Onderzoek

Onderzoek van de luchtwegen met echo (ebus-bronchoscopie)

Bij een ebus-bronchoscopie maakt de longarts een echografie van uw luchtwegen.

Dit gebeurt met een bronchoscoop: een dun, buigzaam slangetje waar een echokop op zit. De arts brengt de bronchoscoop via uw mond en uw keel in uw luchtwegen. Hiermee kan de arts door de wand van de luchtwegen kijken naar de lymfeklieren die tussen de longen zitten of mogelijk afwijkend weefsel. Zo nodig haalt de arts wat weefsel (punctie in de klier) weg uit de klieren voor onderzoek.

(073) 553 24 63
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw onderzoek

Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Geef bijzonderheden tijdig door

Het is belangrijk dat u bepaalde bijzonderheden van te voren doorgeeft aan uw arts. Vertel uw arts als u:

- Zwanger bent.
- Allergisch bent voor medicijnen of verdoving.
- Bloedverdunnende medicijnen gebruikt.
- Diabetes mellitus heeft (suikerziekte). De secretaresse heeft een folder voor u over de speciale maatregelen die u moet nemen ter voorbereiding op het onderzoek, 'Diabetes en nuchter zijn voor onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/diabetes-en-nuchter-zijn-voor-onderzoek).

Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Bel dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk 1 werkdag voor de afspraak, naar de polikliniek. In uw plaats kunnen wij dan een andere patiënt helpen. Zo houden we de wachtlijsten zo kort mogelijk!

Nuchter zijn

Het onderzoek of de behandeling kan alleen gedaan worden als u nuchter bent. ‘Nuchter’ betekent dat uw maag leeg is. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag tijdens het onderzoek of de behandeling in de luchtpijp en longen terechtkomt.

Het is heel belangrijk dat u zich houdt aan de instructies van uw arts en aan de volgende regels:

Roken versterkt de aanmaak van maagzuur. Wij adviseren u om op de dag van het onderzoek niet te roken.

Vanaf 6 uur vóór de tijd waarop u zich moet melden:

- U mag niets meer eten (ook geen kauwgom of snoepjes).
- U mag nog wel water drinken.

Vanaf 2 uur vóór de tijd waarop u zich moet melden:

U mag niets meer eten en drinken (ook geen kauwgom of snoepjes).

Bloedverdunners

Gebruikt u bloedverdunners, zoals Fenprocoumon (Marcoumar®) of Acenocoumarol(Sintrommitis®)? Dan heeft u meer kans op een bloeding. In overleg met de trombosedienst moet u met deze medicijnen stoppen. Voor het onderzoek prikken we nog bloed om de stollingswaarde te bepalen.

Als u Plavix® gebruikt dan moet u hiermee 1 week van tevoren stoppen, in overleg met uw behandelend longarts.

Resistente bacterie (BRMO)

Sommige bacteriën zijn ongevoelig voor bepaalde antibiotica. We noemen dit resistente bacteriën, zoals MRSA en ESBL. Deze bacteriën kunnen zich in een ziekenhuis verspreiden. Daarom is het belangrijk dat wij weten of u misschien een resistente bacterie bij u draagt.

Geef het aan ons door als u:

- in het afgelopen jaar opgenomen of behandeld bent geweest in een zorginstelling in het buitenland;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis waar een resistente bacterie aanwezig was en u gevraagd bent om hiervoor kweken af te nemen;
- in de afgelopen 2 maanden in een opvanglocatie voor asielzoekers heeft gewoond;
- voor uw werk contact heeft met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens. Bijvoorbeeld als veehouder, dierenarts of medewerker van een slachthuis;
- woont op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;
- eerder een resistente bacterie bij u heeft gedragen;
- contact heeft met iemand die een resistente bacterie bij zich draagt.

Geldt één van deze situaties voor u? Vertel dit dan aan de polikliniek of afdeling waar u een afspraak heeft voor uw onderzoek of behandeling.

Als het nodig is, onderzoeken we of u een resistente bacterie bij u draagt. Is dat zo? Dan nemen we in het ziekenhuis extra maatregelen. Zo verkleinen we de kans dat de bacterie zich verspreidt naar andere patiënten.

Het onderzoek

Hoe verloopt het onderzoek?

