

### Bronchoscopie of broncho alveolaire lavage (BAL)

#### Inleiding

Uw behandelend arts heeft u verteld dat hij of zij een bronchoscopie of een broncho alveolaire lavage (BAL) bij u wilt uitvoeren. Deze folder geeft u informatie over dit onderzoek. Deze beschrijving komt niet in plaats van een gesprek met uw arts. De arts zal steeds bereid zijn om u persoonlijk een en ander uit te leggen en op uw vragen in te gaan.

#### Doel van het onderzoek

##### Bronchoscopie

Een bronchoscopie is een inwendig onderzoek van de luchtwegen (bronchiën) met een bronchoscoop. De bronchoscoop is een dunne flexibele slang met een lens en lampje, waarmee de binnenkant van de luchtwegen bekeken kan worden. Het doel van het onderzoek is een goed beeld te krijgen van de structuur van het slijmvlies, de aanwezigheid van ontstekingen of eventuele andere afwijkingen.

##### Broncho alveolaire lavage (BAL)

Een BAL is een bronchoscopie met spoeling: een deel van de long wordt gespoeld met fysiologisch zout. Dit gebeurt met een bronchoscoop. Het vocht wordt direct met de scoop opgezogen en opgevangen. Hierna wordt het opgestuurd naar het laboratorium en onderzocht. Het vocht geeft veel informatie over de cellen in uw longen.

Onderstaande informatie geldt voor beide onderzoeken.

#### Wat neemt u mee?

Als u nog niet geregistreerd staat in ons ziekenhuis, kunt u dit laten doen bij de Patiëntenregistratie bij de balie van de hoofdingang van ons ziekenhuis. Neem altijd uw zorgverzekeringsspas en identificatiebewijs mee. Wij raden u dringend aan om waardevolle bezittingen en geld thuis te laten. Het is handig als u een brillenkoker meeneemt als u een bril draagt, een

gebitsbakje indien nodig of een bakje voor uw gehoorapparaat mocht u deze hebben en uitdoen.

#### Medicijnen

- Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt en/of u bent bekend bij de trombosedienst, dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.
- Gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar? De trombosedienst wordt ingelicht over de afspraken die met u gemaakt zijn over het gebruik van de antistollingsmiddelen. Voor aanvang van het onderzoek dient de stollingswaarde bekend te zijn. Laat op de dag van het onderzoek 75 minuten van tevoren bloedprikken bij de afdeling Bloedafname (route 27). Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem de labformulieren die u heeft ontvangen bij uw afspraak, mee als u bloed laat prikken. Na het onderzoek hoort u wanneer u met de antistolling mag starten.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.
- Ook als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen, moet u dit uw arts melden.
- Als u een inhalator of spray gebruikt voor de luchtwegen, dan moet u die op de dag van het onderzoek gewoon gebruiken.
- Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicatie (tabletten en/of insuline) dan is met u besproken of u deze medicijnen wel, aangepast of niet kunt blijven innemen.

##### *Als u insuline gebruikt*

Neemt u altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.

#### Let op:

- *Bent u bloeddonor?* Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd

geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.

### Vorbereiding voor het onderzoek

Eten en drinken op de dag van het onderzoek

- Tot 6 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u nog eten of drinken.
- Vanaf 6 uur tot 2 uur voor het tijdstip dat u zich in het ziekenhuis moet melden, mag u alléén nog de volgende dranken drinken: **water, thee, appelsap of aanmaaklimonade (heldere vloeistof zonder prik/koolzuur).**
- Vanaf 2 uur voor de opname tot aan het moment van het onderzoek mag u alleen een slokje water nemen als u medicijnen in moet nemen.

Als u niet nuchter bent, kan het onderzoek helaas niet doorgaan.

### Het onderzoek

Het is niet toegestaan dat er familie/begeleiding aanwezig is tijdens het onderzoek. Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de zogenaamde time-out procedure. Dit betekent dat er meerdere malen, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

Als u een (gedeeltelijke) gebitsprothese heeft, doet u deze uit. De verpleegkundige verdooft uw keel met behulp van een spray. Deze spray kan een vieze smaak in uw mond geven. U krijgt tweemaal vijf verstuivingen totdat uw keel goed is verdoofd. Doordat de spray achter in de keel komt, geeft dit een kokhalsreflex. Als de verdoving gaat werken, wordt deze reflex minder. Ook merkt u dat het slikken moeilijker gaat. Bovendien voelen uw mond en keel dik aan.

Als de keel goed is verdoofd, druppelt de longarts een verdovingsmiddel in de luchtwegen om ook de binnenzijde van de luchtwegen ongevoelig te maken. Hiervan kunt u even gaan hoesten. Het verdoven duurt ongeveer 15 minuten.

De kunststofring wordt tussen de tanden geplaatst en met een elastiek om uw nek vast gemaakt. De longarts brengt via uw mond de bronchoscoop in.

Van het inbrengen van de bronchoscoop voelt u vrijwel niets. Wel kunt u een iets benauwd gevoel ervaren, maar u kunt normaal blijven doorademen.

Zo nodig kan de longarts via de bronchoscoop extra verdoving geven, ook zuurstof kan via een neusbril worden toegediend.

