via een mondstuk brengt de arts de bronchoscoop tot in de luchtpijp.

Na het onderzoek blijft u nog ongeveer een uur ter observatie in het ziekenhuis. Wij raden u ook aan om voldoende rust te nemen en geen grote inspanningen te doen.

Omwille van de verdoving mag u niet zelf met de wagen rijden. Na 1,5 uur mag u opnieuw eten en drinken.

Voor- en nadelen van deze onderzoekstechniek

Een EBUS is een veilig onderzoek en wordt in het algemeen goed verdragen. Geen enkele medische ingreep is echter zonder risico. Er bestaat dus steeds een minimale kans op complicaties.

Hieronder vindt u enkele ongemakken die u kunt verwachten maar die echter geen reden tot ongerustheid hoeven te zijn!

- Een lichte irritatie van de keel.
- Ophoesten van enkele bloedfluisen.
- Hoesten.
- Koorts (rikkoorts) die plots kan optreden, maar die na inname van Dafalgan®, Paracetamol®, of een ander koortswerend middel ook weer verdwijnt
- Misselijkheid.

Wanneer deze ongemakken langer dan 24 uur aanhouden of er toch nog problemen ontstaan waarover u zich zorgen maakt, aarzel dan niet om ons telefonisch te contacteren op het nummer: 03 443 35 57

- maandag tot donderdag: 08.30 uur tot 17.30 uur;
- vrijdag 08.30 tot 15.00 uur.

Zeer zeldzame (0,5 %) complicaties zijn: infecties, bloedingen en een klaplong.