

Onderzoek in narcose

Onderzoek van de keel en stembanden met een microscoop

Inleiding

Een onderzoek in narcose is een ingreep/onderzoek waarbij de arts via een buis met een microscoop uw keel bekijkt. Ook kan de arts via deze buis met instrumenten weefsel weghalen.

Waarom deze ingreep?

Met een onderzoek in narcose kan de arts beter zien of de afwijking zich heeft uitgebreid en eventueel tweede tumoren uitsluiten. Ook kan de arts de stembanden, poliepen of kleine stembandtumoren bekijken en eventueel ook weghalen. Hierdoor krijgt de arts meer inzicht over de oorzaak van uw klachten of een controle na de behandeling. Als het vooraf nog niet duidelijk is om wat voor weefselafwijking het gaat, kan de arts tijdens het onderzoek in narcose een klein stukje weefsel (biopt) wegnemen. Dit weefsel wordt dan daarna in het laboratorium onderzocht. Deze ingreep vindt onder narcose plaats omdat de arts de ingreep beter en veiliger kan uitvoeren als u ontspannen en stil ligt. Vaak besluit de arts pas tijdens het onderzoek in narcose of hij direct het afwijkende weefsel gaat weghalen of niet. Zo niet, dan wacht de arts eerst het weefselonderzoek af om te besluiten welke behandeling nodig is.

Wanneer vindt dit onderzoek plaats?

We bellen u over de datum en het tijdstip waarop u verwacht wordt voor een korte ziekenhuisopname. U wordt opgenomen op de dag van de scopie zelf of de dag ervoor. Dit hangt af van uw gezondheid, de reisafstand naar het ziekenhuis en hoe laat uw ingreep is gepland.

Hoe bereidt u zich voor?

Medicijnen

De anesthesioloog spreekt met u af welke medicijnen u wel en niet mag innemen op de ochtend van de operatie. Sommige medicijnen hebben invloed op de bloedstolling. Het is belangrijk dat u tijdig met het innemen van die medicijnen stopt. De ingreep kan anders niet doorgaan. De arts heeft dit al met u besproken en vertelt u precies hoeveel dagen vóór de microlaryngoscopie u met de inname van deze medicijnen moet stoppen. Neem wel uw eigen medicijnen mee naar het ziekenhuis. Het is namelijk de bedoeling dat u uw eigen medicijnen gebruikt tijdens de opname.

Eten en drinken voor de ingreep

Voor deze ingreep is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie.

Hoe verloopt de opname?

Voor het onderzoek krijgt u een operatiejasje aan en moet u sieraden en een eventueel kunstgebit, hoortoestel of bril verwijderen. Onder het operatiejasje houdt u alleen uw onderbroek aan.

Als u aan de beurt bent, gaat u in bed naar de operatieafdeling. Daar krijgt u een infuus en de anesthesioloog brengt u onder narcose. De arts voert het onderzoek in narcose uit. Dit duurt ongeveer 15 minuten. Daarna gaat u naar de uitslaapkamer (verkoever). U hoort daar of u stemrust moet houden. Zodra u goed wakker bent en uw controles goed zijn, komt de afdelingsverpleegkundige u weer halen en brengt u terug naar de verpleegafdeling.

U heeft dan nog een infuus. Deze wordt meestal verwijderd als u heeft geplast en voldoende heeft gedronken. U mag in principe gewoon eten en drinken na de ingreep. De keel kan nog wel zeer doen bij het slikken. Als er weefsel is weggenomen, kan de keel ook iets bloeden.

Wanneer stemrust houden?

Als u een onderzoek in narcose krijgt waarbij aan de stembanden wordt geopereerd, dan mag u na de ingreep drie dagen uw stem niet gebruiken. Ook fluisteren wordt afgeraden omdat dit een zware belasting is voor de stembanden. Door de stemrust geneest het weefsel sneller. Na de stemrust is het belangrijk nog een week de stem te sparen. Dit houdt in: niet vaak praten, niet spreken in lawaaiige omgeving of in de auto en niet roepen, maar naar iemand toe lopen om iets te zeggen.

Uitslag van de onderzoeken

Aan het eind van de middag of begin van de avond komt de arts langs. De arts vertelt tijdens dit gesprek wat er te zien was en wat hij/zij verder gedaan heeft. Het is prettig als uw partner, familie of andere naaste hierbij aanwezig is. Is tijdens het onderzoek in narcose de behandeling nog niet afgerond en heeft de arts voorkeur voor een andere behandeling? Dan wordt dit uitgelegd en krijgt u op korte termijn een afspraak hiervoor.

Wanneer naar huis?

Uw arts bepaalt wanneer u weer naar huis mag. Dit hangt af van wat de arts tijdens het onderzoek gevonden heeft en uw algehele gezondheid. Als de arts denkt dat u door de ingreep kans heeft op benauwdheid of een nabloeding, dan blijft u na de ingreep nog een nacht slapen. U gaat dan de volgende ochtend naar huis.

Voordat u naar huis gaat is het belangrijk dat u antwoord heeft gekregen op de volgende vragen:

- wanneer mag u weer beginnen met uw medicijnen (bloedverdunners)?
- heeft u voldoende pijnstilling?
- wanneer is de eerstvolgende afspraak voor controle of uitslag van het weefselonderzoek?

Waar let u thuis op?

Na de operatie mag u niet roken. Roken vertraagt de wondgenezing. Ook het verblijf in rokerige ruimtes is slecht voor uw herstel. Krijgt u thuis last van klachten zoals benauwdheid, koorts, pijn of slikproblemen? Of worden deze klachten ineens erger? Neem dan contact op met de polikliniek KNO en buiten kantoortijden met de dienstdoende huisarts of huisartsenpost.

Het is normaal als uw stem in de eerste weken na de operatie nog niet stabiel is en in kwaliteit wisselt. Wanneer u hier toch vragen over heeft kunt u contact opnemen met de arts of de verpleegafdeling.

Telefoonnummers

MCL

Polikliniek KNO
(ma t/m vrij 8.30 – 16.30 uur)

058 – 286 62 00

MCL Harlingen

Polikliniek KNO
(wo en vrij 8.00 – 16.30 uur)

0517 – 499 749

Afsprakenbureau

(ma-vrij 8.00 – 17.00 uur)

0517 – 499 881

www.mcl.nl
www.kno.nl

MCL
MCL Harlingen

058 – 286 66 66
0517 – 499 999