Tijdens het onderzoek bepaalt de arts of er ook biopten (stukjes weefsel) van het slijmvlies van de luchtwegen worden genomen. U zult van het nemen van deze biopten weinig of niets merken. Eventueel kan ook taai slijm dat niet goed kan worden opgehoest, met behulp van de bronchoscoop worden weggezogen. Eventueel kan de longarts een vloeistof in de luchtwegen druppelen, met behulp van de bronchoscoop wordt dit weer weggezogen. De biopten en eventueel het slijm of vloeistof worden naar het laboratorium gestuurd voor verder onderzoek.

### Na het onderzoek

In overleg met de longarts gaat u weer naar huis. Indien u een kortwerkend rustgevend (slaap)middel (sedatie) heeft gekregen bij het onderzoek gaat u naar de uitslaapkamer van de scopie afdeling. Hier worden een uur lang de bloeddruk, hartslag en zuurstof gehalte geobserveerd.

Als u sedatie heeft gekregen moet u er dan rekening mee houden dat u zich door het slaapmiddel de rest van de dag suf kunt voelen. U mag daarom **tot twaalf uur** na het onderzoek niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen.

Dit betekent dat u niet mag fietsen of een auto besturen. U mag ook niet zonder begeleiding naar huis lopen of zonder begeleiding met een taxi of bus naar huis.

De begeleiding die u op komt halen moet ten minste 18 jaar of ouder zijn.

Wanneer u geen sedatie heeft gekregen, is het tevens verstandig u op te laten halen na het onderzoek.

Als er biopten zijn genomen, kunt u na het onderzoek wat bloederig slijm ophoesten. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken; meestal verdwijnt dit binnen één à twee dagen. Door het inbrengen van de bronchoscoop kunt u tijdelijk een rauw gevoel in uw keel en/of neus hebben.

Pas een uur tot anderhalf uur na het onderzoek mag u weer iets drinken. Het is aan te raden met een slokje water te beginnen, omdat u zich makkelijk kunt verslikken. Gaat dit goed, dan mag u ook weer eten.

Als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dan wordt u meteen na het onderzoek weer naar uw verpleegafdeling gebracht indien u geen sedatie heeft gekregen.

### **Uitslag van het onderzoek**

De longarts vertelt u, voor zover mogelijk, wat hij of zij heeft gezien. Uiterlijk een week na het onderzoek hoort u de officiële uitslag tijdens de afspraak met de arts op de polikliniek.

### **Mogelijke complicaties**

Een bronchoscopie is een veilige onderzoeksmethode en heeft meestal geen complicaties. Toch informeren wij u hierover.

- Mogelijke reacties op de keelverdooving kunnen zijn: kortdurende keelpijn, heesheid en stemverlies, misselijkheid en duizeligheid. Ook kunt u overgevoelig reageren op het verdovingsmiddel.
- Als er nog voedsel in de maag aanwezig is, kunt u zich hier tijdens de bronchoscopie in verslikken. Bijvoorbeeld door het opboeren hiervan. Als het voedsel in de luchtpijp komt, kan er een longontsteking optreden. Bij het toedienen van een keelverdooving en/of sedatiemiddel komt dit vaker voor.
- Als u een sedatiemiddel(en) krijgt, neemt de kans op ademhalingsproblemen en/of stoornissen in de hartfunctie toe. In verband hiermee wordt tijdens het onderzoek bloeddruk, polsslag en zuurstofgehalte gemeten, zodat er op tijd ingegrepen kan worden.
- Bij verwijdering van weefsel is er een kleine kans op bloeding, dit is vaak tijdens het onderzoek te verhelpen.
- U kunt kortdurend koorts krijgen. Als u de volgende ochtend nog steeds koorts heeft, neem dan contact op met uw huisarts of de dienstdoende longarts.

### **Alternatieven**

Dit is afhankelijk van uw situatie. Als er alternatieven mogelijk zijn, dan bespreekt uw behandelend arts dit met u.

### **Duur van het onderzoek**

Het onderzoek zelf duurt 10 tot 15 minuten. Houdt u er rekening mee dat de voorbereiding en nazorg ook tijd kosten.

### **Plaats van het onderzoek**

De bronchoscopie vindt plaats op de Scopie afdeling (route 38).

### **Vragen?**

In deze folder hebben we een en ander vertelt over een bronchoscopie.

Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan de arts of de verpleegkundige die bij het onderzoek helpt, of, als u bent opgenomen, aan de verpleegkundigen van uw afdeling.

U kunt ook bellen met de Scopie afdeling (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 17.00 uur) op tel.: (0182) 50 50 17.

### **Algemene informatie over het GHZ**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). U kunt ook bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

### **Tot slot**

Aangezien wij volgens een nauwkeurig schema werken, verzoeken wij u vriendelijk een kwartier voor het onderzoek aanwezig te zijn. Het kan echter voorkomen dat, door onvoorziene omstandigheden (vaak spoedgevallen), het onderzoek later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hiervoor begrip heeft. Als u uw afspraak niet kunt nakomen, wilt u ons dan tijdig berichten?

### **Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda**

Bleulandweg 10  
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:  
(0182) 50 50 50.

### **Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
oktober 2021  
05.04.028