

Patiënteninformatie



Bronchoscopie

Uw behandelend arts heeft u uitgelegd dat u een bronchoscopie moet ondergaan.

Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie van uw arts over het onderzoek. Zo kunt u alles nog eens rustig doorlezen.

U WORDT VERWACHT OP:

DAG

UUR

tijd onderzoek: uur

U meldt zich op de dagbehandeling en neemt daar plaats in de wachtkamer:

- **A1**
- **A2**

Indien u verhinderd bent, wilt u dit dan tijdig melden bij de polikliniek longgeneeskunde, balie F,
telefoonnummer: **0251-265247**.

U kunt dan tevens een nieuwe afspraak maken.

Vragenlijst:

Geachte meneer/mevrouw ,

Om het onderzoek zo vlot mogelijk te laten verlopen, willen we u vragen de onderstaande vragen te beantwoorden.

U mag deze in dit boekje van te voren invullen en afgeven aan de verpleegkundige van de dagbehandeling voor het onderzoek

	Ja	Nee
Bent u bekend bij de trombose dienst?	0	0
Heeft u een bekende stoornis van de bloedstolling?	0	0
Heeft u suikerziekte	0	0
Bent u ergens allergisch voor?	0	0

Vorbereiding

- Wij adviseren u zich te laten brengen en halen. Dit omdat u na het onderzoek **niet zelf auto mag rijden**, de verdoving kan de rijvaardigheid beïnvloeden.
- Voor het onderzoek moet u **nuchter** zijn. Dit betekent dat u vanaf 6 uur voor het onderzoek niet meer mag eten en 4 uur voor het onderzoek niet meer mag drinken.
- Indien u medicijnen gebruikt moet u deze blijven gebruiken, tenzij de arts anders met u heeft afgesproken. Bij het innemen van tabletten mag u een klein slokje water nemen.
- Wij adviseren u tijdens het onderzoek geen knellende kleding te dragen.

Indien u een of meer van de onderstaande vragen met ja beantwoordt en u heeft dit nog niet met uw arts besproken neem dan direct contact op met uw behandelend arts.

Gebruikt u een van de onderstaande medicijnen (bloedverdunnende middelen en bloedplaatjesremmers)?

Bloedverduunners via injectie:

- nadroparine (Fraxiparine; Fraxodi)
- dalteparine (Fragmin)
- enoxaparine (Clexane)
- tinzaparine (Innohep)

Bloedverduunners via tabletten via trombosediensdienst:

- acenocoumarol (Sintrom mitis)
- fenprocoumon (Marcoumar)

Bloedverduunners via tabletten:

- apixaban (Eliquis)
- rivaroxaban (Xarelto)
- dabigatran (Pradaxa)
- edoxaban (Lixiana)

Bloedplaatjesremmers:

- carbasalaatcalcium (Ascal)
- clopidogrel (Clopidogrel, Grepid, Iscover, Plavix)
- prasugrel (Efient)
- ticagrelor (Brilique)

- heeft u een bekende stoornis van de bloedstolling?
- bent u allergisch?
- bent u diabetes patiënt ?

Doel van het onderzoek

Dit onderzoek wordt verricht om de luchtwegen van binnen te beoordelen, zodat kan worden vastgesteld of er afwijkingen zijn. Het onderzoek wordt gedaan met een bronchoscoop, dit is een dunne flexibele slang met een camera. Deze wordt ingebracht via

de mond of neus.

Indien nodig kan er slijm of weefsel worden weggenomen voor nader onderzoek in het laboratorium.

Vorbereiding

- Wij adviseren u zich te laten brengen en halen. Dit omdat u na het onderzoek **niet zelf auto mag rijden**; de verdoving kan de rijvaardigheid beïnvloeden.
- Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf 6 uur voor het onderzoek niet meer mag eten en 4 uur voor het onderzoek niet meer mag drinken.
- Indien u medicijnen gebruikt moet u deze blijven gebruiken, tenzij de arts anders met u heeft afgesproken. Bij het innemen van tabletten mag u een klein slokje water nemen.
- Wij adviseren u tijdens het onderzoek geen knellende kleding te dragen.

