

# **VATS**

**Video- Assisted Thoracoscopic Surgery**



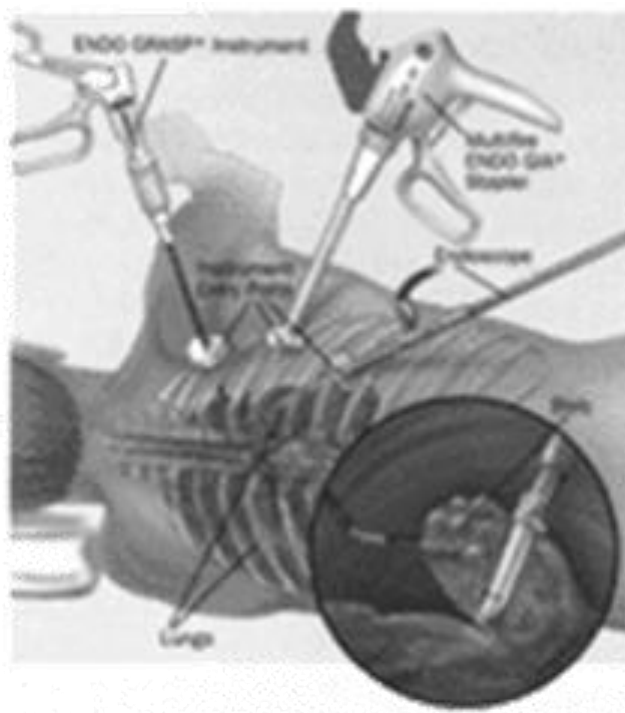
## **Inhoudsopgave**

Wat is VATS? .....	1
Het verloop van de operatie.....	1
Drain .....	2
Wanneer een VATS.....	2
VATS is niet altijd mogelijk .....	2
Nazorg .....	2
Medicijnen.....	3
Drain en hechtingen.....	3
Leefregels .....	3
Gevolgen van de ingreep.....	4
Tot slot .....	4

## Wat is VATS?

Met uw longarts hebt u afgesproken dat u een VATS zult ondergaan; een operatie in uw borstkas met behulp van videobeelden. VATS is een afkorting van de Engelse woorden Video Assisted Thoracoscopic Surgery. Dit betekent dat de operatie wordt uitgevoerd in uw borstkas (thorax) en dat er gebruik wordt gemaakt van videobeelden. De kijkoperatie vindt plaats op de operatiekamer. De anesthesist geeft u volledige verdoving (narcose), zodat u van ingreep niets merkt.

De anesthesist bewaakt alle vitale functies van het lichaam, zoals de ademhaling, bloeddruk en hartslag.



## Het verloop van de operatie

De longchirurg zal u opereren. Hij maakt drie kleine openingen in uw huid. Via een van deze gaatjes laat hij een beetje lucht in uw borstkas stromen, waardoor de long aan die kant "inklapt". Op deze manier komt er meer ruimte in de borstkas vrij om de operatie te kunnen uitvoeren.

Vervolgens brengt de chirurg twee tot drie buisjes via de gaatjes tussen uw ribben door in de borstholte. Door een van deze buisjes schuift hij een speciaal instrument (een kijkbuis) naar binnen.

Door deze kijkbuis kan de chirurg in uw borstkas kijken, zonder dat er een grote wond hoeft te worden gemaakt.

De beelden worden weergegeven op een televisiescherm. Via de andere buisjes kan de chirurg hulpinstrumenten inbrengen om bijvoorbeeld een stukje weefsel weg te halen.

## **Drain**

Aan het einde van de operatie laat de chirurg een plastic slangetje (drain) in een van de openingen in uw huid achter. Hierdoor wordt de lucht uit uw borstkas weggezogen, waardoor uw ingeklapte long zich weer ontplooit. De wondjes worden tenslotte dichtgemaakt met een hechting.

## **Wanneer een VATS**

Een VATS kan worden uitgevoerd:

- om de oorzaak van de kortademigheid op te sporen. De chirurg haalt dan twee stukjes longweefsel van 2 a 3 cm weg, die voor onderzoek naar het laboratorium worden gestuurd;
- om een gezwel nader te onderzoeken / te verwijderen;
- om de longen operatief te verkleinen (longvolumereductie);
- om cysten (met vocht gevulde holtes) in de borstkas te verwijderen / om blazen van de long af te halen;
- ter behandeling van een ingeklapte long (klaplong).

De longarts heeft met u besproken wat op u van toepassing is.

## **VATS is niet altijd mogelijk**

Het is niet altijd mogelijk om de aandoening met een VATS te verhelpen. Dit kan bijvoorbeeld het geval zijn bij vergroeiing van het longweefsel, of wanneer er tijdens de VATS een bloeding of beschadiging in uw long optreedt. Tijdens de ingreep kan bovendien blijken dat de situatie gecompliceerder of ingewikkelder is dan vooraf werd verwacht. Soms moet de chirurg er dan toe overgaan om een grotere snee in uw borstkas te maken om u goed te kunnen behandelen. Uw longarts zal deze mogelijkheid met u doorspreken, voorafgaand aan de ingreep.

## **Nazorg**

Na afloop van de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. Daar wordt een röntgenfoto van uw borstkas gemaakt om te controleren of uw long goed ontplooid is. Daarna verblijft u een nacht op de IC- afdeling, waar u vervolgens goed in de gaten wordt gehouden. De volgende dag halen de verpleegkundigen van de verpleegafdeling u weer op.



## **Medicijnen**

De dagen na de ingreep krijgt u meerdere malen per dag medicijnen tegen de pijn. Bovendien krijgt u de avond na de operatie en de daarop volgende dagen een injectie met een bloedverdunnend medicijn. Dit is om trombose (stolling van het bloed) te voorkomen. U krijgt de injecties totdat u zelf weer uit bed kunt komen en weer gaat lopen.

## **Drain en hechtingen**

Wanneer uw long zich weer helemaal ontvouwen heeft en er geen lucht meer in uw borstkas is achtergebleven, zal de verpleegkundige de luchtdrain verwijderen. Uw hechtingen worden er na ongeveer tien dagen uitgehaald, tenzij oplosbare hechtingen gebruikt zijn. Uw huisarts verwijdert de hechtingen.

## **Leefregels**

De eerste week na de operatie hebben de wondjes rust nodig om te kunnen genezen. Wij adviseren u daarom gedurende deze periode geen zware inspanningen te verrichten en niet te zwaar te tillen. Uw longarts vertelt u op de polikliniek wanneer u uw activiteiten weer kunt uitbreiden. Douchen mag de dag nadat de drain verwijderd is.

## **Gevolgen van de ingreep**

De meest voorkomende gevolgen van een VATS zijn:

- een gekneusd en pijnlijk gevoel: dit komt doordat het vlies en de spieren rond uw ribben tijdens de operatie geraakt zijn door de buisjes. Bovendien kunt u last hebben van de drains:
- gevoelloosheid van de huid rond de wondjes; dit treedt op wanneer een zenuw bij de ribben wordt geraakt. Uw huid kan dan enige tijd gevoelloos blijven;
- langere lucht lekkage uit de long, waardoor de drain langer zal moeten blijven zitten.

## **Tot slot**

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, dan kunt u deze altijd stellen aan uw longarts, de chirurg die u zal opereren, of aan de verpleegkundige op de afdeling.











