



# Bronchoscopie



**AZ JAN PORTAELS**  
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

## Inhoud

Longen	3
Bronchoscopie	4
Vorbereidingen thuis	5
Wat brengt u mee?	5
Toestemmingsformulier	5
Verloop onderzoek	6
Opname	6
Vorbereiding	6
Het onderzoek	6
Nazorg	7
Naar huis	7
Resultaten	7
Mogelijke verwickelingen	8
Tot slot	9
Contactgegevens	10
Informed consent bronchoscopie	11

*Ter bevordering van het leesgemak wordt in elke brochure de derde persoon enkelvoud mannelijk gebruikt: "hij", ongeacht het geslacht van het onderwerp in de zin.*

## Longen

De longen bevinden zich in de borstkas en worden omringd door de ribben. Tussen de borstwand en de longen liggen twee longvliezen. Aan de onderkant van de longen bevindt zich het middenrif of *diafragma* dat een belangrijke functie heeft bij de ademhaling.

De longen hebben als functie het lichaam te voorzien van zuurstof. Tegelijk met dit proces zorgen ze er ook voor dat koolstofdioxide uit het bloed verwijderd wordt.

De lucht die we inademen, komt via de mond of neus in de luchtpijp terecht die zich in twee takken splitst, die we bronchiën noemen. Aan de uiteinden van de kleinste bronchiën zitten de longblaasjes.

De longblaasjes geven de ingeademde zuurstof af aan het bloed. Bloed brengt dan op zijn beurt de zuurstof naar alle plaatsen in het lichaam.

De longen zijn zacht en sponsachtig, wat ze erg kwetsbaar maakt. Ter bescherming zijn keel, neus en mond bedekt met *slijmvlies*. Als we bij het ademen schadelijke stoffen en bacteriën binnen krijgen, blijven die voor een groot deel kleven in het slijmvlies.

Ook de bronchiën en de longen zelf zijn aan de binnenkant bedekt met slijmvlies. De zogenaamde trilhaartjes in het longslijmvlies vervoeren het vuil dat er toch is doorgekomen naar de keel. Daar wordt het slijm opgehoest of ingeslikt. Zo trachten de longen zichzelf schoon te houden en irritaties te voorkomen.



## Bronchoscopie

Bij een *bronchoscopisch onderzoek* onderzoekt de arts de luchtwegen via een door de mond of neus ingebrachte *bronchoscoop*. Een bronchoscoop is een kijkinstrument, waarmee via een flexibele bestuurbare dunne slang, met een sterke lichtbron en speciale lenzen, de luchtwegen worden onderzocht. Zo krijgt de behandelend arts een beeld van de structuur van het slijmvlies, eventuele aanwezige ontstekingen of afwijkingen in de luchtwegen.

Een *bronchoscopie* is een onderzoek waarbij op vrij eenvoudige manier diagnostische informatie verzameld wordt over mogelijke oorzaken van uw klachtenpatroon. Het wordt uitgevoerd om de longen en luchtwegen gedetailleerd te inspecteren, een diagnose van een longaandoening te kunnen stellen, afwijkingen van het slijmvlies op te sporen en slijmen die zich dieper in de longen bevinden te verwijderen.

Het is tevens mogelijk slijmvlies of weefsel weg te nemen tijdens een bronchoscopie voor verder microscopisch onderzoek in het ziekenhuislaboratorium. Als de arts een verdacht letsel aantreft, zal hij een weefselstaal van de luchtweg of de long nemen voor bijkomende onderzoeken.

Een bronchoscopie kan ook nuttig zijn om een vreemd voorwerp op te sporen en te verwijderen of om een longbloeding te lokaliseren en zo mogelijk te stoppen.

Een bronchoscopisch onderzoek lijkt op het eerste gezicht een vervelende ingreep. Toch kan het met de huidige technologie en verdovingsmogelijkheden snel worden uitgevoerd zonder dat de patiënt er al te veel hinder van ondervindt.



## Vorbereidingen thuis

Met deze zaken moet u vóór uw opname reeds rekening mee houden.

