

MOGELIJKE BIJWERKINGEN

De volgende bijwerkingen kunnen voorkomen maar zijn zelden verontrustend:

- (keel)pijn, die meestal verdwijnt in de loop van de dag,
- koorts, die kan aanhouden tot de volgende morgen; neem zo nodig een koortswerend middel op basis van paracetamol (vb Dafalgan®),
- kortademigheid en hoesten: verdwijnen meestal na een paar uur,
- ophoesten van bloed: stopt meestal 1 tot 2 dagen na het onderzoek.

Bijwerkingen die een behandeling of opvolging vereisen, zijn:

- zware ademhalingsproblemen,
- pijn in de borststreek,
- ophoesten van veel bloed,
- koorts die langer dan 24 uur aanhoudt.

In geval u een probleem of een twijfel zou hebben na het verlaten van het ziekenhuis, kunt u contact opnemen met:

- **de dienst Pneumologie (tussen 8u en 17u):** ☎ 02 477 63 44
- **uw huisarts**
- **de dienst spoedgevallen:** ☎ 02 477 51 00

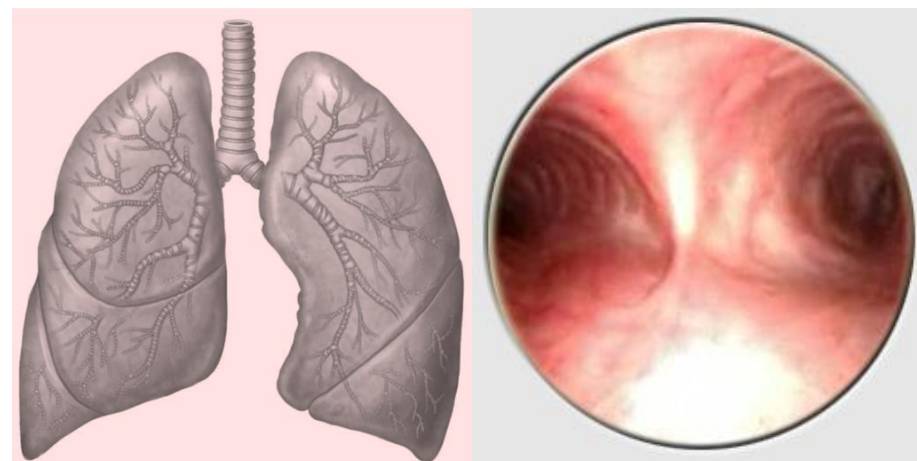
Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt.

Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is niet toegestaan.
Voor reacties op deze brochure: Annie.vandenbroeck@uzbrussel.be

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

Uitgave: februari 2016

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen



INFORMATIE voor de patiënt

BRONCHOSCOPIE

Mevrouw, mijnheer,

Uw longarts heeft u uitgelegd dat u een bronchoscopie moet ondergaan.

Deze brochure legt u het verloop van het onderzoek uit. Met bijkomende vragen kunt u uiteraard altijd bij de verpleegkundige of de arts terecht.

Wij wensen u alvast een spoedig herstel toe.

De medewerkers van de dienst Pneumologie

WAT IS EEN BRONCHOSCOPIE?

Een bronchoscopie is een onderzoek waarbij de longarts in de luchtwegen en de longen kijkt. De arts gebruikt hiervoor een dunne flexibele slang met een kleine ingebouwde camera (bronchoscoop).

Het onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

WAAROM EEN BRONCHOSCOPIE?

Een bronchoscopie kan nodig zijn om:

- de longen en de luchtwegen te inspecteren,
- slijmen te verwijderen die zich diep in de longen bevinden,
- een vreemd voorwerp op te sporen en te verwijderen,
- slijmvlies weg te nemen voor labo onderzoek,
- een bloeding in de longen op te sporen en te behandelen.

DE VOORBEREIDING

De longarts informeert u op voorhand welke medicatie u wel en niet mag nemen. Sommige bloedverdunners moet u vooraf stoppen.

De dag zelf mag u niet meer eten, drinken en roken vanaf 6 uur voor het onderzoek. Als de verpleegkundige u in de wachtzaal komt ophalen, controleert ze uw naam en geboortedatum en kunt u nogmaals doorgeven welke medicatie u inneemt of wat er tijdelijk gestopt werd.

HET ONDERZOEK

Als u een bril en/of uitneembare tandprothese draagt, vragen we om die af/uit te nemen. U krijgt een vingerknijper om het zuurstofgehalte en uw hartslag te meten en een zuurstofbrilletje in uw neus voor toediening van extra zuurstof tijdens het onderzoek.



Daarna wordt uw keel verdoofd met een spray. Als we de scoop via de neus inbrengen, bijvoorbeeld omdat u een letsel hebt in de mond, verdoven we de binnenkant van uw neus.

We druppelen ook medicatie in, achteraan in uw keel. Patiënten die erg gespannen zijn, krijgen eventueel medicatie om te ontspannen (Temesta®, laten smelten onder de tong). Als dit niet voldoende is, kunnen we een licht verdovende medicatie (Dormicum®) via het bloed toedienen.

Net voor we de bronchoscoop inbrengen, plaatsen we een mondstuk om uw mond open te houden en te vermijden dat u op de scoop zou bijten. Nu moet u vooral rustig blijven doorademen, liefst via de neus. U mag niet praten en niet slikken. Als u ons iets wil duidelijk maken, steek dan even uw hand op.

Het onderzoek is niet pijnlijk maar het inbrengen van de bronchoscoop veroorzaakt meestal wel een vervelende hoestreflex. Op het moment dat er slijmen opgezogen worden en eventueel stukjes weefsel (biopten) weggenomen worden, kunt u een kriebelend en drukkend gevoel krijgen. We houden u tijdens het onderzoek altijd op de hoogte van wat we gaan doen om te vermijden dat u zou schrikken.

NA HET ONDERZOEK

Van zodra u zich goed voelt, mag u het ziekenhuis verlaten maar het eerste uur mag u niet eten of drinken of roken. Als u een lichte verdooving (Dormicum®) gekregen hebt, kan u zich wat suf voelen en mag u niet onmiddellijk met de auto rijden.

Patiënten die opgenomen zijn, worden door de verpleegkundige terug naar hun kamer gebracht en krijgen tijdelijk nog een vingerknijper. Bij het minste probleem of vraag kunt u ons met het beloproepsysteem verwittigen. Wie na een uur iets wenst te eten of te drinken, overlegt vooraf even met de verpleegkundige.

RESULTATEN

Tien dagen na het onderzoek krijgt u een afspraak bij de longarts om de resultaten te bespreken.