

Deze pneumothorax is meestal minimaal doch in een beperkt aantal gevallen is het nodig om deze klaplong af te zuigen via een fijne naald of buisje.

Na dit onderzoek heb je meer kans om bloederige slijmen op te hoesten. Dit moet na 1 tot 2 dagen verdwenen zijn. Na dit onderzoek wordt er dikwijls een controleröntgenfoto genomen van de longen om eventuele complicaties: bloeding, klaplong op te sporen. Wanneer deze röntgenfoto in orde is, volgt je ontslag.

Longspoeling (broncho-alveolaire lavage)

Om gegevens te krijgen over een afwijking in het longweefsel zelf, wordt er soms een longspoeling uitgevoerd. Hierbij worden er een hoeveelheid zout ("fysiologisch") water via de bronchoscoop in de luchtwegen gebracht. In totaal wordt er vaak 4 x 50 ml zout water gebruikt. Telkens wanneer er 50 ml zout water in de long is binnengebracht, wordt via een spuit geprobeerd om dezelfde hoeveelheid vocht terug te verwijderen uit het longweefsel. Dit longspoelvocht wordt dan zo snel mogelijk naar het labo gebracht waar uitgebreid onderzoek (kweken, opsporen van cellen) gebeurt.

Na deze procedure bestaat er meer kans om 's avonds na het onderzoek een koortsperiode te ontwikkelen. Op dat moment kan er een koortswerend middel worden gebruikt. De koorts dient wel verdwenen te zijn de volgende ochtend. Is dit niet het geval dan dient de behandelende longarts te worden gewaarschuwd.

Contactgegevens

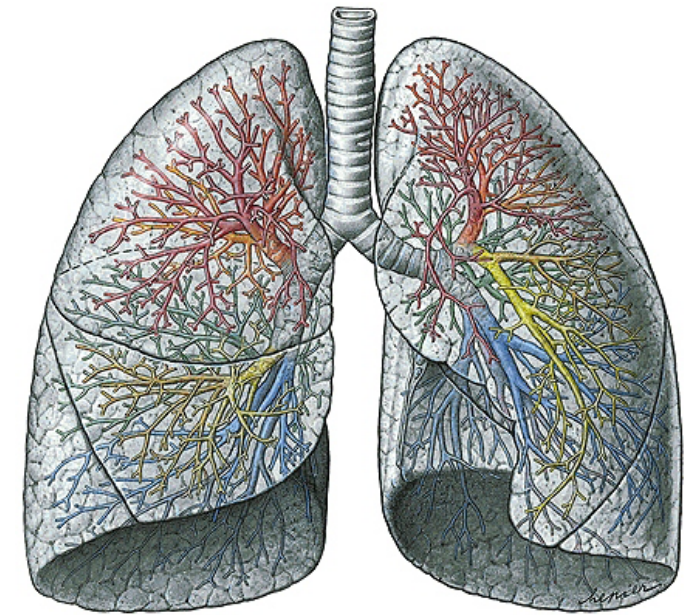
Heb je nog vragen? Stel ze dan gerust aan je behandelende arts of de verpleging van de afdeling.

Afdeling hart-en longziekten

• 03 380 20 50



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs



Bronchoscopie

Bronchoscopie

Een bronchoscopie is een onderzoek van de binnenkant van de luchtwegen (bronchi). Een bronchoscoop is een lange (flexibele) slang waarbij door middel van een lens de luchtwegen worden onderzocht. Kleine ingrepen worden uitgevoerd door instrumenten via het kanaal in de scoop op te schuiven. Stukjes weefsel kunnen hierdoor worden weggenomen en slijmpropfen kunnen worden weggezogen.

De voorbereiding

Vertel je longarts of je:

- allergisch bent voor geneesmiddelen of verdoving;
- zwanger bent;
- bloedverdunnende middelen (Sintrom, Marevan, Marcoumar, Plavix, Ticlid, Aspirine) neemt of bloedverdunnende spuitjes krijgt.