- **Nuchter** Het is belangrijk dat u voor het onderzoek een lege maag heeft. Vandaar dat u gedurende vier uren voorafgaande aan het onderzoek niet mag eten, drinken noch roken.
- **Begeleiding** Omwille van de verdoving mag u op de dag van het onderzoek zelf geen voertuig besturen. Als u op de dag van het onderzoek terug naar huis kan, voorziet u best vooraf al (volwassen) begeleiding naar huis.
- **Juwelen** Tijdens het bronchoscopisch onderzoek draagt u best geen juwelen. Laat deze dan ook ineens thuis.
- **Contra-indicaties** Wat u zeker vooraf moet melden aan de arts: een (mogelijke) zwangerschap, wanneer u diabetespatiënt bent.
- **Medicatie** Informeer de arts welke geneesmiddelen u gebruikt, liefst aan de hand van een medicatie-overzicht en in originele verpakking. Aangezien bloedverdunnende medicatie het risico op bloedingen verhoogt, meldt u best het gebruik ervan vooraf aan de arts. Hij kan dan beslissen of u ermee tijdelijk moet stoppen.
- **Allergieën** Deel mogelijke allergieën mee zodat preventieve maatregelen kunnen genomen worden: latexallergie, allergie voor bepaalde medicijnen of (verdovings) producten, voedingsstoffen, ...

### Wat brengt u mee?

- Uw identiteits- en SIS-kaart
- Verzekeringsformulieren en -documenten
- Uw thuismedicatie (liefst in originele verpakking en een overzichtslijst)

Wij stellen alles in het werk om diefstallen te voorkomen, maar een ziekenhuis is en blijft een publieke plaats. Breng daarom geen waardevolle voorwerpen zoals juwelen en geld mee naar het ziekenhuis.

### Toestemmingsformulier

Voor we starten met het onderzoek, vragen we het toestemmingsformulier achteraan deze brochure te vervolledigen, te ondertekenen en te overhandigen aan het zorgteam. Indien mogelijk kan u dit thuis reeds doen. Dit formulier wordt toegevoegd aan uw medisch dossier.

## Verloop onderzoek

Afhankelijk van de situatie beslist de arts om het onderzoek uit te voeren onder volledige narcose of sedatie of plaatselijke verdoving. De longarts zal op voorhand met u bespreken welke verdoving in uw situatie zal worden toegepast en wat daarbij komt kijken.

### Opname

Op de dag van het onderzoek schrijft u zich een twintigtal minuten vóór uw afspraak, in bij de *dienst Inschrijvingen*.

Het bronchoscopisch onderzoek kan in dagopname uitgevoerd worden, maar het is ook mogelijk dat u een nacht ter observatie moet blijven. Ook hierover zal de longarts u afdoende informeren.

### Vorbereiding

Het onderzoek wordt meestal onder een lichte algemene verdoving uitgevoerd. In het dagziekenhuis of op de verpleegafdeling waar u bent gehospitaliseerd, krijgt u een infuus in de arm geprikt. Via dit infuus wordt later de verdovende medicatie toegediend.

Van zodra de voorbereidingen afgerond zijn en in functie van het programma, wordt u met een ziekenhuisbed naar de *dienst Endoscopie* gebracht.

### Het onderzoek

Het onderzoek is niet pijnlijk, maar kan wel als onaangenaam ervaren worden. Het onderzoek zelf duurt ongeveer vijf tot twintig minuten.

Eventuele loszittende gebitsprothesen moet u verwijderen om beschadiging ervan te voorkomen wanneer de bronchoscoop via uw mond wordt ingebracht.

Tijdens het onderzoek zit of ligt u op een onderzoeksbed. Uw hartslag en zuurstofsaturatie worden voortdurend gemeten en opgevolgd en u krijgt extra zuurstof toegediend. Via het infuus wordt de verdovende medicatie toegediend. Van zodra de verdoving werkt, wordt de bronchoscoop via de mond of neus ingebracht tot in de luchtpijp.



Afhankelijk van de reden voor dit onderzoek en wat de arts in de luchtwegen vaststelt, worden staaltjes slijm of weefsel afgenomen voor verder microscopisch onderzoek.

Indien nodig worden de kleinere luchtwegen en longblaasjes gespoeld.

## Nazorg

Na afloop wordt u terug naar het dagziekenhuis of de verpleegafdeling gebracht, waar u nog even kan uitrusten.

