

Bronchoscopie

Kijken in de luchtwegen

- * U wordt verzocht nuchter te komen
- * Uw inhalatie medicatie niet stoppen

1. Inleiding

Bronchoscopie betekent kijken in de luchtwegen en wordt uitgevoerd met behulp van een bronchoscoop. Dit is een "buis" met een sterke lichtbron en speciale lenzen. Vroeger was de bronchoscoop altijd star, maar de laatste jaren wordt hoofdzakelijk gebruik gemaakt van het zogenoemde flexibele instrumentarium.

Een specialist (longarts) voert dit onderzoek uit bij patiënten met onder andere aandoeningen van de luchtwegen. Het doel is om een goed beeld te krijgen van de structuur van het slijmvlies, de aanwezigheid van ontstekingen en eventuele andere afwijkingen. Ook kunnen stukjes slijmvlies worden weggenomen voor kweek op bacteriën, schimmels en virussen, of onderzoek onder de microscoop. Soms kan zelfs een "vreemd lichaam" worden verwijderd (pin-da's of iets dergelijks). Hoewel de kleinere luchtwegen en de longen zelf niet kunnen worden gezien, maakt de bronchoscoop het voor de specialist mogelijk om uw grotere luchtwegen direct te bekijken.

2. Voorbereidingen

- Vóór het onderzoek (vanaf ± 00.00 uur 's nachts, afhankelijk van het tijdstip van onderzoek) mag u niet eten en drinken, u moet nuchter zijn.
- U wordt verzocht geen knellende kleding te dragen.

Belangrijk:

- Vertel uw arts of u allergisch bent voor geneesmiddelen of verdoving.
- Vertel uw arts of u medicijnen gebruikt (en of u bloedverdunnende medicijnen gebruikt).

N.B.: inhalatiemedicijnen voor uw longaandoening mogen 's ochtends worden gebruikt en moeten **niet** worden gestaakt.

U moet de instructies van uw arts nauwkeurig opvolgen. Doet u dat niet, dan kan het onderzoek worden afgezegd of opnieuw moeten worden uitgevoerd, omdat het nut van de ingreep niet opweegt tegen de risico's.

3. Het onderzoek

Nadat u plaatselijk bent verdoofd met een spray diep in de mond, in de keel en in de lagere luchtwegen, wordt u verzocht op een speciale tafel te gaan liggen. De arts en een verpleegkundige zijn bij u en zij leggen u precies uit wat er gaat gebeuren. Het licht wordt gedimd en de arts brengt de bronchoscoop in. Deze gaat via de mond langs de stembanden en komt uit in de luchtpijp en de bronchiën. Uw luchtwegen worden niet afgesloten, zodat u rustig kunt doorademen. Indien nodig kan via een klein slangetje in de neus zuurstof worden toegediend. De duur van het onderzoek kan variëren afhankelijk van de bevindingen en de verrichtingen. Meestal duurt het ongeveer dertig minuten. U moet er rekening mee houden dat de voorbereiding en de nazorg ook enige tijd in beslag nemen.

4. Na het onderzoek

Als het onderzoek is afgelopen gaat u naar de dagverpleging totdat de toegediende middelen zijn uitgewerkt. Het kan zijn dat u een tijdje een geïrriteerd gevoel in uw keel hebt en wat moeilijk slikt. De arts of de verpleegkundige stelt u op de hoogte wanneer u weer kunt eten en drinken (vaak al na één à twee uur). Als u bent geholpen vraag dan of iemand u naar huis kan brengen.

Bijzonderheden:

- Aanvullend onderzoek kan nodig zijn.
- Complicaties komen zelden voor.
- Als u bloederig slijm ophoest of pijn hebt bij het ademen, overleg dan met de medisch specialist.

5. Tot slot

Als uw huisarts de uitslag van het onderzoek heeft ontvangen, zal hij dit met u bespreken. Soms kan de medisch specialist die het onderzoek heeft verricht u alvast een voorlopig verslag geven. Als er echter weefselstukjes of kweken zijn genomen, duurt het meestal minimaal een week voordat de uitslag bekend is. Het kan zijn dat verder onderzoek of behandeling nodig is. Uw huisarts of de specialist zal dit met u bespreken.

*Tekst gebaseerd op folder bronchoscopie
Uitgeverij Medidact, Houten*