

Endoscopie afdeling

# Thoracoscopie

Uw afspraak voor dit onderzoek is op locatie Leiderdorp

## Contactgegevens Alrijne Ziekenhuis

Alrijne Ziekenhuis Leiden  
Houtlaan 55  
2334 CK Leiden  
071 517 8178

**Alrijne Ziekenhuis Leiderdorp**  
**Simon Smitweg 1**  
**2353 GA Leiderdorp**  
**071 582 8282**

Alrijne Ziekenhuis Alphen aan den Rijn  
Meteoorlaan 4  
2402 WC Alphen aan den Rijn  
0172 467 467

**De longarts heeft u geïnformeerd over het onderzoek thoracoscopie. U heeft besloten dit onderzoek te laten verrichten. In deze folder geven wij u informatie over het verloop van dit onderzoek.**

## Doel van het onderzoek

Een thoracoscopie is een onderzoek waarbij de longarts met behulp van een thoracoscoop (kijkbuis met lichtbron) naar de long en longvliezen kijkt en eventueel stukjes weefsel voor onderzoek wegneemt (biopten). Zo kan de longarts inzicht krijgen in mogelijke aandoeningen.

Er zijn verschillende redenen waarom een thoracoscopie kan worden uitgevoerd:

- bij een pneumothorax (klaplong);
- bij aanwezigheid van pleuravocht (vocht tussen de longvliezen);
- bij andere afwijkingen die nader onderzocht moeten worden.

## Vorbereiding

### Medicijnen

Als een arts tijdens het onderzoek een stukje weefsel wegneemt, kan dit bij gebruik van bepaalde medicijnen bloedingen geven. Het is daarom noodzakelijk sommige medicijnen te stoppen voorafgaande aan het onderzoek. Dit geldt voor antistollingsmiddelen die u via de trombosedienst krijgt (zoals Marcoumar, Sintrom) en andere middelen, zoals ascal en acetylsalicylzuur. Het kan ook nodig zijn om te stoppen met pijnstillers met antistollende werking. U hoort dit dan van uw arts. Wanneer u onder controle staat van de trombosedienst, laat u hen dan 1 week van te voren weten dat u een thoracoscopie gaat krijgen.

De arts bepaalt in het ziekenhuis aan de hand van de uitslag van de stollingstijd van het bloed (de INR waarde) of het onderzoek door kan gaan.

Wanneer u omtrent het gebruik van antistollingsmiddelen geen duidelijke informatie hebt gehad over het gebruik hiervan voorafgaand aan het onderzoek, verzoeken wij u contact op te nemen met de endoscopie afdeling.

Indien u diabetes mellitus heeft (suikerziekte), overleg dan met uw behandelend arts of de afdelingsarts over de medicatie.

### Nuchter zijn

Het is belangrijk voor dit onderzoek dat u nuchter bent. Dat houdt in dat u:

- Indien het onderzoek in de ochtend plaatsvindt: u vanaf middernacht voor het onderzoek niet meer mag eten en drinken.
- Indien het onderzoek in de middag plaatsvindt: mag u tot 09.00 uur een licht ontbijt gebruiken (1 of 2 beschuitjes met boter, jam/suiker en een kopje thee, koffie of water). Hierna mag u niet meer eten en drinken.

## Opname

U wordt op de dag voor het onderzoek of vroeg in de ochtend opgenomen in het ziekenhuis in Leiderdorp. U meldt zich op de afgesproken tijd (zie hiervoor uw afsprakenkaartje) op de verpleegafdeling Longziekten; routenummer 250.

Wij adviseren u om iets mee te nemen waarmee u de tijd aangenaam kunt door brengen.

Op de verpleegafdeling krijgt u een infuus om u antibiotica te kunnen toedienen. Verder wordt op de verpleegafdeling de stollingswaarde van het bloed gecontroleerd en indien nodig krijgt u medicijnen om de werking van het antistollende middel tegen te gaan. Vlak voor het onderzoek krijgt u pijnmedicatie om eventuele pijn tijdens het onderzoek te onderdrukken.

## Het onderzoek

Tijdens het onderzoek ligt u op uw zij, waarbij de kant waar de arts wil kijken boven is. U krijgt een rol onder uw ribbenkast; dit zorgt ervoor dat uw ribben wat gespreid worden, waardoor er iets meer ruimte ontstaat.

U krijgt een saturatiemeter op uw vinger, dat is een knijpertje met een sensor die uw hartslag en uw zuurstofgehalte meet. U krijgt ook een bloeddrukband om de arm, om indien nodig de bloeddruk te kunnen meten.

Een thoracoscopie vindt plaats onder plaatselijke verdoving. De longarts geeft een injectie waardoor de huid en het longvlies plaatselijk worden verdoofd. Vervolgens gaat hij via een kleine snede met de thoracoscoop tussen de ribben door om de long en het longvlies te kunnen onderzoeken. Om hier zicht te hebben is het noodzakelijk dat de longarts de long laat samenvallen, door er een bepaalde hoeveelheid lucht in te laten lopen. Op die manier ontstaat er ruimte om het onderzoek goed uit te kunnen voeren.

Het kan nodig zijn dat de longarts tijdens het onderzoek een stukje weefsel wegneemt voor nader onderzoek. Dit kan even pijnlijk zijn. Ook onderzoekt de arts de long op eventuele zichtbare afwijkingen.

Als de longarts klaar is met zijn onderzoek, plaatst hij een drain (dunne flexibele slang). De drain wordt met één hechting vastgemaakt en rondom afgeplakt. Door deze drain kan later met behulp van een vacuümpomp de long weer worden ontplooid en overtollig vocht afgevoerd worden. Het ontplooiën van de long is mogelijk wat gevoelig.