Aangezien uw keel verdoofd werd waardoor het risico op verslikken bestaat, mag u pas eten en drinken nadat het zorgteam hiervoor toestemming geeft. Dit is doorgaans ongeveer twee uren later wanneer de verdoving volledig is uitgewerkt.

U wordt nog enige tijd in observatie gehouden tot u zich goed genoeg voelt om naar huis te gaan.

## Naar huis

De behandelend arts beslist wanneer u medisch ontslagklaar bent. Indien hij van oordeel is dat verdere zorgen nodig zijn, kan een aansluitende opname met overnachting in het ziekenhuis noodzakelijk zijn.

Indien het onderzoek ambulantly via het dagziekenhuis werd uitgevoerd, kan u nadat u medisch ontslagklaar verklaart wordt, kort daarna het ziekenhuis verlaten. Let wel, u mag geen voertuig besturen. De verdoving kan uw reactievermogen beïnvloeden. Organiseer dus vooraf volwassen begeleiding naar huis.

## Resultaten

De arts zal met u een afspraak maken om de onderzoeksresultaten te bespreken tijdens een consult. Indien deze afspraak niet werd gemaakt, neemt u best contact op met de dienst Consultaties om zelf een consult te plannen.

## Mogelijke verwickelingen

Een bronchoscopisch onderzoek is over het algemeen een veilig onderzoek, maar zoals bij elk onderzoek of behandeling, kunnen complicaties niet volledig uitgesloten worden.

Het is mogelijk dat u wat bloederig slijm ophoest of een pijnlijke keel heeft. Dit is normaal omdat de luchtpijp gekwetst kan zijn door de bronchoscoop. Deze implicaties stoppen meestal spontaan in de loop van de dag. Maakt u zich toch ongerust, aarzel dan niet de arts-specialist of het zorgteam te informeren.

Lichaamstemperatuur hoger dan 38,5°C tot enkele uren na het onderzoek is niet abnormaal. De volgende ochtend zou uw lichaamstemperatuur zich gestabiliseerd moeten hebben.

Kortademigheid en hoestklachten na een eventuele longspoeling, zijn klachten die vanzelf verdwijnen.

Bij vragen of bezorgdheden mag u steeds contact opnemen met de *verpleegafdeling Inwendige Geneeskunde 2*.

Zeldzame medische verwickelingen zijn schade aan de stembanden, longbloeding, klaplong, hartritmestoornissen en laag zuurstofgehalte.

Contacteer uw arts als u na het onderzoek last blijft hebben met:

- Koorts (meer dan 38,5° C) die blijft aanhouden.
- Kortademigheid en hoest die niet spontaan verdwijnen.
- Bloederige fluïmen die aanhouden of in ernst toenemen.
- Pijn in de borststreek



## Tot slot

Mocht u na het doornemen van deze brochure nog verdere vragen of bekommernissen hebben, aarzel dan niet deze te stellen aan uw behandelend arts of het zorgteam. Wij helpen u, elk in ons eigen vakgebied, graag verder.

Wij stellen alles in het werk om het onderzoek zo vlot mogelijk te laten verlopen en wensen u nu alvast te danken voor uw bereidwillige medewerking.

Wij wensen u een behouden thuiskomst toe.



## Contactgegevens

Inwendige Geneeskunde 2	T 02 257 57 70
Onthaal	T 02 254 64 00
dienst Inschrijvingen	T 02 257 56 20
dienst Consultaties	T 02 257 51 73

## Informed consent bronchoscopie

Ik verklaar hierbij op een voor mij duidelijke wijze te zijn ingelicht over de aard en methode van het onderzoek, zoals uiteengezet in de informatiebrochure die ik heb ontvangen.

Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.

Ik stem geheel vrijwillig in met de ingreep.

Ik ben ingelicht over het al dan niet nemen van mijn thuismedicatie en dat ik nuchter moet zijn op het moment mijn ziekenhuisopname.

Ik behoud het recht deze instemming weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft op te geven.

Als ik nog verder informatie over de ingreep wens, nu of in de toekomst, kan ik me steeds wenden tot de behandelend arts of de hoofdverpleegkundige van de dienst Inwendige Geneeskunde 2.

Naam en voornaam patiënt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_



## Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels

Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50  
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be



**AZ JAN PORTAELS**  
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde