

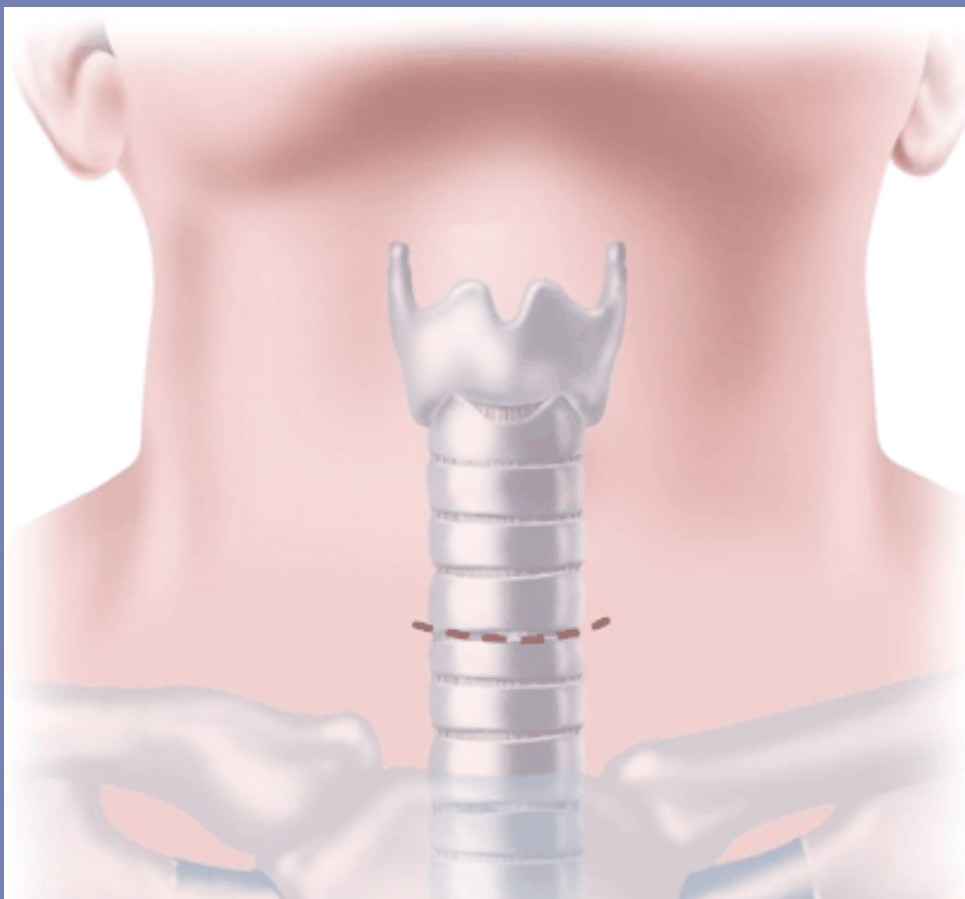


az sint-jan
brugge - oostende av



Mediastinoscopie

Patiënteninformatiebrochure



Inhoud:

- Voorwoord
- Opname in het ziekenhuis.
- Wat is een mediastinoscopie ?
- Hoe verloopt een mediastinoscopie ?
- Risico's.
- Na de operatie.
- Verblijf in het ziekenhuis.
- Contactgegevens.

Voorwoord

Een operatieve ingreep is een ingrijpende gebeurtenis die heel wat onzekerheden en vragen met zich meebrengt. Deze brochure is dan ook opgemaakt om net die vragen en onzekerheden te verduidelijken en u maximaal te informeren.

Indien er, na het doornemen van deze brochure, nog onduidelijkheden zijn of u wil extra informatie aarzel dan niet de behandelende arts of de verpleegkundigen van de afdeling aan te spreken.

Wij wensen u vanuit het verpleegkundig en artsen departement dan ook een zorgeloos verblijf binnen onze instelling en een spoedig herstel toe.

Opname in het ziekenhuis

Voor opname in het ziekenhuis meldt u zich aan bij het onthaal met uw identiteitskaart/bloedgroepkaart én het opnameformulier dat de arts u heeft meegegeven. Een kamer afhankelijk van uw voorkeur (1pers/ 2persoonskamer) wordt u toegewezen en u wordt naar de afdeling geleid.

U meldt zich de dag van de operatie nuchter aan (d.w.z. u mag niets eten en drinken vanaf middernacht, de dag van de ingreep). Er wordt een bloedafname uitgevoerd, soms wordt ook een infuusslotje geplaatst.

Het is belangrijk een thuismedicatie- en allergielijst mee te brengen, ook het vermelden van inname van bloedverdunners is zeer belangrijk.

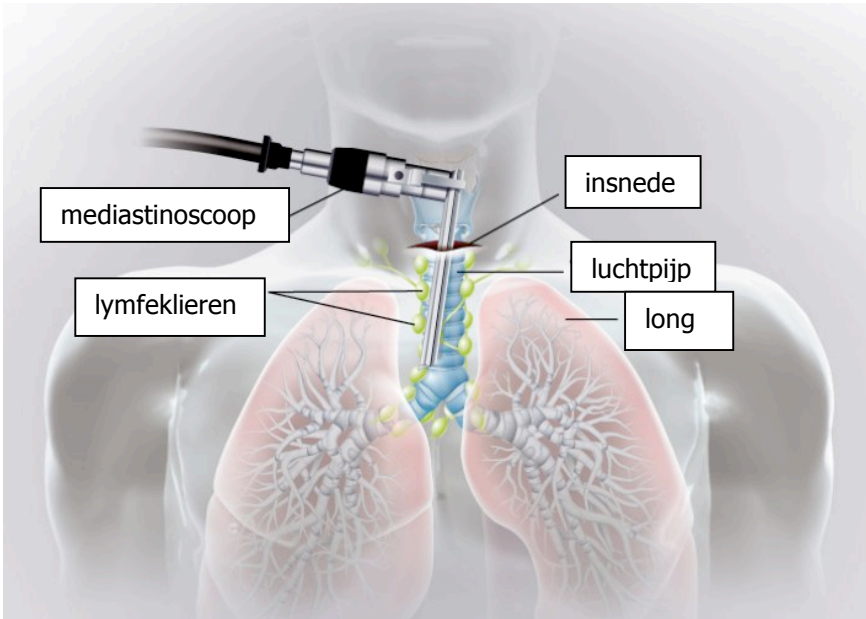
Het verpleegkundig team zal u op de afdeling onthalen en u een kamer toewijzen.

