

VATS (Video-assisted Thoracoscopic Surgery) voor verwijderen longtumor

U bent opgenomen in het ziekenhuis voor een VATS operatie. Een VATS operatie is een kijkoperatie in de borstholte waarbij tegelijk een deel van de long wordt weggehaald. In deze folder geven wij informatie over deze longoperatie.

Wat is een VATS?

VATS staat voor video-assisted thoracoscopic surgery, dit is een kijkoperatie waarbij met een thoracoscoop in de borstholte wordt gekeken. Uw longarts heeft, na de verschillende onderzoeken die u hebt ondergaan én in overleg met het chirurgisch team, besloten dat u in aanmerking komt voor deze operatie.

Er zijn verschillende redenen om deze operatie uit te voeren:

- Er kunnen bipten genomen worden om de aard van een longziekte op te sporen.
- Een tumor of gezwel kan nader onderzocht of verwijderd worden.
- Met vocht gevulde holtes kunnen verwijderd worden.

Vorbereiding op de operatie

Preoperatieve screening

Als u geopereerd gaat worden, krijgt u een afspraak voor een preoperatieve screening. Hier krijgt u informatie over de gang van zaken rondom een operatie (o.a. over de narcose) en zal een medisch specialist (de anesthesioloog) u onderzoeken. Meer informatie hierover kunt u vinden in de brochures die u ontvangt tijdens uw bezoek aan de preoperatieve poli. Daarnaast krijgt u ook een afspraak bij de fysiotherapeut en de diëtist.

Afspraak verpleegkundig specialist

Behalve een afspraak voor de preoperatieve screening krijgt u een telefonische afspraak bij de verpleegkundig specialist 1 tot 2 dagen na de afspraak met de chirurg. Zij zal met u de folder Snel Herstel doornemen en uw

vragen zoveel mogelijk beantwoorden. Een goede voorlichting kan ervoor zorgen dat u minder tegen de operatie opziet en weet wat er van u verwacht wordt tijdens de opname.

De operatie

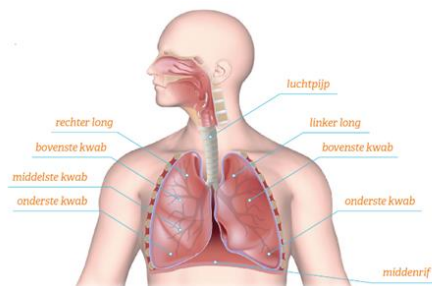
Afhankelijk van de plaats en de aard van de tumor wordt tijdens de operatie een deel van een longkwab of de hele longkwab verwijderd.

Op basis van uitslagen van de verschillende onderzoeken maken de chirurg en de longarts van tevoren een operatieplan. Dit behandelplan wordt besproken in het Multi Disciplinaire Overleg (MDO).

Het is belangrijk dat u beseft dat tijdens de operatie af kan worden geweken van het operatieplan. Bijvoorbeeld:

- Als er meer longweefsel moet worden verwijderd dan gedacht.
- Als verwijdering van het zieke longweefsel niet goed mogelijk blijkt.

De rechterlong heeft drie kwabben en de linkerlong heeft 2 kwabben.



Afbeelding 1: De rechterlong heeft drie kwabben. De linkerlong heeft er twee

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

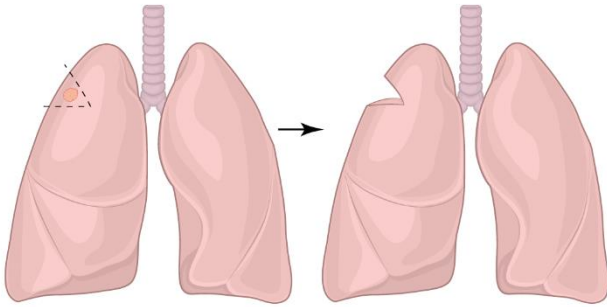
 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

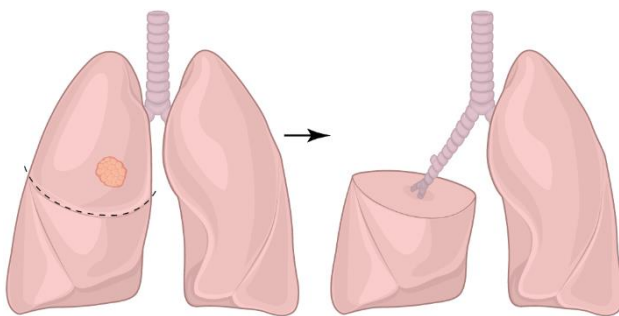
 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

