

Bronchoscopie met sedatie

Longziekten



Beter voor elkaar

Inleiding

U wordt verwacht opom uur.

U kunt zich melden bij dagopname 3E/4CJ.

Bent u verhinderd? Laat het ons dan zo snel mogelijk weten via:

T 010-2975360

Met deze folder willen wij u informeren over de bronchoscopie. Hierin wordt omschreven wat een bronchoscopie is, waarom een bronchoscopie wordt gedaan en hoe de voorbereiding, de uitvoering en de nazorg van het onderzoek plaatsvinden.

Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie die u van uw arts heeft ontvangen. Heeft u na het lezen van de informatie nog vragen of is er iets niet duidelijk? Aarzel dan niet om dit met uw behandelend arts te bespreken.

Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Bronchoscopie

Wat is een bronchoscopie?

Tijdens dit onderzoek worden uw luchtwegen bekeken met een bronchoscoop (bronchus=luchtweg, scopie=kijken). Dit is een dunne slang met een camera. Zo nodig wordt een stukje weefsel weggenomen (biopsie) voor nader onderzoek.

Waarom wordt een bronchoscopie gedaan?

Het weggehaalde weefsel wordt onderzocht op afwijkingen. Aan de hand van de uitslag van dit onderzoek kan meestal een diagnose worden gesteld en/of het stadium van de ziekte worden ingeschat. Hierna kan er bewust voor een bepaalde behandeling gekozen worden.

Vorbereiding op het onderzoek

Het onderzoek kan zowel in dagbehandeling als tijdens uw opname plaatsvinden en wordt uitgevoerd in het Maag-, Darm- en Levercentrum (MDL-centrum) of op de polikliniek Longgeneeskunde.

Als voorbereiding op het onderzoek, dient u het volgende in acht te nemen: Informeer uw arts tijdig indien u:

- allergisch bent voor bepaalde (verdovende) geneesmiddelen;
- zwanger bent;
- suikerziekte heeft (geef dan aan welke medicijnen u hiervoor gebruikt);
- bloedverdunnende medicijnen gebruikt zoals acenocoumarol (Sintrommitis®), fenprocoumon (Marcoumar®), clopidogrel (Plavix®) of een ander bloedverdunnend middel.

De dag van het onderzoek

U moet op de dag van het onderzoek **nuchter** zijn om braken tijdens en na de ingreep te voorkomen. Dit houdt in:

- U mag tot 6 uur voor de opnametijd eten, daarna niet meer
- U mag tot 2 uur voor de opnametijd heldere vloeistoffen (water, thee en zwarte koffie) drinken, daarna niet meer

Heldere vloeistoffen mogen **wel** gedronken worden tot 2 uur voor opname. Melkproducten mogen **niet** gedronken worden.

Kauwgom mag gegeten worden tot 2 uur voor opname.

Uw medicijnen, behalve bloedverduuners, mag u wel innemen met een klein slokje water.

Als u suikerziekte heeft en hiervoor tabletten en/of insuline gebruikt, mag u deze op de ochtend van het onderzoek niet innemen/spuiten volgens instructies. De waarde van de bloedsuiker in het bloed wordt vóór en ná het onderzoek gemeten. Afhankelijk van deze gemeten waarden kunt u de inname van tabletten/de toediening van insuline na het onderzoek aanpassen.

Het is verstandig kleding te dragen die makkelijk zit en niet knelt.

Wij verzoeken u een extra set schone kleding mee te nemen.

Wij adviseren u geen sieraden te dragen en geen waardevolle bezittingen mee te nemen naar het ziekenhuis.

U mag op de dag van het onderzoek geen nagellak dragen i.v.m. het meten van uw zuurstofgehalte.

Indien de scopie in dagopname plaatsvindt, mag u niet zelf terugrijden en niet zelf met openbaar vervoer reizen.

Vorbereiding op het onderzoek

- U krijgt een dun slangetje (inфуus) in een ader van de arm waardoor later medicatie kan worden toegediend;
- Losse gebitselementen (prothese, uitneembaar frame, plaatje) moet u voor het onderzoek uitdoen;
- De bril moet voor het onderzoek af. Mocht u lenzen dragen, dan moeten deze voor het onderzoek uit.

Na deze voorbereiding wordt u op bed naar de behandelkamer gebracht.

Tijdens het onderzoek

- U krijgt een manchet om de arm waarmee de bloeddruk wordt gemeten;
- U krijgt een knijper op de vinger waarmee het zuurstofgehalte in het bloed wordt geregistreerd;
- U krijgt ECG-plakkers op de borst waarmee het hartritme wordt geregistreerd;
- De assistente en longarts verdoven de mond-keelholte en neus met een verdovingspray/vloeistof. Dit helpt kokhalsreflexen en hoestprikkelers te onderdrukken. Deze verdovingsvloeistof heeft een bittere smaak;
- U krijgt een bijtring in de mond;
- U krijgt een kapje op het gezicht voor toediening van extra zuurstof;
- Hierna krijgt u via uw inфуus slaapmiddel toegediend. Hierdoor merkt u weinig van het onderzoek. Veel patiënten kunnen zich later vrijwel niets meer van het onderzoek herinneren.

De totale procedure neemt ongeveer 30–45 minuten in beslag.

Na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer. Hier worden bloeddruk, hartritme en zuurstofgehalte gecontroleerd. Wanneer deze goed zijn, wordt u teruggebracht naar verpleegafdeling of dagbehandeling.

Nazorg

U wordt nog enige tijd onder controle gehouden. U mag niks eten en drinken tot 2 uur na het begin van de scopie. Na deze 2 uur mag u in het geval van een dagbehandeling naar huis, als de controles (bloeddruk, hartritme en zuurstofgehalte) goed zijn. Het effect van het toegediende slaapmiddel kan tot 12 uur na toediening aanhouden. Dit is ook de reden dat u **niet zonder begeleiding naar huis** kunt gaan en **in geen geval een voertuig mag besturen** gedurende de rest van de dag.

Complicaties

Verreweg de meeste bronchoscopieën verlopen zonder complicaties. Het kan zijn dat u de middag en de avond na het onderzoek wat bloederig slijm ophoest en een gevoelige keel heeft. Over het algemeen hoeft u zich hierover geen zorgen te maken. Dit verdwijnt vanzelf binnen één à twee dagen. U kunt wat koorts ontwikkelen tot 38,5°C. Dit gaat meestal binnen 12 uur spontaan over.

Neem contact op met uw eigen behandelend longarts, als er sprake is van:

- koorts hoger dan 38,5°C;
- toegenomen kortademigheid;
- klachten die u niet vertrouwt.

Contact

Voor patiënten die onder behandeling zijn in het Ikazia Ziekenhuis:

Neemt u contact op met de polikliniek Longziekten van uw eigen longarts. U kunt de polikliniek Longziekten op werkdagen bereiken van 8.15 – 16.30 uur.

T 010-2975360

Buiten deze uren kunt u telefonisch contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp. De dienstdoende arts kan dan contact opnemen met de dienstdoende longarts.

T 010-2975300

Voor patiënten die onder behandeling zijn in een ander ziekenhuis dan het Ikazia Ziekenhuis:

Neem contact op met de polikliniek van uw behandelend longarts:

.....

Of neem contact op met de afdeling Spoedeisende Hulp van uw eigen ziekenhuis:

.....

Voor alle patiënten geldt dat u ook contact kunt opnemen met uw eigen huisarts.



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.