

Bronchoscopie

De bronchoscopie vindt plaats op:

Opdag.....omuur

Wij verwachten u op de Endoscopie- en behandelafdeling op route 174, **locatie Veldhoven**.

Zorg dat u nuchter bent. Controleer ook of u uw bloedverdunner tijdig moet stoppen.

Indien er een roesje is afgesproken, dient u begeleiding en vervoer naar huis te hebben geregeld.

Na de keelverdooving mag u anderhalf uur niet eten en drinken.

Bent u verhinderd?

Bel dan de Endoscopie- en behandelafdeling, telefoonnummer (040) 888 6370.

Uw behandelaar heeft voorgesteld om bij u een inwendig onderzoek van de longen te laten doen. In medische termen wordt dit een bronchoscopie genoemd. In deze folder leest u belangrijke informatie over de gang van zaken rond dit onderzoek en hoe u zich hiervoor dient voor te bereiden. Lees alles aandachtig door, zodat u goed voorbereid bij ons komt.

Wat is een bronchoscopie?

Een bronchoscopie is een inwendig onderzoek van de luchtwegen. Tijdens het onderzoek bekijkt de longarts de luchtwegen met een bronchoscoop. Dit is een dunne flexibele slang met een camera. De slang wordt via mond in de luchtwegen gebracht. Tijdens het onderzoek kan de arts via de bronchoscoop een stukje weefsel (biopt) wegnemen voor naderonderzoek. Ook kan er slijm of spoelvloeistof worden afgezogen. Ook dit kan worden opgestuurd voor onderzoek.

Hoe lang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt ongeveer 10 tot 30 minuten. De voorbereidingstijd is ongeveer 15 minuten.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Vooraf

Uw medische conditie

- Heeft u een afwijking aan hart of bloedvaten waarbij u het advies gekregen heeft om bij ingrepen vooraf antibiotica te gebruiken?
- Bent u onder behandeling van de trombosedienst of gebruikt u een van deze bloedverdunnende medicijnen: Acenocoumarol (sintrom® of Sintrommitis®), clopidogrel (plavix), fenprocoumon (marcoumar®), dipyridamol (Persantin®), carbasalaatcalcium (Ascal®), dabigatran (Pradaxa®), apixaban (Eliquis®), edoxaban (Lixiana®) of rivaroxaban (Xarelto®)?
- Heeft u een stoornis van de bloedstolling?
- Heeft u suikerziekte en gebruikt u insuline?
- Bent u allergisch voor bepaalde medicatie?
- Bent u mogelijk zwanger?

Beantwoordt u één of meerdere vragen met 'ja' en is dit niet besproken met de arts, neemt dan contact op met uw behandelend arts.

Een roesje tijdens het onderzoek

Indien u samen met uw arts gekozen heeft voor een roesje tijdens uw onderzoek, is onderstaand belangrijk voor u om door te nemen.

Bij een roesje wordt een slaapmiddel en (eventueel) een pijnstiller toegediend via een infuusnaaldje in uw arm. Sommigen vallen in slaap tijdens het roesje, anderen blijven wakker maar krijgen niet alles bewust mee. Het is dus géén narcose. Het doel van het roesje is om het onderzoek zo comfortabel mogelijk te ondergaan. Het vermindert angst, ongemak en eventuele pijn.

Omdat het roesje invloed kan hebben op uw ademhaling, hartslag, bloeddruk en zuurstofgehalte, houden we u ongeveer 1 uur vanaf het onderzoek goed in de gaten door een bloeddrukband om de arm en een klemmetje op de vinger. Als het nodig is, krijgt u zuurstof toegediend via een sponsje in de neus. Indien u medicatie moet krijgen via het infuus, om het effect van het slaapverwekkende middel ongedaan te maken, moet u nog zeker 1 uur langer blijven op de uitslaapkamer.

Het is mogelijk dat u door het roesje last krijgt van de volgende reacties:

- U vergeet dat het onderzoek heeft plaats gevonden;
- U vergeet dat de uitslag is verteld;
- U kunt nog enkele uren na het onderzoek suf zijn;
- U heeft een verminderd reactievermogen.

Voor uw eigen veiligheid staan wij daarom niet toe dat u alleen naar huis gaat met de auto, het openbaar vervoer, taxi, fiets, elk ander vervoermiddel of lopend. Als u geen begeleiding heeft bij ontslag, dan kan het onderzoek **niet** onder een roesje plaatsvinden. Dan moet u een nieuwe afspraak maken.

