

KIJKOPERATIE ACHTER HET BORSTBEEN

MEDIASTINOSCOPIE

FRANCISCUS GASTHUIS

Inleiding

In deze folder leest u over een kijkoperatie achter het borstbeen in het bovenste deel van de borstholte: een mediastinoscopie. Realiseert u zich dat uw situatie kan verschillen van de hier beschreven situatie. Dit onderzoek vindt plaats op aanvraag van de longarts, internist of chirurg.

Wat is een mediastinoscopie?

Deze kijkoperatie achter het borstbeen, in het bovenste deel van de borstholte, is een diagnostisch onderzoek. Het onderzoek geeft informatie die nodig is om te kunnen beslissen welke behandeling juist is.

Met een korte, open buis met een lampje (mediastinoscoop) kan de chirurg, al kijkend door de buis, achter het borstbeen komen. Hij maakt hiervoor een snede in de huid onder in de hals, waardoor de buis doorheen gaat. Achter het borstbeen ligt het mediastinum, het gebied tussen de rechter- en linkerlong. Hierin liggen behalve het hart ook de luchtpijp, slokdarm, bloedvaten (onder andere de grote lichaamsslagader), zenuwen, lymfeklieren en lymfevaten. Met behulp van fijne instrumenten worden door de mediastinoscoop weefselmonsters (biopten) genomen uit de lymfeklieren langs de luchtpijp, voor microscopisch onderzoek.

Vorbereiding

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, hieronder worden ook (kinder)aspirines verstaan, moet u dit altijd melden aan de specialist.

Voor de kijkoperatie moet u nuchter zijn. U mag vanaf 24 uur voor de operatie niets meer eten. Tot drie uur voor de operatie mag u alleen heldere vloeistof drinken. De laatste drie u voor de operatie mag u dus niet eten en niet drinken, tenzij de verpleegkundigen anders aangeven.

Operatie

De operatie wordt verricht onder algehele narcose. Opname is daarom nodig. Via een kleine snede vlak boven het borstbeen wordt langs de voorzijde van de luchtpijp naar binnen gegaan. Nadat de biopten zijn genomen, wordt het sneetje in de huid met hechtingen gesloten.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij de mediastinoscopie de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals trombose, longontsteking, nabloeding en wondinfectie.

Andere mogelijke complicaties:

- Soms ontstaat een bloeding welke bijna altijd zonder verdere uitbreiding van de operatie verholpen kan worden. Toch is het goed te beseffen, dat wanneer iets technisch niet goed oplosbaar blijkt via de kleine operatieopening, er reden kan zijn om de borstholte open te moeten maken.
- Na de operatie kan rond de wond een bloeditstorting aanwezig zijn. Deze verdwijnt spontaan zonder problemen.
- Zelden ontstaat een infectie na deze operatie.
- Een enkele keer treedt heesheid op, ontstaan door de beademingsbuis tijdens de narcose. Deze heesheid verdwijnt doorgaans na enkele weken.
- Ook kan in bijzondere gevallen heesheid ontstaan door uitval van de zenuw naar de stemband. Deze heesheid kan blijvend zijn. Spontaan herstel van de functie van deze zenuw kan maanden duren.

Na de operatie

Vooraf de eerste dag kan een drukkend gevoel achter het borstbeen bestaan. Al snel kunt u weer normaal eten en drinken en meestal na één dag het ziekenhuis verlaten.

Het onderzoek van de weefselmonsters duurt drie tot vijf dagen. Als de uitslag er is, bespreekt de longarts, internist en/of chirurg die met u. Een afspraak om terug te komen op de polikliniek Chirurgie wordt met u gemaakt.

Vragen

Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, dan kunt u deze te allen tijde stellen aan de arts. Als er problemen zijn als u weer thuis bent, neemt u dan contact op met uw huisarts of met polikliniek Chirurgie.

De polikliniek Chirurgie is van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.00 uur bereikbaar via telefoonnummer 010 – 461 6163.