

**Tot slot**

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u terecht bij de verpleegkundige op het zorgcentrum, of bij uw behandelende arts.

Tijdens het onderzoek hoort u van de arts en verpleegkundige wat er verder gaat gebeuren.

U kunt dan ook vragen stellen.

Het resultaat van de bronchoscopie hoort u van uw behandelend arts.

**Nuttige telefoonnummers:**

Consultatie pneumologie:

052 25 25 77

Verpleegpost Z 3A:

052 25 23 83

**De pneumologen**

Dr W. Bultynck

Dr W. Temmerman

Dr L. Van Zandweghe

**De hoofdverpleegkundige van  
verblijfsafdeling Z 3A**

Dhr Mario Heirewegh

**De hoofdverpleegkundige van de dienst  
Raadplegingen & Functieonderzoeken:**

Mevr Nathalie De Waele



# ***Bronchoscopie***

*een onderzoek van de  
luchtwegen*

*(dienst raadplegingen)*

## **Wat is een bronchoscopie?**

Een bronchoscopie is een onderzoek waarbij de longarts letterlijk in uw luchtwegen kijkt. Hij doet dat met een bronchoscoop, een kijkinstrument, waarmee via een dunne slang en een lens of een kleine videocamera de luchtwegen worden onderzocht. Bovendien kunnen met behulp van dit kijkinstrument kleine stukjes weefsel uit uw luchtwegen worden weggenomen. Ook kan door deze slang slijm of spoelvloeistof worden opgezogen. Het slijm of weefsel wordt naar het laboratorium gestuurd voor verder onderzoek. Een bronchoscopie lijkt op het eerste gezicht een vervelend onderzoek. Toch kan het met de huidige instrumenten en verdovingsmogelijkheden snel worden uitgevoerd, zonder dat u er al te veel last van ondervindt.

## **Waarom is dit onderzoek nodig ?**

Als u dit onderzoek krijgt, heeft de arts vaak al bij u een ander onderzoek verricht en vastgesteld dat er misschien een afwijking is in uw longen. Hij/zij weet alleen nog niet wat het precies is. Op een foto of scan is dat namelijk niet te zien. Daarom vindt een bronchoscopie plaats.

## **Vorbereiding**

Indien u rookt, stopt u best minstens 24 uur voor het onderzoek met roken. U zal dan minder moeten hoesten en zo het onderzoek beter kunnen verdragen.

Het is belangrijk dat u voor het onderzoek een lege maag hebt. U mag daarom vanaf 24.00 uur (middernacht) voorafgaande aan het onderzoek niet meer eten of drinken.

## **Vóór het onderzoek**

Als u een kunstgebit draagt, wordt u gevraagd dit tijdens het onderzoek uit de mond te nemen.

Om hoestneigingen door het gekriebel van de slang tegen te gaan, wordt de keel voor het onderzoek verdoofd. De arts besproeit de keel met een bittere vloeistof. Ook druppelt hij verdovingsvloeistof in de luchtwegen. Deze verdoving bemoeilijkt het slikken enigszins en is na ongeveer twee uur uitgewerkt.

Soms besluit de arts via een neusgat de bronchoscoop in de luchtweg te brengen. In dat geval worden niet alleen de mond en keelholte maar ook het neusgat verdoofd met een verdovingsvloeistof.

## **Tijdens het onderzoek**

Tijdens het onderzoek zit of ligt u op een onderzoekbed. De bronchoscoop wordt via de mond (of via een neusgat) en keelholte ingebracht tot in de luchtpijp. Afhankelijk van de reden van onderzoek en van wat de arts in de luchtweg ziet, wordt slijm of weefsel afgenomen voor onderzoek.

Soms is het nodig om de samenstelling van de vloeistof in de longblaasjes te laten onderzoeken. Er wordt dan een spoeling van de kleinere luchtwegen en longblaasjes uitgevoerd. De gehele hoeveelheid vloeistof, die wordt teruggezogen, wordt naar het laboratorium gestuurd voor onderzoek. Het onderzoek is weinig belastend en niet pijnlijk. Het duurt ongeveer tien tot dertig minuten.

## **Na het onderzoek**

Tot twee uur na het onderzoek mag u niet eten of drinken om te voorkomen dat u zich verslikt. Na het onderzoek kunt u eventueel last hebben van de volgende klachten:

- Temperatuursverhoging. Deze kan 's avonds oplopen tot 39°C. U kunt hiervoor een koortswerend geneesmiddel gebruiken (bij voorkeur paracetamol). De volgende ochtend is de temperatuur weer normaal.
- Korter van adem zijn en hoestklachten, met name na de longspoeling. Deze verdwijnen na een paar uur.
- Bloed ophoesten. Dit verdwijnt meestal vanzelf in de loop van de dag.
- Pijnlijke keel. Dit verdwijnt vanzelf in de loop van de dag.

Indien deze klachten zich 's anderendaags blijven voordoen, raadpleeg dan uw huisarts uw de huisarts van wacht. Hij/zij zal u indien nodig doorverwijzen.