

Mediastinoscopie

Binnenkort wordt bij u een mediastinoscopie (kijkoperatie in de ruimte tussen de longen) verricht. Deze folder geeft u een overzicht van de gebruikelijke gang van zaken rond een mediastinoscopie. Deze brochure is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie. Hierdoor kunt u thuis alles nog eens rustig nalezen.

Het is goed u te realiseren dat de situatie rondom deze ingreep voor iedereen weer anders kan zijn.

De longen

De rechter- en linkerlong bevinden zich in de borstkas, aan weerszijden van het hart. Het gebied tussen de beide longen wordt het mediastinum genoemd. Hierin liggen belangrijke organen waaronder het hart, bloedvaten, luchtpijp, slokdarm, zenuwen, lymfklieren en lymfvaten.



De rechterlong bestaat uit drie longkwabben, de linker uit twee kwabben. De long is omgeven door een longvlies. De lucht die wij via de neus en/of de mond inademen, bereikt via de keelholte de luchtpijp (trachea). De luchtpijp splitst zich in twee grote vertakkingen. Elke vertakking (bronchus), gaat naar een long en splitst zich in steeds kleinere luchtkanalen. Deze luchtkanalen monden uit in de longblaasjes. De longen zijn onze ademhalingsorganen. Uit de ingeademde lucht wordt zuurstof in het bloed opgenomen en door het hele lichaam verspreid. Met de uitgeademde lucht verdwijnt koolzuurgas uit het lichaam.

Wat is een mediastinoscopie?

Een mediastinoscopie is een kijkoperatie in de ruimte tussen de longen. Met behulp van een mediastinoscopie kan men onderzoeken of naast de luchtpijp en achter het borstbeen afwijkend weefsel of zieke lymfeklieren aanwezig zijn. Mede op basis van dit weefselonderzoek zal de verdere behandeling van uw longziekte bepaald worden.

Vorbereiding

Voor deze ingreep wordt u doorgaans één dag in het ziekenhuis opgenomen. Voor de ingreep moet u nuchter zijn.

Voorschriften over nuchter zijn vindt u in de folder 'Anesthesie bij volwassenen'. Deze folder hebt u ontvangen bij de afdeling opname. Mocht dit niet zo zijn, vraag er dan naar.

Indien u voor de ingreep verkouden bent of koorts heeft, meld dit aan de arts of verpleegkundige. Geef tevens bij uw arts aan als u bloed verdunnende middelen gebruikt.

Vóór de opname ziet u de anesthesioloog tijdens de preklinische screening (poliklinisch vooronderzoek). U heeft dan de mogelijkheid vragen te stellen, onder andere over de narcose.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats onder algehele narcose. In de hals (of soms links naast het borstbeen) wordt een klein sneetje gemaakt. In dit sneetje wordt een buisje, met aan het uiteinde een lampje, geplaatst waardoor de arts het weefsel rondom de luchtpijp kan bekijken. Door het buisje worden, met speciale tangetjes, stukjes weefsel weggenomen. Als het onderzoek is afgerond, wordt de wond gehecht met een oplosbare hechting. Deze hechting lost spontaan op na enkele dagen en hoeft dus niet te worden verwijderd. De ingreep duurt ongeveer een half tot één uur.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Ook bij een mediastinoscopie bestaan de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals trombose, longontsteking, nabloeding of wondinfectie. Na de operatie kan rond de wond een bloeduitstorting aanwezig zijn. Deze verdwijnt spontaan zonder problemen. Specifieke complicaties zijn zeldzaam, zoals infectie van het mediastinum, heesheid door beschadiging van de stembandzenuw, een klaplong, bloedingen en beschadiging van de slokdarm.

Na de ingreep

Na de ingreep wordt u naar de recovery (uitslaapruijnte) gebracht. Als u goed wakker bent, komt u weer op de afdeling terug. Hier kunt u rustig bijkomen terwijl regelmatig uw bloeddruk, pols, het wondje en het infuus gecontroleerd worden. Na deze operatie heeft u niet veel pijn. Vooral de eerste dag kunt u een drukkend gevoel achter het borstbeen hebben. Al snel kunt u weer normaal eten en drinken. Wanneer er na de operatie geen problemen zijn, kan het zijn dat u dezelfde dag nog naar huis mag. Met de wond mag u zich, na 24 uur, gewoon douchen.

Ontslag

Bij het ontslag ontvangt u een afspraak voor de polikliniek. Tijdens dit controlebezoek, ongeveer een week na de ingreep, krijgt u ook de uitslag van de weefselmonsters. Meer informatie over weefselonderzoek door de patholoog vindt u in de folder 'Pathologie'. Deze folder is te vinden op onze website www.lzr.nl.

Tot slot

Heeft u nog vragen over dit onderzoek, neem dan contact op met de afdeling waar u wordt opgenomen, uw behandelend specialist of huisarts.

Belangrijke telefoonnummers

Polikliniek Longgeneeskunde (0475) 38 26 42
Polikliniek Chirurgie (0475) 38 27 32
De verpleegafdeling (via algemeen nummer) (0475) 38 22 22

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
34278420 - Longgeneeskunde - november 2019