

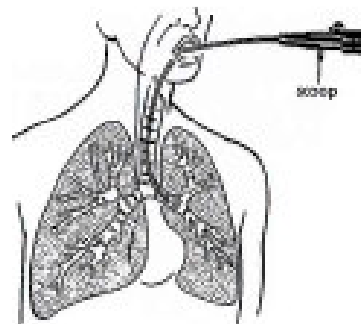
Bronchoscopie

Afdeling Longziekten IJsselland Ziekenhuis

Wat is een bronchoscopie?

In overleg met uw behandelend specialist zult u een bronchoscopie ondergaan. In deze folder geven wij u informatie over dit onderzoek.

Bij een bronchoscopie kijkt de specialist in uw luchtwegen. Hij doet dat met een bronchoscoop (zie tekening).



Een bronchoscoop is een flexibele slang waardoor de arts in de luchtwegen kan kijken. Door het onderzoek krijgt de arts een goed beeld van de structuur en het weefsel van uw luchtwegen. Ook kijkt hij of er in uw luchtwegen ontstekingen of andere afwijkingen te zien zijn.

De arts kan door de bronchoscoop stukjes slijmvlies wegnemen en/of slijm wegzuigen. Dit materiaal wordt onderzocht onder de microscoop en/of op kweek gezet.

Vorbereidingen

Voor dit onderzoek zijn enkele voorbereidingen nodig:

1. Op de dag van het onderzoek dient u vanaf middernacht nuchter te zijn. Dit betekent dat u vanaf 24.00 uur op de avond voor het onderzoek niets meer mag eten of drinken en niet mag roken.
2. Uw medicatie: De medicijnen die u gewend bent in te nemen, mag u gewoon innemen met een klein slokje water. Ook uw inhalatiemedicijnen dient u gewoon te gebruiken.

Dit geldt echter niet voor bloedverdunnende medicijnen, zoals sintrom//acenocoumaral, Marcoumar, Aspirine, Ascal en Acetosal. Deze medicijnen dient u, alleen in overleg met uw behandelend arts, vanaf een aantal dagen voor het onderzoek niet meer in te nemen.

3. Vertel het uw arts wanneer u:
 - allergisch bent voor geneesmiddelen of verdooving,
 - zwanger bent of
 - geneesmiddelen gebruikt (bijv. insuline of bloedverdunnende medicijnen).
4. U dient voor vervoer naar huis te zorgen, rijd of fiets na het onderzoek niet zelf naar huis.

Wanneer u in het ziekenhuis bent opgenomen dan zal de verpleging samen met u zorg dragen voor deze voorbereidingen.

Vóór het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de polikliniek Longziekten: volg routenummer **43**.

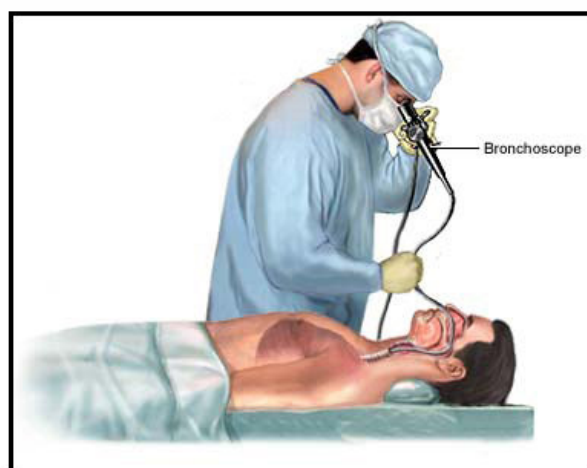
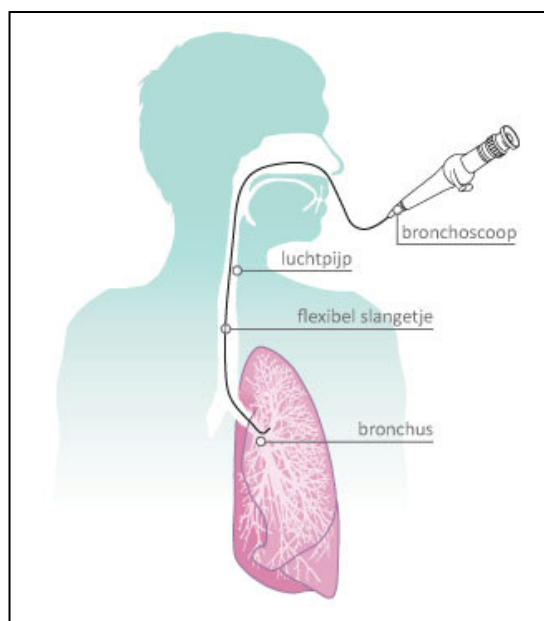
Voordat het onderzoek gaat beginnen zal de bronchoscopie-assistent u verzoeken een eventuele gebitsprothese uit te doen. Vóór het onderzoek begint, wordt uw keel of uw neus plaatselijk verdoofd. Dit gebeurt met een spray of een vernevelingsballon.

