



Opća bolnica Pula
Ospedale Generale di Pola
Služba za internu medicinu
Odjel pulmologije

BRONHOSKOPIJA

Bronhoskopija je endoskopska pretraga kojom se vizualiziraju dišni putovi. Izvodi se u lokalnoj anesteziji, odnosno u iznimnim slučajevima i u općoj anesteziji.

Razlikujemo dva tipa bronhoskopije – dijagnostičku i terapijsku. Dijagnostička bronhoskopija se radi s ciljem uzimanja uzorka i postavljanja dijagnoze, a terapijska bronhoskopija u svrhu rješavanja trenutnih simptoma/tegoba, kao što je bronhoaspiracija sekreta ili uklanjanje stranog tijela iz dišnih puteva odnosno zbrinjavanje akutnog krvarenja.

Prije postupka liječnik obavi razgovor sa pacijentom tijekom kojeg objašnjava svrhu i važnost pretrage, opiše instrumente kojim se pretraga vrši, objasni postupak lokalne anestezije, moguće rizike postupka, tijek i trajanje same pretrage, postupke koji slijede nakon pretrage. Sve navedeno pacijent dobije i u pisanom obliku.

Skraćene upute za pacijente:

1. Pet dana prije zakazane bronhoskopije nemojte uzimati lijekove koji sadrže acetilsalicilnu kiselinu (Andol, Aspirin)
2. Ako ste na antikoagulantnoj terapiji slijede dodatne upute
3. Nemojte jesti niti piti od ponoći prije jutarnje pretrage, odnosno najmanje 4 sata prije pretrage.
4. Ne pušiti 48 h prije pretrage
5. Ukoliko koristite redovnu terapiju, uzmite je rano ujutro s malo vode
6. Organizirajte si povratak kući nakon bronhoskopije jer ne smijete voziti automobil nakon pretrage.

Vaš obiteljski liječnik mora vam izdati sljedeće uputnice:

A3 uputnica za bronhoskopiju

A3 uputnica naslovljena na ZZJZ za BK aspirat bronha

A3 uputnica naslovljena na kliničku citologiju za aspirat bronha

A3 uputnica za EKG (ukoliko radi u internističkoj poliklinici) ili donijeti EKG od svog liječnika

A3 uputnicu naslovljenu na transfuziju za koagulogram

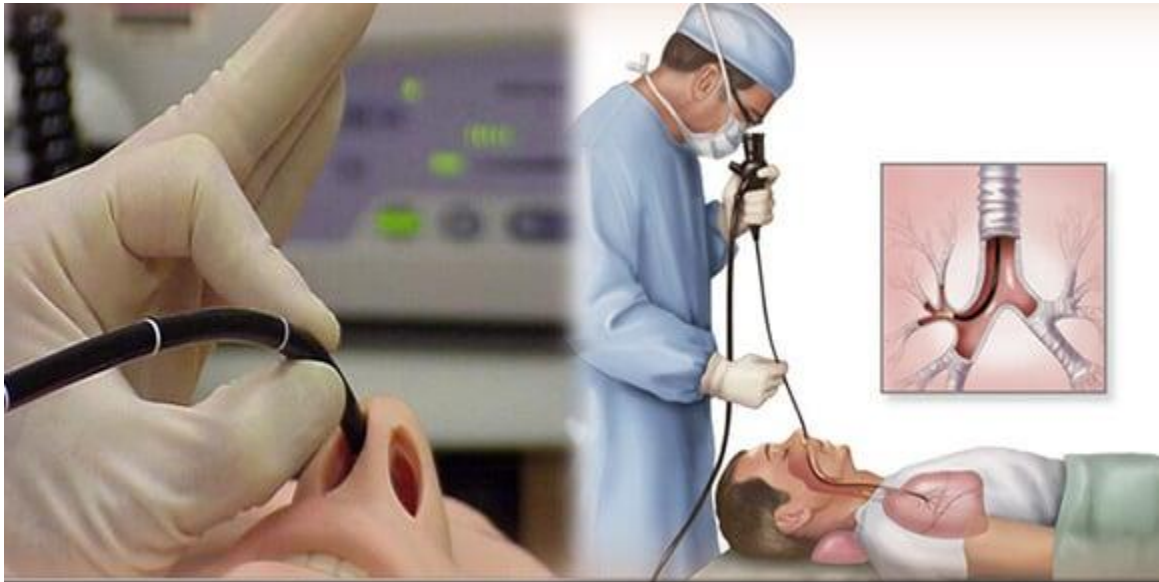
Ovisno o epidemiološkim preporukama i Covid-19 test.

Sa sobom je potrebno donijeti nalaz pulmologa, RTG snimku ili CT snimke ako su rađeni u drugoj ustanovi.

Kao i kod svake invazivne pretrage, postoji mogućnost komplikacija:

- U oko 10-15 % slučajeva javlja se sukrvica u iskašljaju koja spontano prestane kroz maksimalno par dana ili nakon bronhoalveolarne lavaže.
- Može se javiti i prolazan porast temperature koji kroz 24 sata regredira, a liječi se simptomatski.
- Od težih komplikacija koje se mogu javiti su opsežna krvarenja endoluminalno (učestalost oko 1 %) i pneumotoraks (učestalost iznosi 2-5 %, a veća je ako se kao dodatna metoda koristi transbronhalna biopsija plućnog parenhima).
- Ozbiljne nuspojave se javljaju u manje od 1 % slučajeva pa možemo reći da je bronhoskopija sigurna pretraga.

Nakon bronhoskopije - Zbog lokalne aplikacije anestetika ne smije se iza pretrage uzimati **ništa na usta kroz dva sata** zbog oslabljenog refleksa gutanja.



Izvor: <https://www.plivazdravlje.hr/aktualno/clanak/35226/Bronhoskopija.html>