

## NA HET ONDERZOEK

De medicijnen die u voor de bronchoscopie hebt gekregen, kunnen de rijvaardigheid beïnvloeden. Rij daarom zelf niet naar huis.

Het is belangrijk dat u tot twee uur na het onderzoek niet eet en drinkt. Eerder is de verdoving in de keel nog niet uitgewerkt en u zou zich kunnen verslikken.

Het kan zijn dat u tijdelijk een geïrriteerd gevoel in uw keel voelt en moeilijk slikt. Ook is het mogelijk dat u na het onderzoek wat bloederig slijm ophoest. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken, binnen één tot twee dagen verdwijnt dit vanzelf.

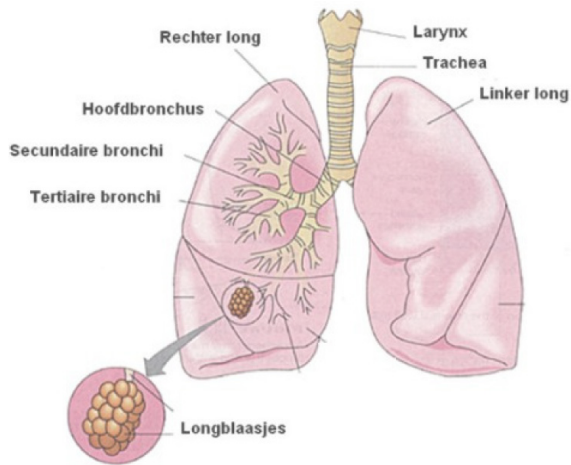
Als uw luchtwegen gespoeld zijn, kunt u 's avonds koorts krijgen of een pijnlijk gevoel bij het ademen hebben. Dit is een normaal verschijnsel. Als het de volgende dag nog niet over is, neem dan contact op met uw arts.

## COMPLICATIES

Als er stukjes weefsel via de bronchoscoop weggenomen zijn, is er een kleine kans op complicaties zoals bloedingen of een klaplong. Deze zijn meestal niet ernstig en gaan vanzelf weer over. De arts raadt u dan om ter controle langer te blijven.



## Bronchoscopie



## WAT IS EEN BRONCHOSCOPIE?

Een bronchoscopie is een onderzoek van de grotere luchtwegen aan de hand van een instrument, de bronchoscoop. Tijdens een bronchoscopie kijkt de arts rechtstreeks in de grotere luchtwegen. Hij spoort afwijkingen van het slijmvlies op en als het nodig is, neemt hij weefselstaal en/of verricht hij een selectieve longspoeling.

Tijdens een bronchoscopie wordt de flexibele bronchoscoop doorheen de mond of neus ingebracht en langzaam naar de luchtpijp (trachea) en de diverse luchtpijptakken (bronchi) doorgeschoven. Om het ongemak van de patiënt te beperken, wordt de keel of neus verdoofd. Het onderzoek is pijnloos en duurt ongeveer 5 - 30 minuten.

## VOORBEREIDING

Omdat je na het onderzoek soms minder alert bent, mag de patiënt niet zelf met de wagen naar huis rijden. Zorg er dus voor dat je vergezeld bent van een familielid of kennis om je terug naar huis te brengen. Gedurende de 6-12 uur voor het onderzoek is het aangewezen niets te eten of te drinken. Tijdens het onderzoek worden tandprothesen verwijderd en wordt de bril afgezet.

Medicijnen mag u wel blijven gebruiken; u kunt ze innemen met een klein slokje water. Ook puffs neemt u best in zoals gewoonlijk. Het is verstandig geen knellende kleding te dragen.

Voor het onderzoek wordt een katheter in uw bloedvat geplaatst om op deze manier voor het onderzoek, kalmerende medicatie te kunnen toedienen. Daarna verdooft de arts of de verpleegkundige uw keel en mond enkele malen met een verdovingspray. Dit is nodig om de kophalsreflex weg te nemen. De verdovingspray heeft een bittere smaak en geeft u een gevoelloze keel. Het slikken gaat nu moeilijker.

Er wordt ook nog verdovingsvloeistof in de luchtwegen gedruppeld. Die kan een hoestprikkel veroorzaken die na enkele seconden weer verdwijnt.

Wanneer een arts een bronchoscopie wil uitvoeren, zal hij of zij willen weten of de patiënt een bloedingsprobleem, een hartafwijking of kunstklep heeft en of de patiënt een allergie aan medicatie of verdovingsmiddelen heeft. Indien de patiënte zwanger is, is het aangewezen de arts hiervan op de hoogte te stellen.

## TIJDENS HET ONDERZOEK

U zit in een stoel of ligt op een onderzoektafel. Tijdens het onderzoek worden hartslag en zuurstofsaturatie voortdurend gemeten en gemonitord. Tijdens het onderzoek wordt extra zuurstof toegediend. De arts brengt via uw mond de bronchoscoop in in uw luchtwegen. U kunt tijdens het onderzoek gewoon blijven ademen. Via een lampje aan het eind van de scoop kan de arts de binnenkant van de luchtpijp en de vertakkingen ervan bekijken. Soms wordt via dezelfde slang wat slijm weggezogen of een klein stukje weefsel (biopt) weggenomen voor microscopisch onderzoek. Soms vindt de arts het noodzakelijk dat de luchtwegen worden gespoeld (lavage).

Via de scoop wordt een water-zoutoplossing ingespoten die meteen weer wordt afgezogen. Het afgezogen vocht wordt op het laboratorium onderzocht. Het spoelen van de luchtwegen en het nemen van een biopt zijn pijnloos.