



Bronchoskopia

Termin wizyty/badania:

.....
.....

Bronchofiberoskopia jest badaniem polegającym na wzornikowaniu tchawicy i oskrzeli przy wykorzystaniu urządzenia optycznego – bronchofiberoskopu - w postaci giętkiego przewodu o średnicy ok. 5 mm. W przypadku, gdyby zaistniała taka potrzeba istnieje możliwość, iż przez kanał roboczy bronchofiberoskopu wprowadzane jest dodatkowe oprzyrządowanie w postaci kleszczyków lub mikroszczoteczki celem pobrania wycinków tkankowych lub wymazów szczoteczkowych, ewentualnie wydzieliny z drzewa oskrzelowego w postaci popłuczyn oskrzelowych. Pobrany materiał jest kierowany do badania histopatologicznego, cytologicznego lub mikrobiologicznego.

Badanie służy do oceny górnych dróg oddechowych i dzięki niemu mamy możliwość:

- oceny strun głosowych, tchawicy, oskrzeli głównych, płatowych i segmentarnych i ich rozgałęzień wewnątrz płuc,
 - pobrania materiału do dalszych badań mikroskopowych lub mikrobiologicznych.
 - próby wyjaśnienia przyczyn objawów chorobowych takich jak np. kaszel, krwioplucie czy narastająca duszność ale również jako uzupełnienie diagnostyki chorób nowotworowych występujących w zakresie klatki piersiowej (uzupełnienie badań diagnostycznych takich jak np. badania radiologiczne : rtg. kl. piersiowej, TK kl. piersiowej, PET/CT.)
- Dzięki temu mamy możliwość ustalenia rozpoznania a następnie sposobu dalszego leczenia.

Badanie:

Bronchofiberoskopia wykonywana jest w znieczuleniu miejscowym z wykorzystaniem 1% roztworu Lignocainy i Lignocainy w żelu, którymi znieczula się tylną ścianę gardła, nasadę języka i struny głosowe oraz błonę śluzową nosa. Pacjent odczuwa to jako „zdrętwienie” gardła, uczucie jest podobne jak przy znieczuleniu do zabiegów stomatologicznych).

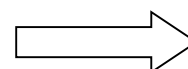
Badanie jest wykonywane w pozycji leżącej lub półleżącej. Aparat jest wprowadzany przez nos lub usta (w tym przypadku Chory ma zakładany ustnik – jak przy badaniu gastrofiberoskopowym). Następnie po wprowadzeniu aparatu dodatkowo są znieczulane struny głosowe i śluzówka tchawicy.

Po obejrzeniu dróg oddechowych lekarz pobiera materiał do badań mikroskopowych wykonując biopsję kleszczykową, szczoteczkową lub wykonując tzw. lavage (popłuczyny oskrzelowe)

Badanie trwa zwykle ok. 30 min. Jeśli jest taka potrzeba może być powtarzane wielokrotnie. Wykonywane jest u Pacjentów w każdym wieku i tylko na zlecenie lekarskie.

Przygotowanie do badania:

1. w dniu badania należy być na czczo- tzn. co najmniej 6 godz. przed badaniem nic nie jeść i nic nie pić (dla uniknięcia zachłyśnięcia i związanych z tym powikłań).





2. jeśli pacjent przyjmuje jakieś leki w sposób stały np. z powodu choroby wieńcowej, nadciśnienia, to powinien je przyjąć tak jak zawsze popijając niewielką ilością wody (kilka łyków).
3. w przypadku, kiedy Pacjent choruje na cukrzycę, to w dniu badania proszę nie przyjmować porannej dawki leków (tabletek lub insuliny), a po przyjściu na badanie zgłosić ten fakt do Pielęgniarki Koordynującej.
4. w przypadku przyjmowania leków p/krzepliwych należy się wcześniej skonsultować z lekarzem wykonującym badanie aby ustalić właściwy i bezpieczny sposób leczenia p/zakrzepowego w okresie okołozabiegowym (często wskazane jest przejście na leczenie heparynami drobnocząsteczkowymi w iniekcjach podskórnych).
5. **proszę zabrać ze sobą wyniki badań obrazowych np. RTG, TK, PET (płytki+opis) oraz ewentualne karty informacyjne z pobytów szpitalnych lub leczenia ambulatoryjnego.**

Niezbędne są wyniki badań krwi:

- morfologia
- biochemia (sód, potas, mocznik, kreatynina, glukoza),
- wskaźnik krzepnięcia (PT, APTT),
- RKZ żylna-gazometria,
- HBsAG

} wyniki nie starsze niż 7 dni

oraz badanie EKG- wykonane w dniu wizyty

Informacje, które należy zgłosić wykonującemu badanie:

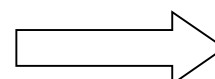
- skłonność do krwawień (skaza krwotoczna)
- alergie, astma oskrzelowa, katar sienny, nadwrażliwość lub uczulenie na leki np. znieczulające; Lidocaina, Xylocaina.
- choroby kardiologiczne np. zaburzenia rytmu serca, wady serca, choroba wieńcowa, przebyty zawał m. serca, nadciśnienie lub niedociśnienie tętnicze.
- obecność protez lub aparatów ortodontycznych.

Po badaniu:

- przez 2 godziny proszę nie przyjmować płynów i pokarmów, aby uniknąć możliwości zachłyśnięcia po zastosowanym znieczuleniu (może być okresowo utrudnione połykanie pokarmów)
- może wystąpić krwiotłucie o niewielkim nasileniu. Wystarczy przez kilka godzin poleżeć w łóżku.
- krótkotrwała chrypka

Do wyjątkowych powikłań należą:

- skaleczenia lub uszkodzenie krtani, tchawicy, oskrzeli,
- wyłamanie zęba,
- odma opłucnowa (dostanie się powietrza do jamy opłucnej),





Krajowa Fundacja Medyczna
Mazowiecki Szpital Onkologiczny
ul. Kościelna 61, 05-135 Wieliszew
tel. 22 766-15-00, fax 22 766 15 99

- gorączka,
- zaburzenia rytmu serca,
- zaburzenia oddechowe, skurcz krtani i oskrzeli,
- reakcja alergiczna na miejscowe środki znieczulające.

Na konsultację/ badanie proszę dostarczyć **skierowanie do poradni chirurgii onkologicznej** lub -jeśli pacjent posiada- **kartę DILO** (Zielona Karta Pacjenta Onkologicznego). Prosimy także o przygotowanie ksera z posiadanej dok. med., o której mowa w przygotowaniu (pkt 5).

BADANIA NIEZBĘDNE DO PRZYGOTOWANIA PACJENT WYKONUJE WE WŁASNYM ZAKRESIE I NA WŁASNY KOSZT.

UWAGA

PACJENCI NIE PRZYGOTOWANI DO BADANIA WG POWYŻSZYCH ZALECEŃ NIE BĘDĄ MIELI WYKONANEGO BADANIA.