Enkele aandachtspunten:

- Wanneer dit onderzoek ambulante (= niet-gehospitaliseerd) wordt uitgevoerd, breng dan recente beeldvorming (RX, CT) van je longen mee
- Voor het onderzoek moet je minimaal 6 uur nuchter zijn, dit wil zeggen dat je niet meer mag eten of drinken.
- Medicijnen (behalve bloedverdunnende middelen zoals Sintrom, Marevan, Marcoumar, Plavix, Ticlid, Aspirine) mag je blijven innemen met een klein slokje water. Inhalatiemedicatie ("pufjes") kan je zonder meer innemen.
- Als je een gebitprothese hebt, moet je deze voor het onderzoek uitdoen.

Je wordt in een stoel gezet of je zit op een onderzoekstafel. De arts verdooft je keel en mond enkele malen met een verdovingsspray. Dit is nodig om de kokhalsreflex weg te nemen. Verdovingsspray geeft een gevoelloze keel. Het slikken gaat moeilijker, maar is nog steeds mogelijk. Later wordt er ook nog een verdovingsvloeistof in de luchtwegen gedruppeld. Dit kan een hoestprikkel veroorzaken die echter na enkele seconden weer verdwijnt.

Het onderzoek

Als je vragen hebt, kan je deze voor het onderzoek nog stellen. Tijdens de verdoving en het onderzoek kan je gewoon ademen. Volg tijdens het onderzoek de aanwijzingen van de arts en verpleegkundige zo goed mogelijk op. Dit vergemakkelijkt het onderzoek. Als de verdoving is ingewerkt, brengt de arts de scoop via de mond of de neus naar binnen. Als de slang (bronchoscoop) door de mond wordt ingebracht, krijg je ook een bijtring in de mond. Dit is om te voorkomen dat je per ongeluk op de scoop bijt. Tijdens het onderzoek worden de luchtwegen geïnspecteerd en kunnen er ook slijmen worden weggezogen of biopsies genomen. Die worden nadien door het labo verder onderzocht. Het afnemen van een biopsie op zich is pijnloos. Het verdoven en het onderzoek neemt tussen de 20 à 30 minuten in beslag.

De nazorg

De uren na het onderzoek kan je rijvaardigheid aangetast zijn, zodat je best een chauffeur voorziet. Het is belangrijk dat je tot 1 uur na het onderzoek niet eet of drinkt. De verdoving in de keel is dan immers nog niet uitgewerkt en je zou je ernstig kunnen verslikken.

Het kan zijn dat je een tijdje een geïrriteerd gevoel in je keel hebt en wat moeilijk slikt. Na het onderzoek kan je een bloederig slijm ophoesten. Hierover hoeft je je geen zorgen te maken, het moet wel verdwijnen binnen de 1 tot 2 dagen. Soms kan je de avond van het onderzoek wat koorts krijgen. Als het de volgende dag nog niet over is, neem dan contact op met je longarts.

De uitslag

Soms geeft de longarts, die het onderzoek heeft verricht, je vast een voorlopige uitleg. Het onderzoek van de stukjes weefsel duurt 2 tot 3 dagen.

Tijdens de bronchoscopie worden er soms een **aantal speciale procedures** uitgevoerd:

Afname van perifere (diepe, transbronchiale) biopsies

Tijdens deze procedure zal de longarts proberen om stukjes (biopsies) van het longweefsel zelf te bekomen. Dit kan nuttig zijn om bepaalde infecties op te sporen, om oorzaken van longverstijving (fibrose) op te sporen, of om staaltjes te bekomen van diepgelegen massa's in de long.

Het optreden van bloedingen bij het nemen van biopsies is groter dan het nemen van biopsies enkel ter hoogte van de luchtwegen. Aangezien de biopsietang wordt opgeschoven tot aan de zijkant van de long, is er een kleine mogelijkheid dat het longvlies wordt beschadigd waardoor een lek kan optreden in het longweefsel en er een klaplong (pneumothorax) kan optreden.