



Mediastinoscopie

Wat is een mediastinoscopie?

Een mediastinoscopie is een operatie in de borstholte, waarbij de lymfeklieren rondom uw luchtpijp worden onderzocht. De longchirurg neemt tijdens de operatie kleine stukjes weefsel weg uit de lymfeklieren. Deze worden voor onderzoek opgestuurd naar het laboratorium.

Waarom is een mediastinoscopie nodig?

De lymfeklieren kunnen aangedaan zijn door verschillende ziekten. Dit kan variëren van infectieziekten tot lymfeklierkanker en uitzaaiingen van verschillende soorten kanker. Met de mediastinoscopie wordt weefsel weggenomen uit de lymfeklieren rondom uw luchtpijp. Meestal zijn het deze lymfeklieren die (long)kankercellen doorgeven naar andere delen van het lichaam. Daarom is het belangrijk om te kijken of de lymfeklieren 'schoon' zijn.

De patholoog onderzoekt of er kankercellen in de stukjes weefsel zitten of niet. De longarts heeft de uitslag hiervan meestal na 7-10 werkdagen en bespreekt dit dan zo snel mogelijk met u. Op welke manier u behandeld gaat worden, is mede afhankelijk van de uitslag van dit onderzoek. De longarts bespreekt dit met u.

Vorbereiding op de operatie

Intakegesprek met de longchirurg

Tijdens dit gesprek maakt u kennis met de longchirurg. De chirurg laat u aan de hand van de scans zien waar de tumor en de klieren zitten. Vervolgens vertelt hij hoe de operatie precies in zijn werk gaat en welke risico's de operatie met zich meebrengt. Er zijn drie longchirurgen. Het kan zijn dat u tijdens dit gesprek een ander spreekt dan degene die u uiteindelijk opereert.

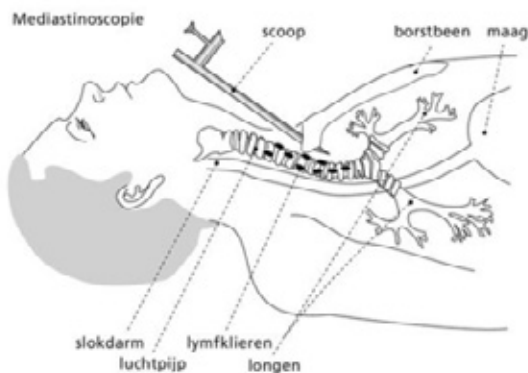
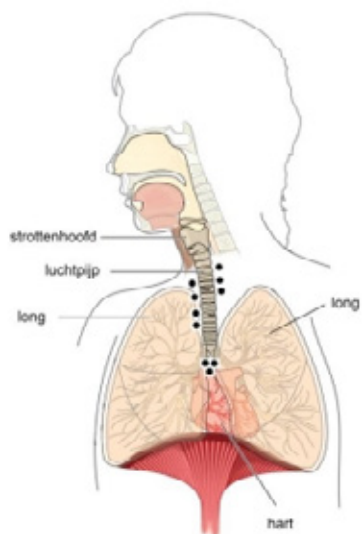
Niet roken

Het is van groot belang dat u zowel voor als na de operatie niet (meer) rookt. Roken vergroot de kans op complicaties.

De operatie

De operatie gebeurt onder algehele narcose. De chirurg maakt een kleine dwarse snede van ongeveer drie centimeter vlak boven uw borstbeen. Via deze snede wordt langs de voorzijde van uw luchtpijp een kijkbuis in uw borstholte geschoven.

Via de kijkbuis neemt de chirurg weefsel weg uit de lymfeklieren voor onderzoek. Vervolgens wordt uw huid gesloten met oplosbare hechtingen. De operatie duurt ongeveer 45 minuten.



Op deze afbeelding ziet u de longen en de luchtpijp. De zwarte stippen geven de plaatsen aan rondom de luchtpijp waar de lymfeklieren zitten die onderzocht worden.

Complicaties

Bij iedere operatie nemen we veel voorzorgsmaatregelen om de kans op complicaties te verminderen. Toch kunnen er complicaties optreden. In het volgende overzicht leest u de meest voorkomende complicaties.