Nuchter

U mag tot 6 uur vóór het onderzoek eten en tot 2 uur vóór het onderzoek heldere dranken drinken. Dit zijn water, ranja, appelsap en thee (zonder melk). Hierna mag u niets meer nuttigen. U mag wel uw medicijnen innemen met een slokje water. Dit voorkomt dat u tijdens het onderzoek kan gaan braken.

Medicatie

Uw mag u medicijnen innemen zoals u gewend bent, tenzij uw arts u andere instructies heeft gegeven. Controleer tijdig of u moet stoppen met uw bloedverdunner. Soms moet u uw insulinedosering halveren. U kunt dit navragen bij uw behandeld arts.

Het onderzoek

Tijdens het onderzoek ligt u op een bed. Een eventueel kunstgebit wordt gevraagd om dit uit te doen. Uw keel en mond worden verdoofd met een bitter smakende spray. De verdoving neemt het kokhalsreflex en de hoestprikkel weg. Het slikken gaat daarna moeilijker. Vervolgens druppelt de verpleegkundige verdovingsvloeistof dieper in uw keel. Dit verdooft ook de binnenzijde van de luchtwegen.

Uw hartslag en zuurstofgehalte in uw bloed worden gemeten via een knijper om een vinger. Zo nodig krijgt u extra zuurstof toegediend via een zuurstofsponsje in uw neus. U krijgt een plastic ring tussen uw tanden of kaken om te voorkomen dat u per ongeluk op de slang bijt. De arts brengt daarna de bronchoscoop via uw mond in uw luchtwegen. Dit gaat vrijwel altijd gemakkelijk.

Tijdens het onderzoek blijft u normaal doorademen. Hoest zo min mogelijk en probeer niet te kokhalzen. Moet u toch hoesten, dan kan de arts u extra verdoving geven. U kunt tijdens het onderzoek niet praten, omdat de bronchoscoop tussen uw stembanden zit.

Zo nodig wordt tijdens het onderzoek een stukje weefsel (biopt) weggenomen of slijm afgezogen voor nader laboratoriumonderzoek. Hier voelt u niets van. Soms wordt ook een deel van de long gespoeld met een zoutoplossing (lavage). Deze vloeistof wordt direct weer uit de longen opgezogen en wordt later opgestuurd voor onderzoek.

Soms wordt u gevraagd om vooraf aan het onderzoek bloed te laten prikken. U krijgt dit van uw behandeld arts te horen indien dit voor u van toepassing is.

Na het onderzoek

U mag de eerste 1,5 uur na het onderzoek niet eten en drinken. De verdoving in de keel is dan nog niet uitgewerkt. Hierdoor is er kans op verslikking. Na 1,5 uur mag u weer een slokje water nuttigen. Indien u zich niet verslikt, mag u hierna weer alles eten en drinken.

Mogelijke klachten

Enige tijd na het onderzoek kan er een geïrriteerd gevoel in de keel ontstaan. Het is ook mogelijk dat u wat bloederig slijm ophoest. Deze klachten verdwijnen vanzelf weer.

Zijn de luchtwegen tijdens het onderzoek gespoeld, dan kan u zich in de avond wat koortsig gaan voelen. U mag zo nodig paracetamol innemen. Ook kan u zich wat kortademig voelen. Ook deze klachten verdwijnen vanzelf.

Ervaart u de volgende dag nog steeds (ernstige) klachten? Neem dan tijdens kantoortijden contact op met de Endoscopie- en behandelafdeling, 040 888 6370. 's Avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp, 040 888 8811.

Risico's en complicaties

Ernstige complicaties komen zelden voor na een bronchoscopie. Als er een stukje weefsel (biopt) is weggenomen, bestaat de kans dat u de dagen erna wat bloed ophoest. In zeldzame gevallen bestaat de kans op een klaplong. Meestal geneest dit spontaan, met name met rust. Soms dient een behandeling plaats te vinden.

De uitslag

Bij het volgende polikliniekbezoek bespreekt de arts de uitslag van het onderzoek met u.

Heeft u vragen?

- Heeft u vragen over de bronchoscopie, belt u dan met de Endoscopie- en behandelafdeling, telefoonnummer (040) 888 63 70.
- Voor alle andere vragen belt u met de polikliniek Longgeneeskunde is (040) 888 61 00.