



Võimalikud tüsistused ja ohud

Uuring on võrdlemisi ohutu ja tüsistusi tavaliselt ei esine. Kuid kui Teil on hingamisraskus ja/või kõhite verd, informeerige sellest kohe oma arsti või pöörduge lähimasse haiglasse. Vähene vereeritus on tavaliselt seotud proovitükkide võtmisega ja see möödub paari päeva jooksul. Peale uuringut võib samal päeval täheldada vähest palavikku.

Uuringu tulemuste selgumine

Bronhoskoopia käigus võetavate analüüside vastused saabuvad nädala pärast Teie raviarstile.

Bronhoskoopia kabinet

Tartu Ülikooli Kliinikumi Kopsukliinik
L. Puusepa 8
F-korpus, VI korrus
kabinet 632
Tel: 731 8925

Palume ette teatada, kui Te ei saa kokkulepitud ajal uuringule tulla!

*Koostaja: bronhoskoopia kabineti õde
Agne Saar*

BRONHOSKOOPIA

Bronhoskoopia on uuring, mis võimaldab arstil vaadata otse hingamisteedesse painduva optilise instrumendi abil.

Uuringu käigus saab võtta erinevaid analüüse ja teostada raviprotseduure. Bronhoskoopial saab võtta ka koetükikesi (biopsiaid), mida uuritakse hiljem laboris mikroskoopiliselt.

Uuringuks ettevalmistus

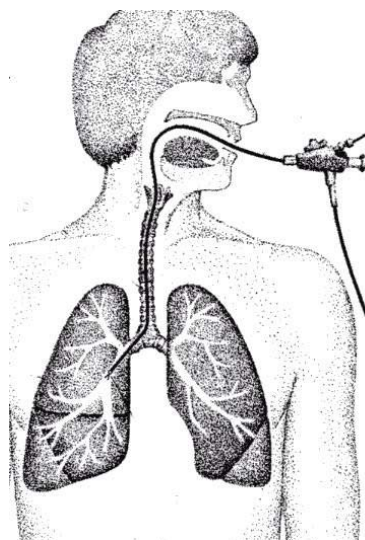
- Uuringule tulles võtke palun kaasa varasemad röntgenfilmid kopsudest ja saatekiri probleemi olemuse selgitusega.
- Ärge sööge ega jooge 6 tundi enne bronhoskoopiat.
- 12 tundi enne protseduuri on soovitatav mitte suitsetada.
- Kui tarvitate igapäevaselt kõrgvererõhutõve vastaseid ravimeid, võtke need protseduuripäeva varahommikul vähese veega sisse.
- Inhaleeritavaid ravimeid tarvitage uuringupäeval vastavalt raviskeemile.
- Enne bronhoskoopia kabinetti tulekut tühjendage kusepõis.
- Enne uuringut võtke ära prillid, kontaktläätsed ja hambaproteesid.
- Informeerige arsti kasutatavatest ravimitest (tehke nimekiri) ja allergiatest.
- Tulge uuringule koos saatjaga, kes saadab Teid pärast protseduuri. Pidage meeles, et 6-8 tunni vältel pärast protseduuri ei tohi Te juhtida liiklusvahendit, kuna uuringu käigus manustatud ravimid vähendavad tähelepanu ja reageerimisvõimet.

Uuringu teostamine

Bronhoskoopiat viib läbi vastava väljaõppe saanud kopsuarst.

Esmalt tuimestatakse hingamisteed inhaleeritava tuimestusainega 15–20 minuti vältel. Seejärel palutakse Teil heita uuringulauale pikali. Teil mõõdetakse vererõhk ja pulsisagedus ning paigaldatakse veenikanüül. Veeni kaudu manustatakse Teile ravimit, mis aitab lõdvestuda ja protseduuri paremini taluda. Suhu asetatakse spetsiaalne kork, mis palutakse Teil fikseerida hammaste või igemete vahele ning bronhoskoop viiakse ettevaatlikult läbi suu hingamisteedesse, lisatakse tuimestusainet.

Kuigi bronhoskoop asub uuringu ajal hingamisteedes (vt. joonis), ei takista see hingamist. Sellegipoolest antakse Teile kogu protseduuri ajal lisahapnikku, et olla kindel organismi hapnikuvajaduse rahuldamiseks. Protseduuri ajal võib vaatamata tuimestusele esineda mõõdukas ärritusköha - säilitage rahu ja hingake rahulikult ning ärge liigutage käte või jalgadega.



Pärast protseduuri puhkate seni kuni tuimestus ja uimasus on möödunud.

Süüa ja juua ei tohi enne kui köhimis- ja neelamisrefleks on täielikult taastunud, see on umbes 2 tundi pärast protseduuri.

Süüa ja juua võite alates

(kellaeg)