



Neusendoscopie op de polikliniek

Onderzoek van de inwendige neus

Inleiding

Om nader onderzoek te doen naar de oorzaak van uw klachten, is voor u een neusendoscopie afgesproken.

Wat is een neusendoscopie?

Bij een neusendoscopie kan de arts een veel nauwkeuriger beeld krijgen van de bouw van uw neus, en van de mogelijkheden voor beluchting en slijmafvoer van uw neusbijholten. De neusbijholten zijn ruimten in het hoofd; boven en naast de inwendige neus.

Tijdens de neusendoscopie kan met een endoscoop het inwendige (de binnenkant) van uw neus beter worden bestudeerd. Een endoscoop is een dun buisje met daarin een lenzensysteem voor het kijken en glasvezels voor de verlichting.

Er zijn verschillende situaties waarin dit onderzoek nodig kan zijn. Bijvoorbeeld om de oorzaak van bepaalde klachten op te sporen. Verder is na een operatie aan de neus of neusbijholte een neusendoscopie vaak noodzakelijk voor de nabehandeling.

Vorbereiding op de polikliniek

Als voorbereiding op een neusendoscopie gebeurt het volgende:

- u krijgt uitleg van het verloop van het onderzoek;
- u krijgt verdoovingsvatjes in uw neus. Dit zijn dunne strookjes die vrij gemakkelijk in de neus kunnen worden gebracht.

Verloop van het onderzoek

De neus heeft door zijschotjes, de zogenaamde neusschelpen, een groot slijmvliesoppervlak, waarmee de ingeademde lucht wordt gefilterd. Dankzij de vele bloedvaten in het slijmvlies wordt de lucht bevochtigd en verwarmd.

Om voldoende bewegingsruimte voor de neusendoscoop te hebben, moet het slijmvlies in de neus slank worden gemaakt. Ook moeten zenuwtakjes worden verdoofd. Uw neus wordt verdoofd met een spray en watjes. Hierin bevinden zich twee stoffen: één stof laat het slijmvlies slinken, de andere stof werkt verdovend. Soms is het wenselijk om bepaalde plekken in de neus extra te verdoven, om extra handelingen te kunnen verrichten.

Na het verwijderen van de neuswatjes kan de neus met de endoscopen worden onderzocht. Tijdens de neusendoscopie wordt met een dun buisje slijm weggezogen. U voelt nog wel wat, maar het is niet pijnlijk. U ligt tijdens het onderzoek op uw rug op een onderzoektafel en kunt rustig via uw neus/mond ademen.

Nazorg

Na afloop van het onderzoek kunt u in de meeste gevallen weer gewoon naar huis. Uw keel kan licht verdoofd of gezwollen aanvoelen. Dit is het gevolg van de plaatselijke verdoving die ook wat naar uw keel kan lekken. Wij adviseren u dan ook om pas na een uur weer te eten of te drinken. Dan is de verdoving uitgewerkt.

Na de neusendoscopie kan een beetje bloederig slijm of vers bloed uit uw neus komen. Soms kunnen tot 24 uur na het onderzoek bij het snuiten bloederige stukjes slijm uit uw neus komen. De arts zal u, na afloop van de neusendoscopie, vertellen of het wenselijk is dat u uw neus een bepaalde periode niet snuit.

Duur van het onderzoek

Een neusendoscopie kan, afhankelijk van uw klachten, enkele minuten tot maximaal 20 minuten duren. Als de neusendoscopie een onderdeel is van de behandeling na een neusoperatie, kan dit onderzoek meer tijd in beslag nemen.

Wanneer bellen?

Indien zich langer dan 1 à 2 dagen na een neusendoscopie de volgende klachten voordoen is het verstandig contact met ons op te nemen:

- toenemende pijn in de neus;
- koorts, hoger dan 38,5 °C;
- blijven bloeden van de neus (iets bloed bij het snuiten mag wel).

Voor vragen kunt u contact opnemen met de afdeling Keel-, Neus en Oorheelkunde via telefoonnummer (050) 361 70 80. Dit nummer is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur. Buiten kantooruren kunt u bellen naar (050) 361 61 61; de telefooncentrale kan dan de dienstdoende KNO-arts voor u oproepen.

Voor algemene vragen, zoals afspraken, kunt u op maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek via het telefoonnummer (050) 361 27 00.

Aantekeningen

VLC750-1509