INSTYTUCJA
WOJEWÓDZTWA
MAŁOPOLSKIEGO

MAŁOPOLSKA

SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHORÓB PŁUC „ODRODZENIE”
im. Klary Jelskiej
UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE
tel. (018) 20 150 45 fax. (018) 20 146 32
e-mail: administracja@szpitalodrodzenie.pl www.szpitalodrodzenie.pl
NIP: 736-14-54-134 REGON: 000295171

BADANIE BRONCHOSKOPOWE

Bronchofiberoskopia polega na bezpośrednim oglądaniu tchawicy i oskrzeli przy użyciu urządzenia optycznego -bronchofiberoskopu - w postaci giętkiego przewodu średnicy 6 mm. Służy rozpoznaniu chorób układu oddechowego poprzez pobranie: wydzieliny, wycinków - w przypadku bronchoskopii ultrasonograficznej (EBUS) biopsji igłowych. Może też służyć do odessania zalegającej wydzieliny oskrzelowej, usunięcia ciała obcego.

Badanie przeprowadzane jest na czczo (bez jedzenia i picia co najmniej 6h), aby uniknąć niepożądanego zachłyśnięcia się treścią żołądkową. Zalecamy jednak aby przyjąć ostatni posiłek czy płyn do godziną 24:00 dnia poprzedzającego badanie.

1. Osoby przyjmujące leki przeciwzakrzepowe i/lub przeciwpłytkowe powinny, w porozumieniu z lekarzem ustalić właściwy i bezpieczny sposób leczenia przeciwzakrzepowego w okresie okołozabiegowym. Często konieczne jest czasowe przejście na leczenie heparynami drobnocząsteczkowymi w injekcjach podskórnych.

   Przykładowe leki, których odstawienie może być konieczne:
   Plavix / Areplex / Klopidogrel (7 – 10 dni)
   Acenocumarol/Warfin w zależności od wyników z krwi INR (5 dni)
   Brilique (5 dni)
   Pradaxa/ Telexer (2 – 4dni)
   Xarelto / Xanriva / Rixacam (24h – 48h)
   Eliquis (24h – 48h)*

   * w nawiasie znajduje się informacja na temat czasu odstawienia leku.

W przypadku nie zaprzestania zażywania wymienionych leków, badanie może nie zostać wykonane. Wymienione wcześniej leki zwiększają ryzyko krwawienia w trakcie, jak i po badaniu!

2. Bronchoskopia lub Bronchoskopia ultrasonograficzna (EBUS) wykonywane są w analgosedacji tzn. dożylnie zostają podane Pani/Panu leki uspokajające, lekko nasenne, przeciwbólowe. Leki te powodują niepamięć następczą (pacjent może nie pamiętać przebiegu badania). Do podania tych leków pielęgniarka z danego oddziału założy Pani/Panu wkłucie dożylne – venflon, a w przypadku pacjentów posiadających port naczyniowy może założyć igłę do portu .

3. W dniu badania osoby wzywane, a posiadające protezy zębowe „ruchome", proszone są o pozostawienie ich w swoich rzeczach osobistych na sali chorych lub oddanie personelowi medycznemu z oddziału do krótkotrwałego przechowania. Ponownie można założyć protezy najwcześniej godzinę po badaniu.

4. Osoby chore na astmę powinny przyjąć leki wziewne – rozszerzające oskrzela. Dopuszcza się, aby osoby przyjmujące leki nasercowe, przyjęły je wcześnie rano około 6 - 7:00 i popiły niewielką ilością czystej wody (maksymalnie 2 łyki wody). Osoby chorujące na cukrzycę proszone są o nie przyjmowanie porannej dawki leków (tabletek lub insuliny) .

5. W trakcie bronchoskopii prosimy Pana/Panią o spokojne, płytkie oddechy.

6. Po badaniu, ze względu na znieczulenie i związaną z nim możliwość wystąpienia zachłyśnięcia i zakrztuszenia prosimy pozostać na czczo jeszcze przez 1 godzinę, nie spożywać bardzo gorących posiłków oraz płynów, nie prowadzić pojazdów mechanicznych. Przez resztę dnia leżeć i odpoczywać.

7. W razie wystąpienia niepokojących objawów takich jak: nagła duszność, obfite odkrztuszanie krwi, ból w klatce piersiowej proszę wezwać personel medyczny.