

VATS (Video-assisted Thoracoscopic Surgery)

U bent opgenomen in het ziekenhuis voor een VATS operatie. 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 biopsen 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.
- Om een klaplong (pneumothorax) te behandelen.

De chirurg en de longarts maken van tevoren een operatieplan. Dit op basis van uitslagen van de verschillende onderzoeken. 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 dag van de operatie

Op de verpleegafdeling heeft u een gesprek met de verpleegkundige die u informeert over de opname en het tijdstip waarop de operatie is gepland. Wanneer u na de operatie tijdelijk op de intensive care moet verblijven krijgt de verpleegkundige telefonisch akkoord zodra er plek u gereserveerd kan worden.

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 neusbil.

Om te herstellen van de operatie wordt er gestart met ademhalings- en mobiliteitsoefeningen onder begeleiding van een fysiotherapeut en een verpleegkundige. Er wordt geholpen met het ophoesten van slijm. U dient zo snel mogelijk weer uit bed te komen, waarbij u uiteraard geholpen wordt. Hiermee wordt de kans op complicaties, zoals een longontsteking, kleiner. Na enkele dagen wordt, afhankelijk van het herstel, het infuus en de longdrain verwijderd.

De uitslag

De uitslag van het weefselonderzoek bespreekt uw eigen longarts met u op de polikliniek. Deze afspraak krijgt u thuisgestuurd of zit bij uw ontslagpapieren. Tijdens deze afspraak is er aandacht voor het resultaat van de operatie, een eventuele noodzakelijke nabehandeling (chemotherapie en/of bestraling) en de vooruitzichten. Wanneer u bent geopereerd om reden van

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

een klaplong volgt na een aantal weken een afspraak ter controle.

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.

Weer thuis

Eenmaal thuis moet u verder herstellen. U bent waarschijnlijk nog snel moe en kortademig. Dit zijn normale verschijnselen na deze operatie. Hieronder leest u instructies voor als u thuis bent:

- Eventuele hechtingen verwijdert de huisarts na zeven tot tien dagen. Deze afspraak moet u zelf maken.
- Vermijd alle druk verhogende momenten gedurende zes weken.
- Niet zwaar tillen zoals boodschappen en kinderen.
- Geen werkzaamheden boven eigen macht doen, waarbij u de armen boven uw schouders moet gebruiken (bijvoorbeeld ramen zemen).
- Niet sporten.
- Door de knieën zakken wanneer iets opgepakt moet worden.
- Niet persen bij de stoelgang; zorg voor een soepele stoelgang eventueel met medicatie.
- Tot twee weken na ontslag wordt het afgeraden aan het werk te gaan.
- Zes weken niet vliegen.
- In het algemeen geldt dat je na een klaplong niet meer mag duiken.
- Advies: stop met roken!

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.

Pijn

De wond kan nog tot enkele weken 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.

Ademhaling

Het is belangrijk dat u goed doorademt na de longoperatie. Goede pijnstilling speelt hierbij een grote rol. Een fysiotherapeut helpt u de juiste techniek aan te leren en geeft u oefeningen mee voor thuis. In geval van toenemende benauwdheid is het verstandig contact op te nemen met uw longarts.

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.

Vragen

Heeft u na het lezen en bespreken van deze folder nog vragen? Laat het dan weten aan uw verpleegkundige. Zij kan uw vragen zo veel mogelijk beantwoorden, zo nodig met behulp van de medisch specialist.

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, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.