Stembandzenuw

Dicht naast de luchtpijp ligt de zenuw van uw linker stemband. Soms raakt deze zenuw overrekt of beschadigd tijdens een mediastinoscopie. Dit kan heesheid of een snel vermoeide stem veroorzaken. Als dit zo is, is dit meestal meteen na de operatie al te merken. Vaak herstelt dit na enkele weken tot maanden. Soms zijn de klachten blijvend; verder onderzoek en eventuele behandeling zijn dan nodig.

Trombosebeen of longembolie

Rondom een operatie is er een licht verhoogde kans op het krijgen van

bloedpropfen in de aderen in uw been (trombosebeen). Deze bloedpropfen kunnen terechtkomen in de bloedvaten van uw longen, waardoor u het benauwd kunt krijgen. Oefenen van de kuit en gewoon lopen helpen ook bij het voorkomen hiervan.

Infectie

Als de wond rood, warm en pijnlijk is, of als er pus uitkomt, kan dat wijzen op een wondinfectie. Soms is dit te behandelen met antibiotica, soms moet de wond een beetje opengemaakt worden. Soms ontstaat er een infectie in de borstholte. Een tweede operatie kan dan nodig zijn. Mocht u koorts krijgen na de operatie dan vragen we u contact met ons op te nemen.

Nabloeding

Hoewel zeldzaam, kan het gebeuren dat er een nabloeding optreedt. Een tweede operatie kan dan nodig zijn om de bloeding in de borstholte te stoppen en de bloeduitstorting in de borstholte te verwijderen.

Pijnklachten

Vaak zakt de operatiepijn in enkele dagen af. Soms houden patiënten langduriger pijnklachten. U kunt dan bellen de poli chirurgie.

Pneumothorax (klaplong)

Zeer zelden kan één van de longen invallen na de mediastinoscopie door een gaatje in het longvlies. Dit treedt dan vaak kort na de operatie op. Hier kunt u het benauwd van krijgen of pijn ervaren. Meestal is dit eenvoudig op te lossen met een kortdurende longdrain.

Bloeding

Zeer zelden ontstaat tijdens de operatie een bloeding. Als deze niet via de kijkbuis gestopt kan worden, kan het nodig zijn om uw borstholte met een grotere snede te openen om de bloeding te stoppen.

Na de operatie

Na de operatie belt de chirurg uw contactpersoon (één van uw naasten) om te vertellen hoe de operatie is verlopen. Na de operatie wordt u wakker op de verkoeverkamer (uitslaapkamer). U heeft een infuus in uw arm. Uw hartslag en bloeddruk worden regelmatig gecontroleerd. Als deze goed zijn en u goed wakker bent, wordt u door de verpleegkundige van de verpleegafdeling opgehaald. Op de verpleegafdeling krijgt u, als u niet misselijk bent, iets te eten en te drinken.

Na de kijkoperatie kunt u een wat drukkend gevoel achter uw borstbeen hebben. De meeste mensen hebben na de operatie weinig pijnklachten. Als u pijn heeft, vertelt u dit dan gerust aan de verpleegkundige. U krijgt dan een pijnstiller.

Naar huis

De wond is met onderhuidse hechtingen gesloten. Soms zit er een hechtpleister op. U mag hiermee douchen vanaf 24 uur na de operatie. Deze hechtpleister kunt u na vijf dagen verwijderen. De hechtingen lossen vanzelf op. Meestal kunt u op de dag van de operatie alweer naar huis. Bij uw ontslag krijgt u afspraken mee voor controle. De longarts vertelt u dan de uitslag van het weefselonderzoek. Ook bespreekt de longarts dan met u hoe de verdere behandeling zal verlopen.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.

Bij dringende vragen of problemen vóór of na uw behandeling, neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Contact locatie Hoorn

Telefoon: 0229 257828 (polikliniek chirurgie)

Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 08:00 uur – 17:00 uur

Telefoon: 0229 757699 (spoedeisende hulp)

Bereikbaar buiten kantooruren en in het weekend

Contact locatie Purmerend

Telefoon: 0299 457640 (polikliniek chirurgie)

Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 8.30 uur - 17.00 uur

Website: www.dijklander.nl/chirurgie

Tot slot

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.

Bron

Bij het opstellen van deze brochure werd gebruik gemaakt van richtlijnen zoals opgesteld door de Federatie Medisch Specialisten, uitgebreid en aangepast aan de werkwijze van de vakgroep chirurgie van het Dijklander Ziekenhuis.

Notities:

[illegible]

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-02171-NL 16-02-2024