

## Mogelijke bijwerkingen

- ▲ **Temperatuursverhoging:** die kan oplopen tot 39° C.  
U kunt uw kind een koortswerend middel geven, nl. paracetamol (Dafalgan®, Perdolan®). De koorts kan aanhouden tot de volgende ochtend.
- ▲ **Kortademigheid en hoesten:** deze klachten verdwijnen meestal na een paar uur.
- ▲ **Bloederige slijmen ophoesten, neusbloeding:** dit verdwijnt spontaan in de loop van de dag.
- ▲ **Pijnlijke keel:** dit verdwijnt in de loop van de dag.

## Risico's

Een bronchoscopie is een veilig onderzoek. Er is een zeer beperkt risico op een allergische reactie op het gebruikte verdovingsmiddel.

Heel zeldzame medische verwikkelingen zijn: pijn, schade aan de stembanden, laag zuurstofgehalte, longbloeding, perforatie (klaplong), enz. Als een van deze zeer zeldzame verwikkelingen optreedt, volgt een behandeling.

## Wanneer moet u een arts raadplegen?

- ▲ Wanneer uw kind plots ademhalingsproblemen krijgt.
- ▲ Bij pijn op de borst.
- ▲ Bij blijvende bloederige slijmen.
- ▲ Bij last van hoge koorts en ziektegevoel die meer dan 24 uur aanhouden.

## Vragen of problemen?

Tussen 8 uur en 17 uur:

Secretariaat Longziekten kinderen

Tel. 09 332 35 81, vraag naar de kinderlongarts van wacht.

Na 17 uur:

Huisarts

Spoedgevallendienst UZ Gent: tel. 09 332 27 42

v.u.: Eric Morlier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Mirto Print – 338568 – Februari 2020 – versie 4

## Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth Secretariaat Longziekten kinderen

T +32 (0)9 332 35 81

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoerd, vervoerd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

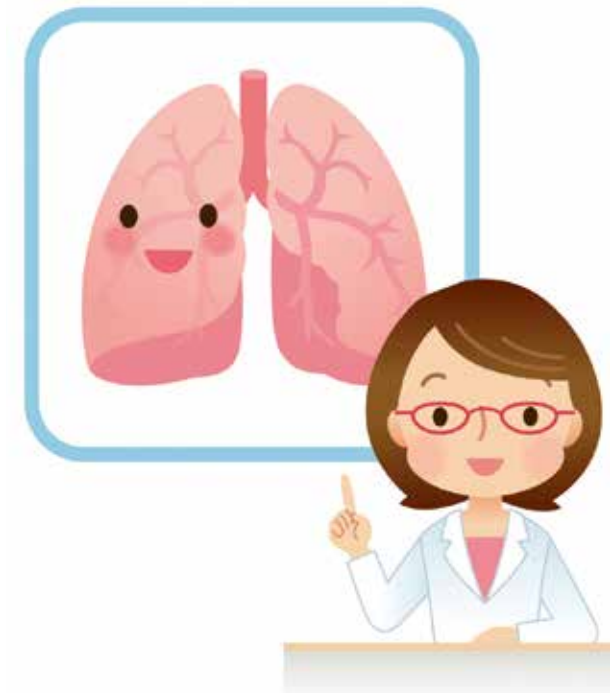
Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op



# BRONCHOSCOPIE BIJ KINDEREN



# BRONCHOSCOPIE BIJ KINDEREN

Uw kind is onlangs met klachten of voor een controle bij de kindertongarts geweest. Om meer over de oorzaak van die klachten te weten te komen, hebt u een afspraak gekregen voor een bronchoscopie. In deze folder vindt u meer informatie over dit onderzoek.

## Wat is een bronchoscopie?

Een bronchoscopie is een onderzoek waarbij de arts de binnenkant van de luchtwegen bekijkt. Dit gebeurt met een bronchoscoop, een soepele slang met daarin een lens. Op een tv-scherm kan de arts de beelden rechtstreeks zien.

