

Bronchoscopie met sedatie

Kijkonderzoek in de longen met sedatie

Na overleg met uw arts is besloten dat u een bronchoscopie krijgt met sedatie. Een kijkonderzoek in de longen, waarbij lichte sedatie wordt toegediend. Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Longfunctie op niveau 2. **Volg route G - groen.**

 ***Bent u verhinderd voor uw afspraak, geef dit dan zo spoedig mogelijk door aan de afdeling Longfunctie.***

Vorbereiding

Voorafgaand aan het onderzoek zal een medewerker van de anesthesie telefonisch contact met u opnemen. Dit zal in de week voorafgaand aan het onderzoek zijn. De anesthesie medewerker neemt contact met u op om te bepalen of u geschikt bent om het onderzoek te ondergaan m.b.v. sedatie.

- Voor het onderzoek dient u nuchter te zijn: U mag **6 uur** vóór het onderzoek **niet** meer eten, drinken en roken.
 - Als u te kort voor uw onderzoek gegeten en/ of gedronken heeft, kan uw onderzoek niet doorgaan, omdat de kans te groot is dat uw maaginhoud in uw longen loopt.
- Benodigde medicijnen mogen met een slokje water worden ingenomen.
- Eventuele luchtwegmedicatie (inhalator) gewoon door gebruiken.
- Draag makkelijke, niet te strak zittende kleding.
- Bent u diabetespatiënt. Geef dit aan, dan kunnen wij het onderzoek zo vroeg mogelijk voor u inplannen. Overleg wel met uw behandelend arts hoeveel insuline u eventueel mag spuiten.
- Bij vragen over medicijnen die wel of niet gestopt moeten worden voor het onderzoek kunt u contact opnemen met uw behandelend arts. (Denk aan bloedverdunners)
- Probeer 15 minuten voor aanvang van het onderzoek aanwezig te zijn.

Het onderzoek

Bij dit onderzoek is een Physician Assistent (PA) aanwezig. Dit is een medewerker van de anesthesie die de sedatie toe dient tijdens het onderzoek. Bij binnenkomst zal de PA u een aantal vragen stellen en aansluiten aan de monitor. Hierbij wordt o.a. uw bloeddruk en zuurstofgehalte gemeten. Daarnaast wordt er een hartfilmpje gemaakt en wordt er een electrode op uw voorhoofd geplakt om de diepte van de sedatie te kunnen meten tijdens het onderzoek. De PA brengt tevens een infuus aan in uw arm. Via dit infuus kan de PA de sedatie toedienen. Dit is meestal een slaapmiddel al dan niet in combinatie met pijnstillende middelen. U zult tijdens het onderzoek nooit volledig in slaap zijn, maar uw bewustzijn wordt verlaagd tot een niveau waarop u zich slaperig en comfortabel voelt.

Wanneer de PA hiermee klaar is zal de longarts beginnen met de keelverdooving. Een eventueel kunstgebit moet u hierbij uit doen. Er wordt een spray achter in uw mond gespoten en wat vloeistof in uw keel gedruppeld. Dit is om het kokhalsreflex weg te nemen, wanneer de longarts met het slangetje in uw longen gaat kijken. Wanneer de verdooving klaar is, zal de PA de sedatie toedienen en wordt langzaam begonnen met het onderzoek.

De longarts komt hierbij aan het hoofdeinde staan. U krijgt een bijtringetje tussen uw tanden om de slang waarmee de longarts in uw longen gaat kijken te beschermen. De longarts bekijkt de binnenkant van uw longen en kan zo nodig wat materiaal hiervan afnemen om te onderzoeken. Het onderzoek is niet pijnlijk en duurt van begin tot eind ongeveer 60 minuten.



Na het onderzoek

Na het onderzoek verblijft u nog één uur op het Chirurgisch Dagcentrum ter observatie vanwege de sedatie. Bent u opgenomen in het ziekenhuis, dan gaat u na het onderzoek terug naar de verpleegafdeling.

- U mag tot 24 uur na de sedatie niet zelf deelnemen aan het verkeer. Dit wilt zeggen dat u niet zelf met de auto mag rijden of fietsen. Ook mag u niet zonder begeleiding gebruik maken van het openbaar vervoer. U mag gedurende 24 uur niet met machines werken. Door de nawerking van de verdovingsmedicijnen kan het zijn dat u niet helder reageert.

Regel daarom vooraf iemand die u na de ingreep terug naar huis brengt!

- Belangrijk is dat u na het onderzoek nog twee uur nuchter blijft, niets eten of drinken. In verband met de keelverdooving is er een gevaar dat u zich gaat verslikken. Na twee uur is deze verdooving uitgewerkt.
- Het is belangrijk dat u de eerste nacht na de ingreep niet alleen thuis bent. Of zorg ervoor dat er die nacht iemand dicht bij u in de buurt goed bereikbaar is. Zodat u snel hulp krijgt bij eventuele complicaties, zoals extreme pijn, misselijkheid of een nabloeding.

Mogelijke complicaties

Na een bronchoscopie komen weinig complicaties voor. Het kan zijn dat u keel wat gevoelig is en dat u tijdelijk wat hees bent. Dit is van korte duur. De meest voorkomende bijwerking van sedatie is misselijkheid en/of braken.

Neem in onderstaande gevallen contact op met de afdeling Longfunctie en vraag naar de dienstdoende longarts:

- Koorts, een temperatuur hoger dan 38,5 °C en/of koude rillingen binnen 24 uur na het onderzoek.
- Kortademigheid.
- Bloed opgeven.
- Pijn.

De uitslag

De arts informeert u over de uitslag bij de eerstvolgende afspraak op de polikliniek.

Contact

Heeft u vragen met betrekking tot uw doorverwijzing, dan kunt u contact opnemen met uw huisarts of specialist.

Heeft u vragen over het onderzoek, neem dan contact met ons op.

Afdeling Longfunctie

T: 043 -387 72 25

maandag t/m vrijdag van 8:00 uur tot 17:00 uur

Websites

- www.mumc.nl (<https://www.mumc.nl>).
- <https://longziekten.mumc.nl/longfunctie> (<https://longziekten.mumc.nl/longfunctie>).
- gezondidee.mumc.nl (<https://gezondidee.mumc.nl/>).
- <https://info.mumc.nl/pub-986> (<https://info.mumc.nl/pub-986>).