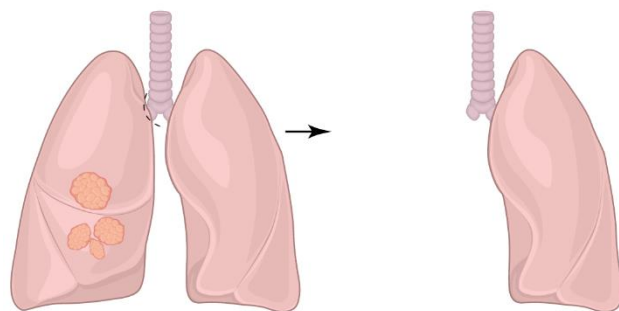
Op de volgende afbeeldingen ziet u de verschillende operaties die gedaan kunnen worden.



Afbeelding 2A: stukje van de longkwab verwijderen (segmentresectie)



Afbeelding 2B: longkwab verwijderen (lobectomie)



Afbeelding 2C: gehele long verwijderen (pneumectomie)

Op de verpleegafdeling 3 Zuid heeft u een gesprek met de verpleegkundige, zij informeert u over de opname en het tijdstip waarop de operatie is gepland.

Voor de operatie krijgt u een operatiejas aan. Wanneer u verwacht wordt op de operatieafdeling, wordt u met bed naar de prémedicatie gebracht. Hier krijgt u een infuus en worden alle gegevens nogmaals gecontroleerd.

Na de operatie

Na de operatie komt u via de uitslaapkamer weer terug op de verpleegafdeling. Ook kan het zijn dat u eerst naar de intensive care gaat en vervolgens terugkomt op de verpleegafdeling. Na de operatie heeft u een infuus vanwege vochttoediening en krijgt u pijnbestrijding. Ook heeft u een longdrain die zorgt voor afvoer van wondvocht en lucht uit het wondgebied. Uw ademhaling wordt tijdelijk ondersteund met zuurstoftoediening via een neusbril.

Het is belangrijk dat u zo snel mogelijk na de operatie weer in beweging komt. Hierdoor herstelt u sneller en wordt de kans kleiner op complicaties zoals een longontsteking. Op de dag van operatie start u met ademhalings- en mobiliteitsoefeningen onder begeleiding van een fysiotherapeut en een verpleegkundige. Er wordt geholpen met het ophoesten van slijm. Zij helpen u met het uit bed gaan. Het infuus en de longdrain worden zo spoedig mogelijk verwijderd. Daarnaast is het de bedoeling dat u al vlot uw kleding aan krijgt.

De uitslag

De uitslag van het weefselonderzoek bespreekt uw eigen longarts met u op de polikliniek. Deze afspraak krijgt u thuisgestuurd en zal 1 tot 2 weken na ontslag plaatsvinden. Tijdens deze afspraak is er aandacht voor het resultaat van de operatie, een eventuele noodzakelijke nabehandeling (chemotherapie en/of bestraling) en de vooruitzichten.

Ontslag

Als u voldoende bent hersteld, wordt er een ontslagdatum met u afgesproken. In de volgende alinea leest u instructies voor als u thuis bent. 1-2 dagen na ontslag zal de verpleegkundig specialist u bellen om te horen hoe het gaat en eventuele klachten te bespreken.

Weer thuis en bewegen

Eenmaal thuis moet u verder herstellen. U bent waarschijnlijk nog snel moe en kortademig. Dit zijn normale verschijnselen na deze operatie.

Blijf niet in bed liggen of de hele dag op de stoel zitten. Bewegen is belangrijk. U heeft een grote operatie ondergaan en uw lichaam heeft de tijd nodig om te herstellen. U mag echter alles doen wat uw lijf u toestaat. Mochten er in uw geval toch activiteiten zijn die u niet mag ondernemen, dan bespreekt de chirurg of de longarts dit met u. Wat u wel en niet kunt doen na de operatie is ook afhankelijk van de kwaliteit van uw longen voor de operatie en van de hoeveelheid longweefsel die is verwijderd. Het missen van grote hoeveelheden longweefsel hoeft geen grote beperkingen op te leveren, wel kan het betekenen dat u minder lichamelijke inspanning kunt leveren dan voorheen.

