



Patiënteninformatie

"Mediastinoscopie"

Wat is een mediastinoscopie?

Een mediastinoscopie of mediastinumkijkoperatie richt zich op het zichtbaar maken van het mediastinum, de holte achter het borstbeen in het bovenste deel van de borstkas en biedt de chirurg de mogelijkheid om op een vlotte, weinig ingrijpende manier een biopsie, een weefselstaaltje te nemen dat verder in het labo microscopisch onderzocht kan worden op zijn samenstelling.

Enkele praktische afspraken

Voor het onderzoek wordt u 24u in het ziekenhuis opgenomen. Reken erop dat u het ziekenhuis pas de volgende dag in de namiddag zal kunnen verlaten en (auto)rijden na een dergelijke kijkoperatie nog wat moeilijk kan verlopen.

Als u bloedverdunnende medicatie neemt (bv marcoumar) of frequent aspirines inneemt, overlegt u best met de arts hoe uw medicatie aan te passen omdat deze medicatie, bij het wegnemen van een biopsie, soms aanleiding kan geven tot een langdurig bloedverlies.

Vorbereiding voor opname

Na de consultatie bij de dokter, wordt u vooraf administratief ingeschreven in de opnamedienst. Uw personalia worden samen met uw mutualiteitsgegevens adhv uw SIS-kaart en ev. een klever geregistreerd. Er wordt een afspraak met u gemaakt om zich op de morgen van het onderzoek om uur in de opnamedienst aan te melden. U krijgt een formulier mee naar huis met gegevens voor de anesthesist. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

De dag van uw onderzoek dient u zich nuchter aan te melden in het ziekenhuis. Dit betekent dat u vanaf **8**

uur voor de operatie niets meer mag drinken of eten. Indien u medicatie dient te nemen, mag u deze met een glas water innemen. Indien u echter diabeet bent, dient u met uw arts af te spreken welke en hoeveel van uw medicatie u mag innemen.

Neem 's morgens bij voorkeur nog een grondige douche vooraleer u naar het ziekenhuis komt. Waardevolle voorwerpen laat u best thuis.

Vorbereiding op de afdeling

Omdat u voorafgaand reeds administratief werd voorgescreven, verloopt uw opname vlot. Een verpleegkundige brengt u van de opname-afdeling naar het dagziekenhuis waar u geïnstalleerd wordt op uw kamer.

Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, wordt u gevraagd een operatie-hemd aan te doen en nog even naar het toilet te gaan. Vervolgens krijgt u van de verpleegkundige een zuigtablet met een kalmerend middel. Dit dient ter voorbereiding op de verdoving. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen. Een kunstgebit en contactlenzen moet u uitdoen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up moet u verwijderen. Tijdens de operatie kan de anesthesist onder andere aan de natuurlijke kleur van uw huid aflezen hoe het met u is gesteld.

De ingreep

Voor deze ingreep wordt een cathetertje met een infuus in de voorarm geplaatst. Langs deze leiding zal de anesthesist u een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u tijdens het onderzoek slapen waardoor de ingreep vlotter en pijnloos kan verlopen. Via een kleine insnede boven het borstbeen (in het putje boven uw borstbeen), wordt langs de voorzijde van de luchtpijp het mediastinum betreden met een korte starre mediastinoscoop (dunne op een lichtbron aangesloten kijkbuis) waardoor het mediastinum, het gebied dat tussen de beide longen is gelegen, gecontroleerd kan worden. In dit gebied liggen het hart en de grote bloedvaten (aorta), de luchtpijp en de beide longdelen, de slokdarm, en de overige elementen als zenuwen, lymfevaten en klieren.

Eventueel kunnen biopsies genomen worden van diverse weefsels om na te gaan of de klachten te wijten zijn aan veranderingen in de weefsels. Deze biopsies worden genomen met fijne instrumenten waardoor de schade aan de weefsels minimaal is. Een eventueel te hevig bloedend bloedvatje kan zo nodig verschroeid worden door een kleine elektrische stroom. Het onderzoek van

de aldus bekomen monsters, neemt meestal een 3-tal dagen tot een week in beslag.

Bijgevolg komen complicaties van het onderzoek uiterst zelden voor.

Na de operatie kan zich rond de insteekwonde een bloeditstorting vormen die normaal zonder problemen verdwijnt. Heesheid kan optreden na de operatie maar verdwijnt normaal na verloop van enkele weken. Infecties of verwikkelingen waarvoor onmiddellijk een operatie van de borstholte nodig is, zijn uiterst zelden. Bijgevolg komen complicaties van het onderzoek uiterst zelden voor.

Na de operatie kan zich rond de insteekwonde een bloeditstorting vormen die normaal zonder problemen verdwijnt. Heesheid kan optreden na de operatie maar verdwijnt normaal na verloop van enkele weken. Infecties of verwikkelingen waarvoor onmiddellijk een operatie van de borstholte nodig is, zijn uiterst zelden.

Nazorg

Zodra u na de ingreep opnieuw bijgekomen bent in de ontwaakkamer, kan u terug naar uw kamer. Blijf nadien nog een 3-tal uur **op uw bed liggen**. Nadien wordt het infuus verwijderd en mag u zich opnieuw aankleden en opnieuw rondwandelen.

Pijn blijft meestal beperkt tot een spanningsgevoel, een drukkend gevoel achter het borstbeen. Indien u teveel pijn mocht ondervinden, kan u een bijkomende pijnstiller aan de verpleegkundige vragen. Voor pijn die eventueel thuis optreedt, kunt u een eenvoudige pijnstiller op basis van paracetamol (bv. Dafalgan bruist) nemen. Vermijd producten op basis van salicylaten (zoals aspirine) omdat die voor een nabloeding kunnen zorgen.

De daarop volgende namiddag komt uw specialist langs om het resultaat van de ingreep met u te bespreken en een nieuwe afspraak te maken. Onmiddellijk hierna mag u het ziekenhuis verlaten tenzij er aansluitend op de operatie onmiddellijk een bijkomende behandeling volgt. De daarop volgende namiddag komt uw specialist langs om het resultaat van de ingreep met u te bespreken en een nieuwe afspraak te maken. **Onmiddellijk hierna mag u het ziekenhuis verlaten tenzij er aansluitend op de operatie onmiddellijk een bijkomende behandeling volgt.**

Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder **nog vragen** over de ingreep ? Aarzel dan niet om te bellen naar uw specialist of naar het ziekenhuis. Mocht u om **dringende redenen uw afspraak niet na kunnen komen**, dan **verwittigt u zo spoedig** mogelijk de opnamedienst. Er kan dan ook onmiddellijk een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Voor <i>bijkomende informatie</i> kunt u terecht bij:	
Chirurgische afdeling:	051/33.45.71
Specialist:	051/33.41.11

© Sint-Jozefskliniek Izegem