Het onderzoek

Verdoven van de keel

Voor het onderzoek verdooft de verpleegkundige uw keel. Dit is nodig om de hoestprikkel en de kokhalsreflex weg te nemen. Indien u een gebitsprothese heeft, zult u vóór het verdoven gevraagd worden deze uit te doen. De verpleegkundige verdooft uw keel met een spray (xylocaïne). Deze spray veroorzaakt een dik, stijf gevoel in de keel. Ook kunt u het gevoel hebben dat het slikken moeilijker gaat. De spray heeft een bittere smaak. De luchtpijp wordt vervolgens ook verdoofd met een verdovingsvloeistof (lidocaïne). Als laatste krijgt u een verdovingsgel (xylocaïne) in uw neus. Het verdoven is niet pijnlijk en duurt bij elkaar ongeveer 10 minuten. Mocht u in het verleden problemen ondervonden hebben met het gebruik van lidocaïne, meldt dit dan aan de verpleegkundige voorafgaand aan het onderzoek of aan uw behandelend arts.

Het onderzoek

Zodra uw keel en luchtwegen goed verdoofd zijn gaat u in uw eigen kleding, op de onderzoeksbank liggen. Het licht wordt gedimd.

U krijgt een zuurstofmeter aan uw vinger, waarmee tijdens het onderzoek uw zuurstofgehalte gecontroleerd wordt. Het kan zijn dat u tijdens het onderzoek wat extra zuurstof krijgt via de neus. Hier hoeft u niet van te schrikken, het dient alleen om het onderzoek zo min mogelijk belastend voor u te maken.

De longarts staat aan het hoofdeinde van de onderzoekbank en introduceert de bronchoscoop via de neus of mond in de luchtwegen. De bronchoscoop is zo dun dat deze maar een klein deel van uw luchtwegen opvult. In het begin voelt het onwennig aan. Er blijft voldoende ruimte over om normaal te kunnen ademen. Mocht er tijdens het onderzoek een hoestprikkel ontstaan dan wordt via de bronchoscoop extra verdoofd. De arts kan nu de luchtwegen bekijken en voert indien nodig handelingen uit: spoelen en slijm of weefsel wegnemen. Dit is niet pijnlijk. Het afgenomen materiaal wordt in het laboratorium onderzocht.

Duur van het onderzoek

Het gehele onderzoek duurt, inclusief de voorbereiding, ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

U wordt met een brancard naar de dagbehandeling gebracht. Daar wordt u enige tijd geobserveerd door de dagverpleging.

Het is belangrijk dat u tot 2 uur na het onderzoek niet eet of drinkt. De verdoving werkt nog twee uur door; u zou zich kunnen verslikken. Neem na 2 uur voorzichtig een slokje water. Gaat dit gemakkelijk dan mag u weer eten, drinken en naar huis.

Het kan zijn dat u een paar dagen een geïrriteerd gevoel in de keel heeft en wat moeilijker slikt.

Na het onderzoek kan het voorkomen dat u wat bloederig slijm ophoest (met name als er weefsel voor het onderzoek is weggenomen). Dit is vervelend, maar u hoeft zich hierover geen zorgen te maken.

Als de luchtwegen zijn gespoeld kan het zijn dat u 's avonds wat rillerig en koortsig bent.

Neem contact op met het ziekenhuis als:

- u meer dan een eierdopje helderrood bloed ophoest.
- u langer dan 1 dag helderrood bloed ophoest.
- u langer dan een dag na het onderzoek koorts blijft houden of zich ziek voelt.
- u na het onderzoek erg benauwd bent.
- u merkt dat uw stem heser wordt.

