



Bronchoscopie

Inleiding

Bronchoscopie, ook wel longspiegeling genoemd, betekent kijken in de luchtwegen. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een longarts, met behulp van een zogenaamde bronchoscoop. Dit instrument bestaat uit een dunne, buigzame slang met een sterke lichtbron, speciale lenzen en wordt na plaatselijke verdoving via de neus of de mond ingebracht.

De reden waarom de longarts een bronchoscopie wil (laten) verrichten, zal hij met u bespreken. Het onderzoek kan zowel klinisch als poliklinisch plaatsvinden.

Voorzorgsmaatregelen en voorbereiding

- Het gebruik van bepaalde medicijnen kan door de arts tijdelijk worden gewijzigd. Meestal betreft dit bloedverdunnende middelen of medicijnen bij suikerziekte.
- U moet vanaf middernacht nuchter te blijven. De mond spoelen of zuigen op een zuurtje of pepermuntje is wel toegestaan. Stel het slikken van medicijnen uit tot twee uur na het onderzoek als u weer mag drinken en eten. Wanneer u inhalatietherapie gebruikt zoals pufjes, rotacaps, rotadisks, etc. is het raadzaam deze te nemen zoals u dat gewend bent.
- Als het onderzoek poliklinisch wordt verricht, is het van belang dat u vooraf voor vervoer naar huis zorgt.
- U krijgt van de afdeling Longfunctie als voorbereiding op het onderzoek een tabletje mee. Dit tabletje dient u 1 à 2 uur van tevoren met een slokje water in te nemen. Het heeft een ontspannende werking en het kan de rijvaardigheid beïnvloeden.
- Als het onderzoek klinisch gebeurt, krijgt u het tabletje op de verpleegafdeling.
- Voordat de bronchoscopie plaatsvindt laat de arts enkele onderzoeken verrichten. Doorgaans betreft dit een longfoto, bloedonderzoek, een hartfilm en een longfunctieonderzoek (een 'blaastest', waarbij de conditie van uw longen wordt gemeten).
- Om het onderzoek niet te belemmeren, of beschadiging van de prothese of van de bronchoscoop te voorkomen, moet u een eventueel kunstgebit uit doen. Direct na het onderzoek mag u dit weer in doen.
- Het is verstandig geen knellende kleding te dragen.
- Als u opgenomen bent, wordt u met bed naar de behandelkamer gebracht. Een verpleegkundige draagt zorg voor de voorbereiding op de bronchoscopie.
- Bij een poliklinische bronchoscopie verzorgt de longfunctie assistente de voorbereiding en begeleidt u naar de behandelkamer.

Het onderzoek (algemeen)

Het is begrijpelijk, dat veel mensen opzien tegen een onderzoek, waarbij een slang in de luchtwegen wordt ingebracht. Natuurlijk is dit niet aangenaam, probeer zoveel mogelijk te ontspannen.

De bronchoscoop is slechts enkele millimeters dik. Er is dus ruimte genoeg om ongehinderd te kunnen ademen. Uw luchtwegen worden geen moment afgesloten. Spreken tijdens het onderzoek is zeer moeilijk en wordt zelfs afgeraden om heesheid na het onderzoek te voorkomen. Stel eventuele vragen vóór het inbrengen van de bronchoscoop. De arts en zijn assistenten zijn steeds bij u en vertellen precies wat er gaat gebeuren. Een goede samenwerking tussen u en de arts is van belang voor een vlot en soepel verloop van de bronchoscopie.

Zonder de voorbereidingen duurt het onderzoek ongeveer twintig minuten. Tijdens het onderzoek worden hartslag en het zuurstofgehalte van het bloed gecontroleerd en indien nodig krijgt u zuurstof toegediend. U ondergaat de bronchoscopie in zittende, halfzittende of liggende houding (dit laatste indien het onderzoek onder röntgendoorlichting plaatsvindt).

Het onderzoek (stap voor stap)

- Uw keel en neus worden verdoofd met een speciale spray.
- De arts brengt de bronchoscoop in via de neus of de mond. Dit kan een vervelend gevoel geven.
- Vervolgens gaat het instrument langs de stembanden, via de luchtpijp naar de verschillende grotere luchtwegen van beide longen.
- Deze worden één voor één geïnspecteerd, waarbij vooral gelet wordt op eventuele afwijkingen.
- Via de bronchoscoop wordt slijm en soms weefsel weggenomen voor laboratoriumonderzoek. De stukjes weefsel worden met een speciaal 'bekje' uit het slijmvlies 'gehapt'. Dit is niet pijnlijk.
- De bronchoscoop wordt verwijderd en u wordt weer op uw bed geholpen. Een verpleegkundige brengt u weer terug naar de verpleegafdeling.
- Na een poliklinische bronchoscopie mag u weer naar huis.

Na het onderzoek

- Omdat uw keel nog verdoofd is, mag u gedurende twee uur niets eten of drinken. De kans op verslikken is dan nog te groot.
- U mag weer opstaan.
- Als gevolg van het onderzoek kunt u tijdelijk last hebben van uw keel of van hoesten.

- Het wegnemen van stukjes weefsel kan aanleiding geven tot het ophoesten van bloederig slijm. Dit verdwijnt binnen enkele dagen vanzelf.
- De medicijnen die u kreeg vóór het onderzoek kunnen nog enige uren slaperigheid veroorzaken. Daarom mag u de eerste uren na het onderzoek niet deelnemen aan het verkeer.
- Als u na de bronchoscopie pijn hebt bij het ademen, kortademig bent of veel bloederig slijm ophoest, overleg dan met de verpleegkundige of de dienstdoende arts. Complicaties komen overigens zelden voor.

De uitslag

De arts vertelt soms zijn bevindingen direct na de bronchoscopie. Aangezien nog laboratoriumonderzoek moet plaatsvinden, duurt het doorgaans drie werkdagen voordat de definitieve uitslagen bekend zijn.

Als uw behandelend arts deze definitieve uitslagen heeft ontvangen, bespreekt hij die met u.

Afspraak

U wordt nuchter verwacht opdagOm uur.

Zuyderland Medisch Centrum Heerlen

- Afdeling Endoscopie vleugel B
- Bali Dagverpleging vleugel B
- Stop Ascal.....dagen voor het onderzoek
- Stop Cumarinederivaten.....dagen voor het heronderzoek

Nog vragen?

Indien u nog vragen heeft, wendt u zich dan tot de verpleegkundige van de afdeling, de dienstdoende arts of de polikliniek Longziekten Heerlen.

**Zuyderland Medisch Centrum
Longgeneeskunde**

Afspraken polikliniek

088 - 459 9706

Openingstijden polikliniek

Maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 17.00 uur.

Bezoekadres polikliniek

Locatie Heerlen, souterrain, balie 22

Rookstoppoli

088 - 459 7623

Slaap- en snurkcentrum

088 - 459 9706

Internetadressen

www.zuyderland.nl/longgeneeskunde