

## Na het onderzoek

- U wordt terug naar de kamer gebracht. Omdat u zich duizelig kan voelen, legt u zich best even op het bed.
- Omwille van keelverdooving moet u nog 2 uur wachten vooraleer te eten, drinken of roken.
- U kunt een klein beetje bloed ophoesten, dit is niet erg maar meld het toch aan de verpleegkundige.
- Enkele uren na het onderzoek kunt u koorts krijgen. Dit is normaal. Verwittig de verpleegkundige zodat de koorts verholpen wordt.
- Voorzie een chauffeur.

## Contact

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kunt u hiervoor steeds terecht bij één van de longartsen of de verpleegkundigen van de dienst pneumologie.

### Artsen

dr. J. Aumann

dr. K. Pat

dr. J. Wynants

dr. K. Cuppens

dr. K. Weytjens

dr. K. Demuyck

Tel. 011 69 96 15

### Verpleegafdeling G2

011 69 97 30



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10  
info@stzh.be • www.sint-trudo.be

# Bronchoscopie

Informatie voor de patiënt



## Welkom

Uw arts heeft besloten een bronchoscopie bij u uit te voeren. In deze brochure vindt u meer informatie over dit onderzoek.

## Wat is een bronchoscopie?

Een bronchoscopie is een onderzoek waarbij door middel van een soepele dunne lange buis (bronchoscoop) via de mond rechtstreeks in de luchtwegen en longen gekeken wordt.

Een bronchoscopie kan om verschillende redenen worden uitgevoerd: het opvolgen van een ziekte toestand bv. pneumonie, het afzuigen van slijmen, het nemen van een stukje weefsel om verder te onderzoeken (biopsie) ...

Het onderzoek is niet pijnlijk. De voorbereidende verdoving van de keel en stembanden en het opschuiven van de bronchoscoop kan echter wel als onaangenaam en soms met lichte voorbijgaande benauwdheid ervaren worden.

## Vorbereiding op het onderzoek op de verpleegeenheid

- U moet nuchter zijn. Vanaf middernacht mag u niet meer eten of drinken. De verpleegkundige zal u hier de avond voor het onderzoek nog eens aan herinneren.
- De dag van het onderzoek mag u niet roken. Roken verhoogt namelijk de prikkelbaarheid van de longen waardoor verdoving moeilijk wordt.
- Meestal mag u geen medicatie nemen. Bepaalde medicatie neemt u echter best verder, bv. pijnmedicatie. De verpleegkundige bespreekt dit met u. Puffs en aërosols mag u eveneens verder nemen.
- Vermeld steeds op voorhand aan de arts of u bloedverdunnende medicatie neemt. Bij biopsienamen moet deze enkele dagen op voorhand gestopt worden.
- Indien u een tandprothese heeft, moet u die voor het onderzoek verwijderen.
- U wordt steeds met de rolstoel of het bed vervoerd omdat u een beetje duizelig kan worden van de verdoving.

## Het onderzoek zelf

- De keel wordt verdoofd. Dit heeft een bittere (bananen)smaak. Door de verdoving kunt u moeilijk slikken.
- U wordt in een zittende houding op de onderzoekstafel geïnstalleerd.
- Om u te kunnen ontspannen, ademt u het best rustig door de neus in en uit.
- De duur van het onderzoek bedraagt ongeveer 15 minuten en is afhankelijk van wat de arts wil doen, bv. biopsienamen.
- De dokter zal tijdens het onderzoek stap voor stap uitleggen wat er verder gaat gebeuren.
- Tijdens het onderzoek wordt er zuurstof toegediend.
- De polsslag en het zuurstofgehalte worden tijdens het onderzoek nauwkeurig opgevolgd.