Bereikbaarheid

Tijdens kantooruren polikliniek longgeneeskunde
0251 - 265247.

Buiten kantooruren belt u de telefooncentrale van het Rode Kruis Ziekenhuis en u vraagt naar de dienstdoende arts van de interne geneeskunde.

Complicaties

Bronchoscopie is in principe een veilig onderzoek. De volgende complicaties kunnen optreden:

- bloeding: deze stopt vrijwel altijd vanzelf. U kunt tot een week na het onderzoek wat oud bloed ophoesten.
- klaplong: bij het nemen van hapjes/biopsen diep in de long (uw arts bespreekt deze mogelijke complicatie).
- longontsteking: treedt zelden op en is goed te behandelen met antibiotica.

De uitslag

De arts kan u direct na afloop van het onderzoek meestal nog niets vertellen. Als er slijm of weefsel is weggenomen moet dit eerst in het laboratorium onderzocht worden. Het duurt enkele dagen voordat de resultaten bekend zijn. U heeft of krijgt een afspraak bij de longarts voor het bespreken van de uitslagen en resultaten van het onderzoek. Indien u bent opgenomen, zal de longarts met u de resultaten bespreken, zo gauw als die bekend zijn.

Afwijkende procedures:

onderzoek onder doorlichting

Vorbereiding en procedure is gelijk aan de standaard bronchoscopie. Soms wil de longarts met behulp van röntgendoorlichting op een specifieke locatie in de long biopten(stukjes weefsel) nemen. U ligt dan tijdens het onderzoek onder een röntgenapparaat.

Na het onderzoek verblijft u ongeveer 2 uur ter observatie op de dagbehandeling. Het is belangrijk dat u na het onderzoek blijft liggen om het risico op een pneumothorax (klaplong) te verkleinen. Twee uur na het onderzoek wordt een longfoto gemaakt om een klaplong uit te sluiten.

Als er toch een klaplong ontstaan is dan bespreekt de longarts de verdere behandeling hiervan. U moet dan in ieder geval opgenomen worden. Is de foto goed dan kunt u naar huis.

onderzoek met slaapmedicatie

Vorbereiding en procedure is gelijk aan de standaard Bronchoscopie. In sommige gevallen besluit de arts het onderzoek onder een 'roesje' te doen. Dit houdt in dat u voorafgaande aan het onderzoek een slaapmiddel (midazolam) via een infuus krijgt toegediend. De verpleegkundige op de dagbehandeling brengt een infuusnaald in de arm of hand in. Deze is bedoeld voor het geven van genoemde slaapmedicatie, dat u later toegediend krijgt. Op de behandelkamer zal de verpleegkundige de keel en luchtwegen verdoven. Daarna krijgt u een bloeddrukband om uw arm en een zuurstofmeter aan uw vinger. Hiermee wordt tot 1 uur na het onderzoek de bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed geobserveerd. Vervolgens dient de longarts of verpleegkundige het slaapmiddel toe via de infuusnaald. Hierdoor kunt u slaperig worden en in een lichte slaap geraken. Als het slaapmiddel is uitgewerkt zult u zich waarschijnlijk weinig of niets van het onderzoek herinneren. Een 'roesje' is geen narcose.

Het is verstandig de eerste 24 uur na het onderzoek:

- geen belangrijke beslissingen te nemen.
- niet actief deel te nemen aan het verkeer.
- geen gevaarlijke machines te bedienen.
- geen alcohol te drinken.

Als er nog vragen zijn

Indien u, naar aanleiding van deze folder, nog vragen heeft kunt u die voorafgaande aan het onderzoek stellen aan de verpleegkundige in de behandelkamer. U kunt ook gerust contact opnemen met de medewerkers van het secretariaat van de polikliniek longgeneeskunde of uw behandelend arts. Telefoon 0251-265247.

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Longgeneeskunde
Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

Foto: Robert Koelewijn - JuistInBeeld.nl

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.