Eventueel spuit de longarts een medicijn door de drain tussen de longvliezen. Dit medicijn zorgt voor verkleving van de longvliezen zodat bij een klaplong het lek afgedicht wordt. Ook kan dit nodig zijn om opnieuw ophoping van vocht tussen de longvliezen te voorkomen. Als het toedienen van dit medicijn gebeurt, wordt de drain ongeveer 2 uur afgesloten zodat het medicijn niet direct weer afgezogen wordt. Het onderzoek duurt 30 tot 45 minuten. Hierna wordt u weer naar de afdeling gebracht.

## Nazorg

Op de afdeling wordt de drain aangesloten op een vacuümpomp. Deze zuigt alle overtollige lucht en vocht af zodat de long ontplooid blijft. Eventueel wordt er een röntgenfoto van de borstkas gemaakt waarop de arts kan zien of de long goed ontplooid is.

Wanneer de arts medicatie heeft ingespoten tussen de longvliezen is het mogelijk dat u de eerste 48 uur na het verkleven van de longvliezen koorts ontwikkelt. Dit kan een reactie zijn van uw lichaam op het medicijn dat de longvliezen doet verkleven. De verpleegkundigen controleren regelmatig uw temperatuur. Meestal daalt de temperatuur weer vanzelf.

Om goed doorademen en ophoesten te vergemakkelijken, krijgt u zolang de drain nog aanwezig is, pijnmedicatie. U krijgt ook antibiotica via het infuus om ontsteking van de longen te voorkomen.

U mag niet douchen zolang u een drain heeft.

Het is belangrijk dat u met de drain in uw borstkas toch uw arm en schouder blijft gebruiken, ondanks het feit dat dit wat gevoelig kan zijn. Dit is om de schouder en spieren soepel te houden.

Na verloop van tijd, meestal na één of twee dagen verwijdert de arts de drain. Het gaatje wordt gedicht met een hechtdraad. Deze wordt na zeven dagen weer verwijderd door uw huisarts.

U kunt meestal snel na het verwijderen van de drain weer naar huis.

Wanneer u na ontslag pijn of koorts krijgt kunt u contact opnemen met de polikliniek Longziekten of buiten kantoortijden met de dienstdoende huisartsenpost.

## De uitslag

Uw behandelend specialist zal de uitslag van het onderzoek met u bespreken tijdens de opname of tijdens het eerste polikliniekbezoek. U krijgt een afspraak bij de polikliniek Longziekten om een eventuele vervolgbehandeling met u te bespreken.

## Tot slot

Denkt u eraan bij ieder bezoek aan het ziekenhuis een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitsbewijs, rijbewijs) en uw zorgverzekeringspas mee te nemen.

Zijn uw gegevens (verzekering, huisarts, etc.) gewijzigd, meldt u dit dan bij de patiëntenregistratie in de hal van het ziekenhuis.

Wij stellen het op prijs als u een actueel medicatieoverzicht mee neemt. Hier kunt u om vragen bij uw eigen apotheek.

Wilt u zich tijdig melden op de verpleegafdeling?

## Wat te doen in geval van ziekte of verhindering

Bent u niet opgenomen in Alrijne Ziekenhuis en kunt u door ziekte of om andere redenen uw afspraak niet nakomen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Longziekten. Er wordt dan een nieuwe afspraak voor u gemaakt en in uw plaats kan een andere patiënt worden behandeld.

Neem wel altijd uiterlijk 24 uur van tevoren contact op. Belt u later af, dan zijn wij genooddaakt de tijd die voor u is gereserveerd in rekening te brengen. U ontvangt hiervan een nota van het ziekenhuis.

## Vragen

Heeft u nog vragen en/of opmerkingen naar aanleiding van deze folder, stelt u deze dan aan de verpleegkundige op de longafdeling, uw behandelend arts of de baliemedewerker van de polikliniek Longziekten.

# Contact

## **Longziekten**

De polikliniek longziekten in Alrijne Ziekenhuis Leiden heeft routenummer 52 en is van maandag tot en met vrijdag telefonisch te bereiken via 071 5178470 tussen 8.30 en 12.00 uur en tussen 13.30 en 16.30 uur.

De polikliniek Longziekten in Alrijne Ziekenhuis Leiderdorp heeft routenummer 107 en is van maandag tot en met vrijdag telefonisch te bereiken via 071 582 8053 tussen 8.30 en 12.00 uur en tussen 13.30 en 16.30 uur.

De polikliniek Longziekten in Alrijne Ziekenhuis Alphen aan den Rijn heeft routenummer 34 en is van maandag tot en met vrijdag telefonisch te bereiken via 0172 467 053 tussen 8.30 en 12.00 uur en tussen 13.30 en 16.30 uur.

## **Endoscopie afdeling**

U kunt tijdens kantooruren de Endoscopie afdeling bellen. Deze is van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 en 12.30 uur en tussen 13.30 en 16.30 uur telefonisch te bereiken via 071 582 8012.

## Over Alrijne Zorggroep

Op onze locaties in Leiden, Leiderdorp, Alphen aan den Rijn, Katwijk en Sassenheim, bieden wij de beste zorg dichtbij aan iedere patiënt. En dat doen we samen: met patiënten die de regie over hun eigen leven voeren, met deskundige en betrokken medewerkers, in samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners.

Voor meer informatie over Alrijne Zorggroep kunt u terecht op [www.alrijne.nl](http://www.alrijne.nl).

Volg ons ook op Twitter, Instagram en Facebook.

### Geef uw mening!

Op [www.zorgkaartnederland.nl](http://www.zorgkaartnederland.nl) kunt u aangeven hoe u de zorg in Alrijne Ziekenhuis heeft ervaren. Op deze manier kunt u ons helpen de kwaliteit van zorg nog verder te verbeteren.