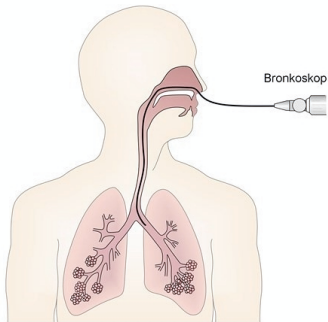


Bronkoscopi i lokalbedøvelse

Til patienter og pårørende

Hvad er en kikkertundersøgelse af luftvejene (bronkoscopi)?



En kikkertundersøgelse af luftvejene er en undersøgelse, hvor man med en tynd bøjelig kikkertslange (bronkoskop) ser ned i lungernes luftrør (bronkier). Der kan indsamles materiale, som kan anvendes til at undersøge for bakterier og svampe, samt en række andre lungesygdomme.

Forberedelse til undersøgelsen

Lægen sørger for at bestille relevante blodprøver og undersøgelser forud for undersøgelsen.

Du skal være fastende fra midnat på undersøgelsesdagen. I fasteperioden må du ikke indtage pastiller, bolsjer eller tygge tyggegummi. Indtil 2 timer før undersøgelsen må du drikke saft, vand, te eller kaffe, men ikke mælkeprodukter. Herefter skal du være tørstende. Du må ikke ryge i 8 timer før undersøgelsen.

Du skal som udgangspunkt tage din vanlige medicin, også inhalationsmedicin, med mindre andet er aftalt eller ordineret af lægen. Dette gælder dog ikke blodfortyndende medicin. Blodfortyndende behandling skal pauses efter lægens ordination. Har du diabetes, skal du ikke tage insulin eller peroral antidiabetika på undersøgelsesdagen.

Selve undersøgelsen

Undersøgelsen foregår i lokalbedøvelse. Du får en indsprøjtning med et beroligende/sløvende stof som gør, at ubehaget ved undersøgelsen mindskes. Undersøgelsen indledes med, at der gives lokalbedøvende gel i næse og svælg. Bedøvelsen lægges højt i hvert næsebor, hvilket kan føles en smule ubehageligt.

Kikkertslangen føres via næsen eller, hvis denne er trang, gennem munden ned i luftrøret og videre ned i luftvejene. Gennem slangen sprøjter lægen lokalbedøvende væske ned på stemmebånd og slimhinderne i de store luftrør. Slimhinderne efterses og der tages relevante prøver, som efterfølgende sendes til undersøgelse.

Bronkoskopi i lokalbedøvelse

Kikkertslangen er meget tyndere end luftrøret, og der er derfor rigelig plads til at trække vejret. Men fordi slangen passerer stemmebåndene, kan du ikke tale, mens undersøgelsen står på.

Undersøgelsen varer typisk omkring 30 minutter.

Efter undersøgelsen

Du vil blive observeret i 2 timer efter undersøgelsen. I dette tidsrum skal du fortsat være fastende, da synkefunktionen vil være påvirket af lokalbedøvelsen og du risikerer at få noget i den gale hals. Efterfølgende må du tilbydes mad og drikke.

Mulige komplikationer

Undersøgelsen er forbundet med meget få komplikationer. Du kan opleve hæshed og hoste, eventuelt med slim, som kan være let blodtilblandet, men dette er ganske ufarligt og forsvinder som regel i løbet af et par dage.

Undersøgelsen medfører en lille risiko for, at du kan udvikle en punkteret lunge, eller der kan opstå blødning. Begge risici er mulige at behandle.

Efter undersøgelsen kan du udvikle en lungebetændelse, hvilket vil medføre antibiotisk behandling.

Du kan være påvirket af den afslappende medicin resten af dagen, så du må ikke selv føre bil eller cykle, hvis du udskrives på undersøgelsesdagen.

Hvis du udskrives på undersøgelsesdagen, skal du være opmærksom på at kontakte Lægevagten eller ringe 112, hvis du får høj feber, åndenød, eller begynder at hoste større mængder blod op.

Svar på undersøgelsen

Oftest går der 1-2 uger, før der kommer svar på prøverne. Hvis du er udskrevet, vil du blive indkaldt til svar i Lungemedicinsk ambulatorium.

Spørgsmål

Hvis du har spørgsmål i forbindelse med undersøgelsen, er du velkommen til kontakte afdelingens sundhedsfaglige personale.