Voor het onderzoek wordt u opgenomen op de afdeling Dagbehandeling (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dagbehandeling-beschouwend). Meestal is het een dagopname en mag u dezelfde dag

weer naar huis. Soms moet u langer blijven. Dit hangt af van de reden waarvoor u het onderzoek krijgt. Het onderzoek gebeurt op de Longbehandelkamer.

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

Voor het onderzoek

De verpleegkundige brengt u in uw bed naar de longbehandelkamer. Als u een gebitsprothese heeft, moet u deze voor het onderzoek uitdoen. Daarna verdoven we uw keel met een spray.

Verdoven van de keel

De verpleegkundige verdooft uw keel met een verdovingsspray. Dit is nodig om de kokhalsreflex weg te nemen. De verdovingsspray heeft een bittere smaak en geeft u een gevoelloze keel. Het slikken gaat nu moeilijker.



Na de verdovingsspray druppelt de arts ook een verdovingsvloeistof op de stembanden. Dit kan een hoestprikkel veroorzaken, die na korte tijd weer verdwijnt.



Tijdens het onderzoek

Tijdens de Ebus bronchoscopie ligt u op een brancard/onderzoeksbed. De longarts en de verpleegkundige leggen u precies uit

wat er gaat gebeuren.

- U krijgt een plastic ring tussen uw tanden. Dit is bedoeld om de kwetsbare echo-endoscoop te beschermen.
- Tijdens het onderzoek houden we het zuurstofgehalte in het bloed en uw hartritme in de gaten. Dit gebeurt via een knijpertje aan de vinger en elektrodes op de borst. Via uw neus krijgt u extra zuurstof binnen. U kunt tijdens het onderzoek gewoon ademhalen. Als het nodig is kan de longarts via de bronchoscoop slijm wegzuigen.



- De longarts brengt voorzichtig de EBUS-bronchoscoop via uw mond en keel in uw luchtwegen. Op het uiteinde van de EBUS-bronchoscoop zit een echokop. Daarmee kan de longarts door de wand van de luchtwegen kijken.



- Met dit beeld kan de longarts goed zien waar de klieren zitten en kan hij mogelijk afwijkend weefsel weghalen. Dat wordt in het laboratorium onderzocht. Het aanprikken van de klier doet geen pijn.

Het onderzoek duurt ongeveer 60 minuten. Het kan zijn dat een andere longarts als die u normaal heeft het onderzoek uitvoert.

Na het onderzoek

Wat gebeurt er na het onderzoek?

- De verpleegkundige komt u na het onderzoek ophalen en brengt u terug naar de afdeling Dagbehandeling.
- Na ongeveer 1 uur is de keelverdoving uitgewerkt. Pas dan mag u uw eventuele gebitsprothese in doen en weer eten en drinken.
- Als er stukjes weefsel weggenomen zijn, kan het gebeuren dat u wat bloed ophoest. Dit is normaal en verdwijnt vanzelf binnen 1 of 2 dagen.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

De dag van het onderzoek doet u het nog rustig aan. U kunt de volgende dag weer uw dagelijkse activiteiten weer doen.

Wat moet u doen bij problemen thuis?

Heeft u vóór uw controleafspraak problemen die te maken hebben met het onderzoek, zoals ernstige benauwdheid, hoge koorts, veel bloed ophoesten en pijn bij ademhaling, dan belt u het ziekenhuis.

- Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Longgeneeskunde, dan kunnen we u het beste helpen. Het telefoonnummer is (073) 553 24 63.
- Heeft u een probleem buiten kantooruren dat echt niet kan wachten? Bel dan naar de afdeling Spoedeisende Hulp, (073) 553 27 00.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

Uitslag

Wanneer krijgt u de uitslag?

De uitslag van het weefselonderzoek is niet meteen bekend. U krijgt de uitslag van het onderzoek van uw behandelend arts bij uw volgende afspraak op de polikliniek.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie of na het onderzoek nog vragen? Dan kunt u bellen naar de polikliniek Longgeneeskunde, telefoonnummer (073) 553 24 63.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Betrokken afdelingen

Longgeneeskunde (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longgeneeskunde)

Longbehandelkamer (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longbehandelkamer)

Code LON-086

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis