

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS?

Les effets indésirables suivants sont susceptibles de se manifester mais ne sont que rarement inquiétants:

- douleur (mal de gorge) que l'on peut traiter par des médicaments;
- voix rauque suite au gonflement des cordes vocales;
- expectoration de sang;
- mauvaise haleine (après la mise en place d'un stent);
- difficultés à expectorer les mucosités (après la mise en place d'un stent).

Les effets indésirables rares mais qui nécessitent un traitement ou un suivi sont les suivants:

- difficultés respiratoires subites ou progressives consécutives à un gonflement de la trachée;
- perforation de la trachée.

Si vous avez un problème ou un doute après avoir quitté l'hôpital, vous pouvez contacter:

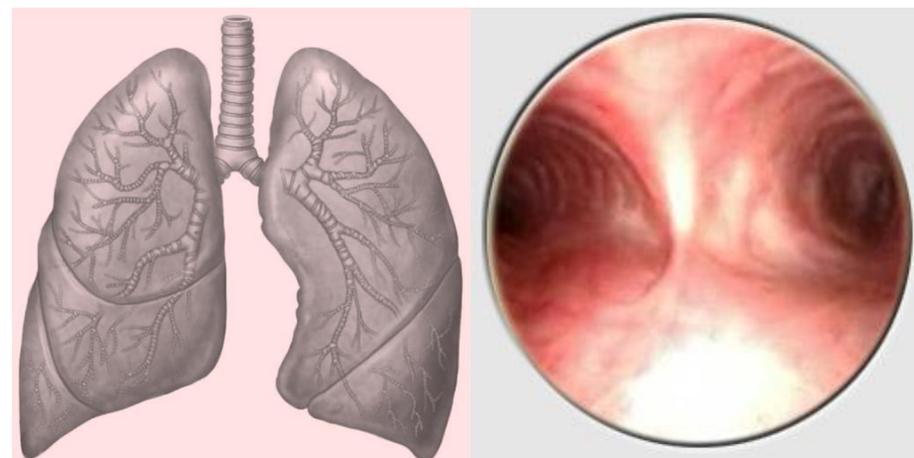
- le service de Pneumologie (entre 8 et 17 heures): ☎ 02 477 63 44
- votre médecin de famille
- le service des urgences: ☎ 02 477 51 00

Cette brochure est proposée à titre purement informatif et reprend uniquement des informations générales. Elle ne décrit pas toutes les techniques possibles, leurs applications et les risques associés. Le médecin vous fournira des informations complètes, adaptées à la situation individuelle de chaque patient. Toute reproduction, complète ou partielle, du texte de ce document est interdite. Veuillez adresser tout commentaire concernant cette brochure à: annie.vandenbroeck@uzbrussel.be

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Brussel
Tél.: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Édition: Juni 2017

Éditeur responsable: Prof. dr. M. Noppen



INFORMATIONS destinées au patient

BRONCHOSCOPIE RIGIDE

Madame, monsieur,

Votre pneumologue vous a expliqué que vous deviez subir une bronchoscopie rigide.

La présente brochure décrit le déroulement de cet examen. Si vous avez d'autres questions, vous pouvez bien entendu vous adresser à tout moment à l'infirmier/ère ou au médecin.

Nous vous souhaitons une récupération rapide.

Le personnel du service de Pneumologie

QU'EST-CE QU'UNE BRONCHOSCOPIE RIGIDE?

Une bronchoscopie rigide est un examen qui permet au pneumologue de visualiser l'intérieur des bronches à l'aide d'un scope (tuyau rigide). Cet examen, qui se fait habituellement sous anesthésie générale, nécessite dans la plupart des cas deux jours d'hospitalisation (au service de Pneumologie A350, route 350, 3^{ème} étage). Parfois, une hospitalisation plus longue est nécessaire.

OBJECTIF DE L'EXAMEN

Une bronchoscopie rigide peut être réalisée pour différentes raisons:

- pour diagnostiquer certaines maladies pulmonaires;
- pour éliminer un corps étranger;
- pour mettre en place un stent (petit tube métallique ou en plastique) en cas de rétrécissement des bronches (sténose);
- pour retirer ou remplacer un stent;
- pour prélever des tissus en vue de leur examen.

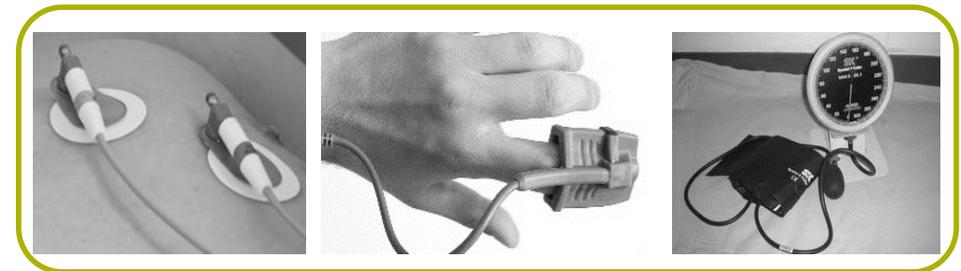
PRÉPARATION

Avant votre admission à l'hôpital, vous prendrez contact avec le service Préhospitalisation et on vous fixera un rendez-vous avec l'anesthésiste. Si nécessaire, on réalisera une radiographie des poumons (du thorax), une prise de sang et un examen de la fonction cardiaque (ECG). On vous posera également un certain nombre de questions (anamnèse) sur votre état de santé, les médicaments que vous prenez habituellement, vos éventuelles allergies, vos maladies antérieures et on vous demandera vos coordonnées de contact.

EXAMEN PROPREMENT DIT

À partir de minuit, vous ne pourrez plus rien manger ou boire. On mettra en place une perfusion (un petit tuyau dans le bras) et on vous prélèvera du sang. Si l'anesthésiste vous a prescrit un calmant, on vous donnera un comprimé ou on vous administrera une injection dans la fesse. On vous amènera dans votre lit à la salle d'opérations mais, avant cela, on vous demandera de retirer vos éventuelles lentilles, lunettes, prothèse dentaire, ... ainsi que vos bijoux et vous pourrez vous rendre une dernière fois aux toilettes.

Lors de votre arrivée en salle d'opérations, on vous posera des électrodes adhésives sur la poitrine pour mesurer votre rythme cardiaque. On vous placera également un petit capteur en forme de pince sur le doigt pour surveiller la quantité d'oxygène dans votre sang et on contrôlera en permanence votre tension artérielle.



L'anesthésiste vous administrera l'anesthésie via la ligne de perfusion et continuera à vous surveiller attentivement pendant que vous êtes endormi.

APRÈS L'EXAMEN

On vous amènera en salle de réveil, où l'on continuera à surveiller votre tension artérielle, votre rythme cardiaque et votre saturation en oxygène jusqu'à ce que vous soyez parfaitement réveillé et puissiez regagner votre chambre.

De retour dans votre chambre, vous subirez à nouveau un contrôle, après quoi on vous laissera vous reposer tranquillement. En cas de problème ou de question, vous pouvez nous appeler via le système de sonnerie d'appel.

RÉSULTATS

Le pneumologue vous fera part des résultats dès que possible. Les résultats sont généralement déjà disponibles le jour même, sauf en cas de prélèvement d'un échantillon de tissu pour examen, auquel cas vous devez vous attendre à un délai d'une dizaine de jours.