

# BRONCHOSCOPIE ONDER LICHTE SEDATIE

ONDERZOEK VAN DE LUCHTWEGEN



## INHOUD

<b>01</b>	Afspraak	<b>4</b>
<b>02</b>	Wat is een bronchoscopie?	<b>5</b>
<b>03</b>	Waarom een bronchoscopie?	<b>5</b>
<b>04</b>	Vorbereiding	<b>5</b>
<b>05</b>	Verloop	<b>6</b>
<b>06</b>	Na het onderzoek	<b>7</b>
<b>07</b>	Resultaat	<b>7</b>
<b>08</b>	Mogelijke bijwerkingen	<b>7</b>
<b>09</b>	Risico's	<b>8</b>
<b>10</b>	Wanneer moet u een arts raadplegen?	<b>8</b>
<b>11</b>	Vragen of problemen?	<b>8</b>

## 01 AFSPRAAK

U liet zich onlangs onderzoeken door een longarts. Om meer te weten te komen over de oorzaak van uw klachten, hebt u een afspraak gekregen voor een bronchoscopie.

In deze brochure vindt u informatie over het verloop van en de voorbereiding op het onderzoek. Zo bent u goed ingelicht over wat er zal gebeuren.

---

We vragen u om deze brochure aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kunt u ons ook verwittigen als u denkt dat u een risicopatiënt bent. Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u terecht op de poli BAS of op tel. 09 332 23 00.

---

Datum van het onderzoek:

---

Uur van het onderzoek:

---

Naam van de aanvragende arts:

---

---

### Aanmelden

U moet **30 minuten op voorhand** op de dienst aanwezig zijn **met een begeleider**. (Enkel wanneer uw afspraak om 8 uur is, kan u komen op het afgesproken uur).

Schrijf u eerst in aan de aanmeldzuilen aan ingang 12. Breng hiervoor uw elektronische identiteitskaart (eID) mee.

Vervolgens komt u naar de Endoscopische eenheid (volg route 1303).

## 02 WAT IS EEN BRONCHOSCOPIE?

Tijdens een bronchoscopie wordt de binnenkant van de luchtwegen en de longen bekeken. Dit gebeurt met een bronchoscoop, een soepele slang met daarin een lens. Op een tv-scherm kan de arts de beelden rechtstreeks bekijken.

## 03 WAAROM EEN BRONCHOSCOPIE?

Dit onderzoek is bedoeld om:

- ▲ de longen en luchtwegen te kunnen inspecteren
- ▲ een diagnose van een longaandoening te stellen
- ▲ afwijkingen van het slijmvlies op te sporen en te laten onderzoeken in het lab
- ▲ slijmen die zich dieper in de longen bevinden te kunnen verwijderen
- ▲ een vreemd voorwerp op te sporen en te verwijderen
- ▲ een longbloeding te lokaliseren en te behandelen

En bronchoscopisch onderzoek lijkt pijnlijk maar is het niet. Maar het is geen aangenaam onderzoek. Daarom wordt het onderzoek meestal uitgevoerd onder sedatie. De longarts zal dit op voorhand met u bespreken.

## 04 VOORBEREIDINGEN

### Eten en drinken

De dag voor het onderzoek mag u eten **tot middernacht**. Daarna moet u nuchter blijven. Dat betekent niet eten, niet drinken en niet roken. U mag wel nog water drinken tot **6 uur voor het onderzoek**. Medicatie mag u innemen met een klein beetje water.

### Medicatie

- ▲ Als u bloedverdunders neemt, meld dit dan tijdig (min. 10 dagen voor het onderzoek) aan de verwijzende arts. De arts zal aangeven wanneer u de bloedverdunders moet stopzetten en/of er vervanging moet voorzien worden.
- ▲ Inhalatietherapie is geen probleem (bv. Seretide®, Symbicort®, enz.). Gelieve uw puffers mee te brengen. Neem uw ochtenddosering inhalatietherapie in.

---

## Net voor het onderzoek

- ▲ De verpleegkundige komt u halen in de wachtzaal en begeleidt u naar de onderzoekskamer. Daar mag u plaatsnemen op een bed.
- ▲ We vragen u om voor het onderzoek uw gebitsprothese te verwijderen en uw bril af te zetten.
- ▲ De verpleegkundige prikt u een infuus om de nodige medicatie toe te dienen.
- ▲ Om uw zuurstofgehalte en hartslag tijdens het onderzoek te meten, krijgt u een vingerknijper op.
- ▲ U krijgt een zuurstofbril in de neus voor extra zuurstof tijdens het onderzoek.
- ▲ De verpleegkundige verdooft met een spray uw keel en indien nodig ook uw neus. Dit is nodig om de wurgreflex weg te nemen. De spray heeft een bittere smaak en geeft een gevoelloze keel. U zal daardoor moeilijker kunnen slikken. Dat effect is na een tweetal uur uitgewerkt.
- ▲ Na deze voorbereiding wordt de onderzoekstafel in horizontale positie gebracht. U komt dan op uw rug te liggen of wordt in halfzittende positie gezet.
- ▲ Voor de arts aan het onderzoek begint, plaatst de verpleegkundige een buisje in uw mond om het speeksel op te zuigen (zoals bij de tandarts). U krijgt ook een mondstuk. Dat zorgt ervoor dat uw mond open blijft en dat u niet op de scoop kunt bijten tijdens het onderzoek.
- ▲ De verdovende medicatie wordt nu toegediend via het infuus in uw arm. U kunt dit voelen, het kan zijn dat u slaperig wordt.
- ▲ De lichten worden gedoofd zodat het beeldscherm duidelijker is.

