

Meer info?

*Hebt u na het lezen van deze folder
nog vragen? Neem dan zeker
contact met ons op.*

Dr. Geert Tits
Dr. Valérie Van Damme

Dienst Inwendige Geneeskunde
Longziekte en Allergie
T 051 42 51 60



Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tiel
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be - www.sintandriestielt.be

Bronchoscopie

Informatiebrochure



Geachte patiënt

Dit infoblad heeft tot doel u te informeren over de procedure die u dient te ondergaan.

Een bronchoscopie is een onderzoek van de grote luchtpijp en de andere luchtwegen. De reden van dit onderzoek zal de arts met u bespreken.

Vorbereiding

U dient nuchter te zijn, dit wil zeggen: niet eten of drinken vanaf 12 uur middernacht. Ook roken is niet toegelaten. Indien u een kunstgebit heeft, dient u dit wel te verwijderen voor het onderzoek. Voor het onderzoek zal bij u een infuus geplaatst worden of een andere intraveneuze toegang. Dit gebeurt omdat men langs deze weg gemakkelijker medicatie kan toedienen.

U zult eventueel een kalmeermiddel krijgen, dit in de vorm van een tabletje dat onder de tong zal smelten. Meestal krijgt u ook een poosje voor het onderzoek een aërosol (verstuiving) om de luchtwegen maximaal te openen.

Waar gebeurt het onderzoek?

Endoscopielokaal op de afdeling polikliniek Inwendige Ziekten (1° verdieping)

Procedure

U wordt in bed naar het onderzoekslokaal gebracht. Daar zult u volledig rechtop in bed mogen zitten. Bij ambulante patiënten zal het onderzoek gebeuren in een onderzoekstoel. Om uzelf te beschermen zal een slabbetje op u gelegd worden. Ook krijgt u tijdens het onderzoek een neusbrilletje op, waarlangs u wat zuurstof wordt toegediend. De endoscopieverpleegkundige zal medicatie inspuiten langs intraveneuze lijn. Vrij snel zult u zich wat slaperig voelen.

Hierna zal de arts u vragen de mond te openen en de tong uit te steken. Hij zal de tong vast nemen en de keel verdoven met een verdovende spray. Deze heeft een onaangename smaak, uw keel zal wat stijf aanvoelen en het slikken zal moeilijker verlopen.

Hierna zal de arts u vragen de mond te openen en zal hij de endoscoop (dit is een zéér fijne soepele glasvezelsonde met op het uiteinde een camera) voorzichtig naar binnen te brengen. Tussen de tanden zal een bijtring worden geplaatst zodat u zich niet kunt kwetsen en u de endoscoop niet kunt stukbijten. Soms wordt de endoscoop via één, vooraf verdoofd, neusgat naar binnen gebracht. Het begin van het onderzoek is wat vervelend. De arts zal de endoscoop naar binnen brengen en de stembanden verdoven. U zult het gevoel hebben alsof u zich verslikt. **Dit is heel normaal.**

Eens de stembanden en de luchtpijp verdoofd zijn, verloopt het onderzoek heel vlot. U zult tijdens het onderzoek altijd genoeg adem hebben, belangrijk is ook dat u rustig in- en uitademt en zo weinig mogelijk hoest.

Eventueel worden er bipten (dit zijn kleine stukjes weefsel) genomen voor nader onderzoek. Hiervan zult u niets voelen. Als er stukjes genomen zijn, is het mogelijk dat u de eerste uren na het onderzoek wat bloederige secreties ophoest. **Ook dit is normaal.**

Wanneer u denkt dat u abnormaal veel bloed ophoest of ook wanneer u ongerust bent, verwittig dan gerust een verpleegkundige. Het hele onderzoek is pijnloos (longen zijn niet-pijngevoelig) en duurt maximum een 15 tal minuten.

Nazorg

Als het onderzoek afgelopen is zult u zich misschien nog wat slaperig voelen en zal uw keel nog verdoofd aanvoelen. U wacht zeker 2 uur vooraleer iets te drinken of te eten en ook blijft u best nog een uurtje in bed tot het kalmeermiddel volledig is uitgewerkt. Ambulante patiënten laten zich best rijden door een familielid/kennis of wachten voldoende lang tot ze zelf veilig kunnen autorijden. Ook zult u meestal gedurende een aantal uren nog wat zuurstof toegediend krijgen via het neusbrilletje. Als er geen verdere tegenindicaties zijn, dan kunt u twee uur na het onderzoek eten of drinken.

