

Bronchoscopie

Wilt u zich _____ dag, _____ om _____ uur melden bij de balie van het scopiecentrum, 1ste etage, D1. Indien deze balie niet bezet is, neemt u dan plaats en meldt u zich zodra de assistente terug is.
U wordt opgehaald zodra u aan de beurt bent.

Een bronchoscopie is een onderzoek waarbij met behulp van een bronchoscoop in de luchtwegen wordt gekeken. De bronchoscoop is een soepele slang met een doorsnede van ongeveer een halve centimeter. Het uiteinde van de bronchoscoop is beweeglijk. Met dit slangetje kan een groot deel van de luchtwegen bekeken worden. Ondanks de bronchoscoop blijft er genoeg ruimte over in uw longen om rustig door te kunnen ademen. Het onderzoek is in het algemeen niet pijnlijk. Complicaties komen zelden voor. De duur van het onderzoek, inclusief de voorbereiding, varieert van 20 tot 40 minuten.

Vertel uw dokter

- of u medicijnen gebruikt.
- of u allergisch bent voor bepaalde geneesmiddelen en/of materialen.
- of u bloedverdunnende middelen gebruikt. Soms is het nodig deze middelen enkele dagen voor het onderzoek niet te gebruiken. Uw behandelend arts beslist dit.

De voorbereiding

- Bij onderzoek 's ochtends mag u de avond voor het onderzoek vanaf 24.00 uur niet meer eten, drinken en roken. Bij onderzoek 's middags mag u 's morgens vóór 8.00 uur ontbijten zoals u gewend bent. Daarna mag u niet meer eten, drinken en roken.
- Uw medicijnen kunt u gewoon innemen. Dus ook uw inhalatiemedicatie kunt u gebruiken. Voor bloedverduuners en medicijnen voor suikerziekte krijgt u van uw arts instructies.
- Als u een kunstgebit draagt, neemt u dat dan vóór het onderzoek uit uw mond.
- Trek iets makkelijk aan (geen nauwsluitende kleding zoals een korset of step-in).
- Gebruikt u voorafgaand aan het onderzoek geen vette gezichtscreme en geen vaseline, Labello of lipstick op de lippen.

Wat gebeurt er tijdens een bronchoscopie?

Eerst wordt uw keel verdoofd met een spray. Daarna verdoven we uw luchtwegen, door via uw mond verdovingsvloeistof in de luchtpijp te druppelen. Ook uw neus wordt verdoofd met een spray. De verdoving is nodig om de hoestprikkel te onderdrukken. Er wordt een clipje op uw vinger geplaatst, waarmee uw zuurstof en hartslag wordt gemeten. U krijgt een bloeddrukband om uw bovenarm.

Bij aanvang van het onderzoek wordt het licht gedimd. De bronchoscoop wordt via de neus of mond (langs uw stembanden) in uw luchtwegen ingebracht. Omdat de bronchoscoop tussen uw stembanden zit, kunt u tijdens het onderzoek niet praten. Als er slijm in uw mond komt, wordt dit door de assistente weggezogen.

Soms wordt er materiaal uit de luchtwegen verwijderd voor onderzoek. Dat kan op verschillende manieren gebeuren: met een tangetje kunnen kleine stukjes weefsel worden weggenomen; met behulp van een borsteltje kunnen cellen uit de luchtwegen worden afgestreken; ook kan er een vloeistof (zoutoplossing) in de luchtwegen worden ingespoten, die daarna weer wordt opgezogen. Het wegnemen van materiaal is niet pijnlijk, maar kan mogelijk een hoestprikkel geven. Tijdens het onderzoek kan deze hoestprikkel worden weggenomen door bij te verdoven. De weefsels of cellen die uit de luchtwegen worden gehaald, gaan naar het laboratorium voor weefselonderzoek en/of kweek. Dit onderzoek duurt enkele dagen tot een week.

Na het onderzoek

Na het onderzoek blijft u nog even liggen. Als de bronchoscopie poliklinisch gebeurt, mag u meestal weer naar huis. Laat u door iemand ophalen. Ga niet alleen naar huis. Kunt u dit niet regelen, overlegt u dan met het scopiecentrum.

Wanneer u bent opgenomen in het ziekenhuis wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling.

Na het onderzoek kunt u nog een droog, geïrriteerd gevoel in uw keel hebben. Het slikken zal nog een tijdje wat moeilijk gaan. Daarom mag u de eerste 1,5 uur na het onderzoek niets eten en drinken. Uw longarts beslist wanneer uw gebitsprothese weer in mag. Na 1,5 uur drinkt u eerst een slokje water om de slikfunctie te testen. Als dit goed gaat mag u verder normaal eten en drinken.

Als u zich verslikt, wacht dan 15 minuten met eten en drinken en probeer daarna opnieuw een slokje water.

Na het onderzoek kunt u wat bloederig slijm ophoesten. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken.

Complicaties

Het bronchoscopisch onderzoek is over het algemeen een veilig onderzoek, maar er kunnen complicaties optreden.

Deze komen niet vaak voor en kunnen veroorzaakt worden door de endoscopie als zodanig, het opvoeren van de instrumenten door de bronchoscoop om weefsel af te nemen of door de onderliggende ziekte. Een klaplong of een bloeding kan optreden na het nemen van weefselmonsters uit de long. Een infectie aan de luchtwegen kan de dagen na een bronchoscopie optreden, vooral wanneer die vóór het onderzoek al sluimerend aanwezig was.

Temperatuursverhoging: de temperatuur kan in de loop van de dag oplopen tot 39°C. Hiervoor is geen behandeling nodig. Doorgaans is de volgende ochtend de temperatuur weer normaal. Indien u wel koorts blijft houden op de tweede dag na het onderzoek verzoeken wij u contact op te nemen met uw behandelend (long)arts.

Kortademigheid en hoestklachten kunnen met name na een uitgebreide longspoeling (BAL) optreden. Deze verdwijnen na een paar uur. Indien u kortademig blijft en/of pijn heeft bij het ademen neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Bloed ophoesten: dit verdwijnt meestal vanzelf in de loop van de dag. Mocht het bloed opgeven blijven bestaan of in ernst toenemen, neemt u dan contact op met het ziekenhuis (0299) 457 457.

De uitslag

Wanneer het onderzoek poliklinisch heeft plaatsgevonden wordt de uitslag tijdens het volgende polikliniekbezoek met u besproken.

Wanneer u in het ziekenhuis bent opgenomen, hoort u op de verpleegafdeling van uw arts de uitslag van het onderzoek.

Indien u nog vragen heeft na het lezen van deze informatie of iets niet begrijpt, belt u dan op werkdagen tussen 9.00 en 17.00 uur met de polikliniekassistente van de longartsen. Het telefoonnummer is: (0299) 457 585.

Bij verhindering verzoeken wij u het scopiecentrum minimaal 24 uur voor het onderzoek te berichten. Het telefoonnummer is: (0299) 457 525