## 05 VERLOOP

- ▲ Tijdens het onderzoek kunt en mag u niet praten. Als er iets is, steekt u uw hand op. De arts of verpleegkundige zal dan kijken wat het probleem is.
- ▲ U kunt wel gewoon blijven ademen. Het meest comfortabele is ademen via de neus. U krijgt een zuurstofbril in de neus voor extra zuurstof tijdens het onderzoek.
- ▲ Als de lokale verdoving is ingewerkt, brengt de arts de scoop via de mond of neus naar binnen. U wordt plaatselijk extra verdoofd tijdens het onderzoek. Tijdens het verdoven en inschuiven kunt u een hoestreflex krijgen. Dit is een normale reactie van het lichaam.
- ▲ Tijdens het onderzoek worden de slijmen opgezogen. Die worden naar het lab gestuurd voor verder onderzoek. Eventueel wordt er ook een biopt (stuk weefsel) genomen. Dit is pijnloos maar geeft een kriebelend en soms drukkend gevoel.

---

De procedure (voorbereiding en het onderzoek samen) duurt ongeveer 15 tot 30 minuten.  
De duur van het onderzoek hangt af van de reden voor de bronchoscopie.

---

## 06 NA HET ONDERZOEK

Na het onderzoek moet u nog twee uur wachten met eten en drinken tot de lokale verdoving uitgewerkt is. Als u sedatie krijgt, mag u de dag van het onderzoek **geen voertuig meer besturen**, geen gevaarlijke activiteiten uitvoeren of belangrijke documenten ondertekenen. Uw reflexen en beoordelingsvermogen kunnen namelijk verminderd zijn. Voorzie daarom een begeleider of chauffeur.

We meten uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte. Als die in orde zijn en u zich voldoende goed voelt, mag u **onder begeleiding** het ziekenhuis verlaten. Als u opgenomen bent, mag u terug naar de kamer.

Wanneer de parameters (bloeddruk, pols en zuurstofgehalte) nog niet genormaliseerd zijn, vragen we u om langer op onze afdeling te blijven. Patiënten die sedatie kregen worden nog minimum 1 uur geobserveerd.

## 07 RESULTAAT

Het onderzoek van de stukjes weefsel gebeurt in het lab. Dit duurt 3 tot 7 werkdagen. Als u in behandeling bent in het UZ Gent, krijgt u een vervolgspraak bij de behandelende arts. Wanneer u doorverwezen bent door een arts buiten het UZ Gent, wordt u terug naar die arts verwezen. Hij wordt op de hoogte gebracht van het resultaat.

Als u opgenomen bent in het ziekenhuis, krijgt u de uitslag van het onderzoek tijdens uw verblijf. Als u het ziekenhuis al verlaten zou hebben als de resultaten bekend zijn, krijgt u een vervolgspraak of wordt u verwezen naar uw behandelende arts.

## 08 MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Na het onderzoek kunt u last hebben van:

- ▲ **Temperatuursverhoging:** die kan oplopen tot 39°C. U kunt hiervoor een koortswerend middel innemen, nl. paracetamol (Dafalgan®, Perdolan®). GEEN Aspirine® of NSAID's (zoals Brufen®): die werken namelijk bloedverdunnend. De koorts zou weg moeten zijn tegen de volgende ochtend.
- ▲ **Kortademigheid en hoestklachten:** deze klachten verdwijnen na een paar uur, wanneer de plaatselijke verdoving is uitgewerkt.
- ▲ **Bloed ophoesten:** dit verdwijnt vanzelf in de loop van de dag.
- ▲ **Pijnlijke keel:** dit verdwijnt in de loop van de dag.

## 09 RISICO'S

Een bronchoscopie is een veilig onderzoek. Er is een zeer beperkt risico op een allergische reactie op het gebruikte verdovingsmiddel (Xylocaine 2%).

Zeldzame (<1%) medische verwickelingen zijn: hevige pijn, schade aan de stembanden, laag zuurstofgehalte, longbloeding, perforatie (klaplong), ...

Het risico op verwickelingen is afhankelijk van verschillende factoren, o.a. de onderliggende aandoening en of er al dan niet bipten genomen werden. Weet dat mocht één van deze verwickelingen zich voordoen, al het nodige materiaal in de zaal aanwezig is om de complicaties effectief te behandelen.

De arts bespreekt de verdere behandeling met u na het onderzoek..

## 10 WANNEER MOET U EEN ARTS RAADPLEGEN?

- ▲ Wanneer u plots ademhalingsproblemen krijgt.
- ▲ Bij pijn op de borst.
- ▲ Wanneer u veel bloed begint op te hoesten.
- ▲ Als u meer dan 24 uur koorts hebt of u ziek voelt.

## 11 WIE VERWITTIGEN BIJ VRAGEN OF PROBLEMEN?

### ▲ Endoscopische eenheid

Tel. 09 332 23 00

### ▲ Na 17 uur:

- Huisarts
- Spoedgevallendienst UZ Gent, tel. 09 332 27 42



# TOESTEMMINGSFORMULIER BRONCHOSCOPIE

Ik, ondergetekende

---

heb dit informatieformulier gelezen en begrepen en geef toestemming voor dit onderzoek.

Datum:

---

Handtekening

---







---

## Endoscopische eenheid

Ingang 12, route 1303

T +32 (0)9 332 23 00

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, 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](mailto:info@uzgent.be)

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

Volg ons op