Wat is een mediastinoscopie ?

Een mediastinoscopie is een kijkoperatie waarbij de structuren tussen de 2 longen (het mediastinum) kunnen benaderd worden. Meestal wordt de ingreep uitgevoerd om stukjes weefsel (biopsies) te bekomen van lymfeklieren rondom de luchtpijp. In sommige gevallen bevinden zich hier tumoren en kunnen deze gebiopsieerd of volledig weggenomen worden via dezelfde procedure.



Hoe verloopt een mediastinoscopie ?



De ingreep wordt onder volledige verdoving in het operatiekwartier uitgevoerd. De longchirurg zal een kleine huidinsnede maken van een 3-tal cm, enkele cm boven het borstbeen. Via een starre holle buis met camera kan de ruimte tussen beide longen en rondom de luchtpijp benaderd worden. Via videobeelden worden de anatomische structuren duidelijk zichtbaar en kan de chirurg, met daarvoor speciaal ontwikkelde instrumenten, de operatie uitvoeren.

Stukjes weefsel kunnen weggenomen worden. Deze weefselstukjes worden dan ingestuurd voor verder microscopisch onderzoek.

Op het einde van de procedure wordt in de wonde een drainagebuisje achtergelaten om overtollig bloed te kunnen laten evacueren. De huid wordt gehecht met een zelf-verteerbare draad. Daags na de ingreep wordt het drainagebuisje op de verpleegafdeling verwijderd.

Risico's :

Zowel voor deze kijkoperatie als voor elk andere longoperatie is er kans op :

- Wondinfectie
- Nabloeding (zeldzaam)
- De ingreep is ook zelden pijnlijk

Na de operatie :

Verblijf op afdeling.

In de ontwaakkamer ('recovery') van het operatiekwartier wordt u nauwgezet geobserveerd terwijl U geleidelijk aan wakker wordt. Twee verpleegkundigen brengen u in uw bed nadien over naar de afdeling. Hier wordt u van zeer nabij gevolgd zodat elke verandering in uw medische toestand direct wordt opgemerkt en aangepakt.

Familieleden kunnen natuurlijk altijd, mits uw toestemming, informeren naar uw gezondheidstoestand via de verpleegkundigen van de verpleegafdeling.

Een volledig team van artsen en verpleegkundigen zal u 24 uur op 24 uur met de meest kwaliteitsvolle zorg opvolgen, controleren en evalueren om zo uw herstel zo optimaal mogelijk te laten verlopen.

Verblijf in het ziekenhuis



In principe mag U daags na de ingreep het ziekenhuis verlaten tenzij uw algemene toestand of uw ziektegeschiedenis dit niet toelaat.

De longchirurg, de longartsen en het chirurgisch en pneumologisch team van verpleegkundigen volgen u strikt op.

Hechtingen zijn resorbeerbaar : dus geen vervelende hechtingen, enkel steristrips en een beschermend waterbestendig verband. Deze steristrips worden best 8 dagen na de ingreep door de huiarts verwijderd zodat hij/zij op hetzelfde moment ook de wonde kan controleren.

Bij ontslag krijgt u een medicatielijst mét voorschriften mee alsook een brief voor uw huisarts en een follow up afspraak bij de arts-specialist. Hebt u nog formulieren die ingevuld moeten worden door de arts dan mag u deze afgeven aan de hoofdverpleegkundige van de verpleegafdeling.

Hervatten van het werk zal in samenspraak met de behandelende arts-specialist gebeuren tijdens de follow up afspraak.

Eenmaal thuis

Het herstel verloopt meestal zeer vlot, mocht u een of meerdere van onderstaande symptomen opmerken neem dan contact op met uw arts :

- Kortademigheid
- Rode huid rond de wonde
- Vochtlekkage uit de wonde.
- Plotselinge scherpe pijn op de borst
- Koorts (lichaamstemperatuur hoger dan 38.5°C)
- Ophoesten van helder bloed.

Hebt u nog vragen , aarzel niet om ons te contacteren

Contactgegevens dienst Pneumologie

- Secretariaat/afspraken : 059/555192
- Pneumologen :
Dr. W.Verhaeghe, Dr. B. Vanden Berghe, Dr I. Fabry

Email : pneumologie.oostende@azsintjan.be

De verpleegeenheid : Interne D-15 Pneumologie : 059/555180

Contactgegevens dienst Chirurgie

- Secretariaat/afspraken: 059/ 555225
- Thoraxchirurg : Dr R.Venken

Email : chirurgie.oostende@azsintjan.be

De verpleegeenheid : C8 –algemene heelkunde : 059/555185

az sint-jan brugge - oostende av

Campus Henri Serruys • Kairostraat 84 • 8400 Oostende • t: 059 55 51 11 • f: 059 55 51 66 •
info.oostende@azsintjan.be • www.azsintjan.be
artikelnummer xxxxxxxx