

PATIËNTEN INFORMATIE

Kijken in de luchtwegen

Bronchoscopie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over onderzoek bronchoscopie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Wat is een bronchoscopie?

Bij een bronchoscopie bekijkt de longarts de luchtwegen (bronchiën). Indien nodig worden kleine stukjes longweefsel weggehaald.

Doel van een bronchoscopie

Een bronchoscopie kan worden uitgevoerd om een diagnose te stellen of om een aandoening te behandelen.

Vorbereiding

- Voor het onderzoek moet u nuchter zijn. Op de dag van het onderzoek mag u vanaf 0.00 uur niets meer eten of drinken, geen kauwgom en niet roken.
- Bij nachtelijke sondevoeding, moet u deze om 0.00 uur op de dag van het onderzoek stoppen.
- Eventuele medicijnen (met uitzondering van bloedverduunners!) mag u wel gebruiken. Deze kunt u met een klein slokje water innemen.
- Wanneer u bloedverduunners heeft gebruikt wordt vooraf het onderzoek eventueel uw bloed gecontroleerd.
- Indien u suikerpatiënt bent en hiervoor behandeld wordt met insuline of tabletten moet u overleggen met uw behandelend arts of u de insuline of tabletten op de dag van het onderzoek mag gebruiken. Voor en na de bronchoscopie wordt in dit geval bloed afgenomen om de bloedsuiker te controleren.
- Het is verstandig om tijdens het onderzoek geen knellende kleding te dragen.
- Indien u een gebitsprothese draagt, moet u deze voor het onderzoek uit doen.
- Wij raden u aan om een extra set onderkleding mee te nemen indien u last heeft van een zwakke blaas. Door het gebruik van het roesje en het hoesten kan het zijn dat u dit nodig heeft.

Als u niet bent opgenomen in het ziekenhuis vindt de bronchoscopie plaats in dagbehandeling. U wordt opgenomen op de afdeling, één uur voordat de bronchoscopie plaatsvindt.

De verpleegkundige brengt bij u een infuusnaald in de ader, de naald wordt verwijderd en het flexibele buisje (canule) blijft in de ader. Hierdoor kan medicatie worden toegediend. Het kan zijn dat u wanneer u bekend bent met COPD of een andere longziekte eenmalig prednison krijgt toegediend via het infuus.

Uw mond/keelholte wordt op de afdeling verdoofd door middel van het inademen van een vernevelde verdovingsvloeistof. Dit wordt gedaan om de kokhalsreflex weg te nemen en geeft u een gevoelloze keel. Het slikken gaat nu ook moeilijker.

Het onderzoek

Vanaf de afdeling gaat u naar de scopiekamer in het Maag- Darm- en Levercentrum. Hier vindt het onderzoek plaats. De longarts druppelt nog wat verdovingsvloeistof op de stembanden. Dit kan een hoestprikkel veroorzaken die na enkele seconden weer verdwijnt. Daarna krijgt u een slangetje in de neus waardoor tijdens het onderzoek extra zuurstof wordt gegeven. Tevens krijgt u een knijper op één van uw vingers of aan uw oorlel. Via deze knijper wordt tijdens het onderzoek uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed bewaakt via een monitor. Tenslotte wordt door de canule in uw ader een medicijn gespoten, waardoor u slaperig wordt. Dit wordt ook wel een 'roesje' genoemd. U merkt daardoor verder weinig van de bronchoscopie.

Het onderzoek vindt plaats terwijl u op bed ligt. U kunt tijdens het onderzoek gewoon doorademen. De arts brengt via de neus of de mond het kijkinstrument (de bronchoscoop) in de luchtwegen. Aan het uiteinde van de buigzame slang zitten een lampje en een lens waardoor de arts de binnenkant van de luchtpijp en de vertakkingen kan bekijken. De arts kan hiervan een foto of video opname maken.

Via dezelfde slang kan de arts wat slijm wegzuigen of een klein stukje weefsel wegnemen (een biopt). Dit is pijnloos. Het slijm en weefsel worden daarna opgestuurd voor nader microscopisch onderzoek.

Het kan voorkomen dat de luchtwegen in één van de longen gespoeld moeten worden (lavage). Dit is om een indruk te krijgen van het ziekteproces. Bij een lavage wordt een mengsel van water en zout via de bronchoscoop ingespoten in de luchtwegen en direct weer afgezogen. Het vocht wordt naar het laboratorium gestuurd voor onderzoek. Het onderzoek inclusief de voorbereiding duurt gemiddeld 30 minuten.

Na het onderzoek

Als u weer wakker bent, wordt op de monitor uw hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd. Als alle controles goed zijn, wordt het neusslangetje en de knijper verwijderd en wordt u teruggebracht naar de afdeling. Wanneer uw conditie weer goed genoeg is, wordt de canule uit uw ader verwijderd.

De medicijnen die u voor het onderzoek heeft gekregen kunnen de rijvaardigheid beïnvloeden. Vanwege het roesje is het verstandig om u thuis te laten brengen. Ook is het verstandig om de rest van de dag rustig aan te doen, u kunt nog wat slaperig zijn.

Tot anderhalf uur na het onderzoek mag u niet eten of drinken. U kunt zich verslikken omdat de verdoving in de keel tot die tijd nog niet is uitgewerkt. Probeer eerst met een slokje koud water of het slikken weer goed gaat. Als dit het geval is, kunt u weer normaal eten of drinken. Als het slikken nog niet goed gaat, moet u het tijdstip een half uur opschuiven.

Klachten

Enige tijd na het onderzoek kan een geïrriteerd gevoel in de keel ontstaan, slikken gaat moeilijker. Het is ook mogelijk dat er wat bloederig slijm wordt opgehoest. Deze klachten verdwijnen vanzelf weer. Als de luchtwegen gespoeld zijn (lavage), kan in de avond koorts optreden. Een pijnlijk gevoel bij het ademen komt ook voor. Dit zijn normale verschijnselen. Wanneer de klachten na 24 uur of bij twijfel nog niet zijn verdwenen, kunt u contact opnemen, zie contactgegevens.

De uitslag

Uw behandelend arts bespreekt de uitslag van het onderzoek met u tijdens de controle op de polikliniek, doorgaans een week na het onderzoek.

Meer informatie

Het Maasstad Ziekenhuis biedt films aan, die enkele onderzoeken en behandelingen in beeld brengen. Deze films kunt u thuis op uw gemak via internet bekijken. Er is ook een film van de bronchoscopie. U vindt de film op <https://www.maasstadziekenhuis.nl/patientenfilmlong>.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts.

Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de afdeling waar de behandeling plaats moet vinden. Wanneer zich thuis na het onderzoek problemen voordoen, neem dan contact op met uw huisarts of het ziekenhuis.

U kunt de polikliniek overdag op werkdagen bereiken via (010) 291 22 25. 's Avonds en in het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99; de dienstdoende arts kan dan contact opnemen met de dienstdoende longarts van het Maasstad Ziekenhuis.

Contactgegevens

Bij klachten na onderzoek:

Op werkdagen: polikliniek Longziekten (010) 291 22 25.

's Avonds en in het weekend: Spoedeisende Hulp: (010) 291 35 99.

Notities



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