## Waarom een bronchoscopie?

Dit onderzoek stelt ons in staat om:

- ▲ De onderste luchtwegen te inspecteren.
- ▲ De diagnose van een longaandoening te stellen.
- ▲ Afwijkingen van het slijmvlies op te sporen en te laten onderzoeken in het labo.
- ▲ Slijmen die zich dieper in de longen bevinden te verwijderen.
- ▲ Een vreemd voorwerp op te sporen en te verwijderen
- ▲ Enz.

Een bronchoscopie lijkt pijnlijk maar is het niet. Het is evenwel geen aangenaam onderzoek. Daarom gebeurt dit onderzoek bij kinderen onder volledige narcose.

## Vorbereidingen

### Nuchter zijn

Voor het onderzoek moet uw kind nuchter zijn. Hiermee bedoelen we: **niet drinken en niet eten vanaf enkele uren voor de opname.**

- ▲ Bij flesvoeding/vaste voeding mag uw kind ten laatste 6 uur vóór de opname gegeten hebben.
- ▲ Bij borstvoeding mag uw kind ten laatste 4 uur vóór de opname gedronken hebben.
- ▲ Als de bronchoscopie in de voormiddag gepland is en uw kind is ouder dan 6 maanden, raden we aan om uw kind ten laatste om middernacht nog voeding te geven.

### Planning van de narcose

Omdat de programmatie van de narcose nog tot de dag voordien kan veranderen, laten we u telefonisch weten wanneer de narcose ongeveer gepland is en krijgt u een uur van opname mee. We geven u dan ook het uur mee vanaf wanneer uw kind nuchter moet zijn. U kunt dit telefoontje verwachten op dinsdagnamiddag tussen 16 en 17 uur (een bronchoscopie wordt altijd op woensdag gepland).

Deze regeling geldt niet voor patiëntjes die op de Specialistische pediatrie afdeling (ingang 10, route 1040) opgenomen worden. Zij worden immers al op dinsdag verwacht.

Noteer wel dat het opgegeven uur voor narcose een richtuur is. Verschuivingen door spoedgevallen of andere onvoorzien omstandigheden zijn altijd mogelijk!

### Geïnformeerde toestemming

Als bij uw kind een biopt genomen wordt voor trilhaaronderzoek, vragen we u om het formulier dat u thuis ontving te lezen, te ondertekenen voor akkoord en bij opname af te geven aan het onthaal van het Dagziekenhuis Kinder-geneeskunde of het onthaal van de Specialistische pediatrie afdeling (ingang 10, route 1040).

U zal ook de vraag krijgen om een 'geïnformeerde toestemming' te ondertekenen en af te geven voor de ingreep.

## Verloop

Eén ouder mag mee naar de operatiezaal, tot uw kindje in slaap is. Een verpleegkundige begeleidt u vervolgens naar de wachtzaal.

De duur van het onderzoek hangt af van de reden voor de bronchoscopie. De arts deelt u het resultaat mee, hetzij in de ontwaakkamer, hetzij op de verpleegafdeling of in het dagziekenhuis.

## Na het onderzoek

Na het onderzoek moet uw kind nog twee uur wachten met eten en drinken tot de lokale verdoving uitgewerkt is (om verslikken te voorkomen).

Na het onderzoek meten we de bloeddruk, de hartslag en het zuurstofgehalte van uw kind op de ontwaakafdeling en nadien op de verpleegafdeling of in het dagziekenhuis. Als de parameters in orde zijn, mag u het ziekenhuis verlaten. Uw kind moet wel voldoende gedronken en gegeten hebben zonder misselijk te worden of te braken.

Wanneer de parameters (bloeddruk, pols en zuurstofgehalte) nog niet genormaliseerd zijn, blijft u op de afdeling tot ze gestabiliseerd zijn.

## Resultaat

Als uw kind in behandeling is in het UZ Gent krijgt u een vervolgspraak bij de behandelende arts. Wanneer u verwezen werd door een arts buiten het UZ Gent, wordt u terug naar die arts verwezen. Resultaat van een trilhaaronderzoek kan tot 3 maanden op zich laten wachten.