Wanneer uw keel of neus is verdoofd, wordt u naar de onderzoektafel gebracht. De arts en de assistent leggen u daar precies uit wat er gaat gebeuren.

Als u vragen heeft, kunt u deze beter voor het onderzoek stellen. Vanaf het moment dat de scoop wordt ingebracht, mag u niet meer praten.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats terwijl u op de onderzoektafel ligt. Soms schuift de arts eerst een soort bijtring in uw mond ter bescherming van de bronchoscoop en van uw gebit. Daarna wordt het licht in de kamer gedimd en brengt de arts de bronchoscoop in via uw mond of via uw neus. Via de bronchoscoop bekijkt de arts de binnenkant van uw longen.



Omdat de bronchoscoop de luchtwegen niet afsluit, is doorademen gewoon mogelijk.

Het is belangrijk dat u zich tijdens het onderzoek concentreert op het doorademen. Het onderzoek is niet pijnlijk. Het kan wel een kriebelig gevoel geven als de scoop tegen de wand van de luchtpijp aankomt.

Via de scoop kan de arts slijm afzuigen en stukjes weefsel (een biopt) wegnemen. Hier voelt u niets van. Dit materiaal wordt opgestuurd voor microscopisch onderzoek en het kan op kweek worden gezet.

Soms worden de luchtwegen gespoeld (lavage). De arts spuit via de bronchoscoop een waterzoutoplossing in een deel van de longen dat meteen wordt afgezogen.

Dit kan even een benauwd gevoel veroorzaken. Het afgezogen vocht gaat naar het laboratorium voor microscopisch onderzoek.

Het onderzoek zelf duurt meestal tussen de 10 en 30 minuten, maar ook de voorbereiding en nazorg nemen enige tijd in beslag.

Na het onderzoek

Na het onderzoek moet u nog ca. 10 minuten in de wachtkamer blijven wachten om te kijken of alles goed gaat.

Daarna mag u weer naar huis of wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht.

De verdoving is ongeveer **1½ uur** na het onderzoek uitgewerkt. Probeer dan eerst een slokje water te drinken. Als dat zonder hoesten gaat, kunt u weer alles eten en drinken. Wanneer u wel gaat hoesten, wacht dan een kwartiertje en probeer het nog een keer.

Het is mogelijk dat u nog een tijdje een geïrriteerd gevoel in uw keel heeft, dat u nog moeilijk slikt en/of wat kortademig bent.

Heel belangrijk na het onderzoek!

- Omdat de verdoving in uw keel nog niet is uitgewerkt, mag u tot **1½ uur** na het onderzoek niet eten of drinken. De kans op verslikken is dan namelijk erg groot.
- U mag niet zelf naar huis rijden of fietsen. Het is dus noodzakelijk dat iemand u na het onderzoek thuis brengt.
- Als u koorts en/of koude rillingen krijgt, moet u contact opnemen met uw behandelend arts.
- Als u thuis veel bloed ophoest, moet u contact opnemen met uw behandelend arts.
- Soms is aanvullend onderzoek nodig.

Complicaties

Complicaties komen bij een bronchoscopie zelden voor. Er is een kleine kans op infectie, het ophoesten van bloed of benauwdheid. Als dit het geval is, kunt u contact opnemen met het ziekenhuis (tel. 010 - 258 50 00) en vragen naar uw behandelend arts.

De uitslag

Soms kan de arts na het onderzoek alvast een voorlopige uitslag geven.

Natuurlijk kan dat niet als er ook stukjes slijmvlies zijn weggenomen voor onderzoek. Het duurt dan een aantal dagen voordat de uitslag bekend is.

Uw behandelend specialist zal de uitslag met u bespreken.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze altijd aan uw behandelend arts stellen of neemt u contact op met de polikliniek longziekten, tel. **010 – 258 5995**.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.