Wond

Tijdens het hoesten en niezen kan het wondgebied pijnlijk zijn. U hebt geleerd op welke manier u tegendruk op de wond kunt geven om klachten te verminderen. Als de wond in roodheid toeneemt, er vocht uitkomt, u koorts ontwikkelt (boven de 38 graden) of als de pijn toeneemt, moet u dit melden aan uw longarts of verpleegkundig specialist. Eventuele hechtingen verwijdert de huisarts na zeven tot tien dagen. Deze afspraak moet u zelf maken.

Pijn

De wond kan nog tot enkele weken tot maanden na de operatie pijnlijk blijven. U kunt hier pijnstillers voor nemen, die uw longarts u voorschrijft. Verdwijnt de pijn niet of wordt de pijn erger? Dan is het verstandig contact op te nemen met uw longarts of verpleegkundig specialist.

Ademhaling

Het is belangrijk dat u goed doorademt na de longoperatie. Goede pijnstilling speelt hierbij een grote rol. In geval van toenemende benauwdheid is het verstandig contact op te nemen met uw longarts.

Fysiotherapie

U kunt thuis elke dag zelf doorgaan met de oefeningen die de fysiotherapeut met u heeft doorgenomen voor en tijdens de operatie. Het is belangrijk dat uw conditie weer zo goed mogelijk wordt. Instructies van ademhalingsoefeningen en ophoesten zijn aan u uitgereikt en/of zijn terug te vinden op zgthuis.nl

U kunt ook gebruik maken van revalidatie bij de fysiotherapeut. U kunt op www.nofon.nu een fysiotherapeut vinden bij u in de buurt. Als dit voor u te ver is of om een andere reden niet haalbaar is, kunnen we met u kijken welke fysiotherapeut bij u in de buurt dergelijke revalidatie kan bieden. U kunt uw zorgverzekeraar bellen om te vragen of u aanvullend verzekerd bent, zodat (een deel van) de kosten van de fysiotherapie vergoed worden.

Beweging

De operatie en de bijbehorende wondgenezing is een aanslag op uw conditie. Deze conditie moet u in de weken na de ingreep weer opbouwen. Bij thuiskomst mag u doen wat u gemakkelijk aan kunt. Pijn of kortademigheid is hierbij een grens. Schrik hier niet direct van. Het is belangrijk uw lichaam rust te geven. Bijvoorbeeld door

vaste pauzes te nemen waarbij u ontspannen ligt of zit. Langzamerhand kunt u uw grenzen verleggen en de afstand en duur van inspanning uitbreiden. In verband met de wondgenezing moet u vooral de eerste zes tot acht weken oppassen met onverwachte bewegingen. Zware voorwerpen tillen/dragen of met kracht duwen, trekken of drukken wordt afgeraden.

Emoties

U kunt na de operatie emotioneler zijn dan u van uzelf gewend bent. Dit kan horen bij het verwerkingsproces van de operatie en alle bijkomende onzekerheden. Dit is zeker niet vreemd. Als u hulp wenst, kunt u dit aangeven bij uw longarts of longverpleegkundige. U kunt ons bellen buiten uw reguliere afspraken om, binnen kantooruren, wij denken graag mee.

Werken

Op geleide van lichamelijke klachten, mag u weer gaan werken. En als u er mentaal aan toe bent. Overleg dit altijd met de bedrijfsarts.

Autorijden

Autorijden mag op geleide van de pijn. Als u morfineachtige pijnstillers gebruikt, kan dit uw rijvaardigheid beïnvloeden. Kijk voor verdere instructie op de bijsluiter.

Als u een CPAP gebruikt mag u deze na de operatie gewoon gebruiken.

Wilt u vliegen, dan kan dat in principe na 6 weken. Mocht u eerder plannen hebben om te vliegen dan kunt u dit met ons bespreken. Wilt u duiken, bespreek dan met de medisch specialist of dit haalbaar is. U mag nooit meer duiken na een pneumonectomie (als u een hele long mist).

Vragen

Heeft u na het lezen en bespreken van deze folder nog vragen? Laat het dan weten aan uw verpleegkundige of verpleegkundig

specialist. Zij kan uw vragen zo veel mogelijk beantwoorden, zo nodig met behulp van de medisch specialist.

Contactgegevens

Tijdens kantooruren:

Verpleegkundig specialist longoncologie
telefoonnummer: 088 708 33 00.

Buiten kantooruren:

Indien vragen en/of klachten niet kunnen wachten tot de volgende dag, neemt u dan contact op met de longafdeling 3 Zuid, telefoonnummer: 088 708 35 10.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, uw afspraken binnen ZGT of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.