



SCHEDA INFORMATIVA

## **BRONCOSCOPIA**

### **Che cos'è?**

E' un esame che consente l'esplorazione, sotto diretto controllo visivo, della trachea e dei bronchi mediante una sonda flessibile di 4/5 mm di diametro che viene introdotta attraverso il naso o la bocca.

### **Scopo dell'indagine**

Benefici attesi sono la diagnosi di alcune malattie dell'apparato respiratorio : processi infettivi o infiammatori, tumori benigni o maligni di bronchi e polmone, l'individuazione di emorragie.

### **Cosa occorre fare prima dell'esame?**

Dovrete rimanere a digiuno da almeno sei ore.

Riferite i farmaci che assumete, in particolare gli anticoagulanti (eparina, coumadin, sintrom); se presentate allergie e se avete malattie di cuore, polmone o altre condizioni che necessitano di particolari attenzioni.

### **Cosa ci si deve aspettare durante la broncoscopia ?**

Anzitutto viene effettuata una anestesia locale delle cavità nasali, della gola e delle prime vie aeree, con Xilocaina spray. Dopo qualche minuto si può avvertire " sensazione di gonfiore" e difficoltà a deglutire, effetti dell'anestesia locale.

Mediante un pulsiossimetro applicato ad un dito e un monitor elettrocardiografico vengono monitorati i livelli di ossigeno nel sangue, la frequenza ed il ritmo cardiaci per tutta la durata dell'esame. Verrà inserito un ago per la eventuale somministrazione endovenosa di farmaci.

L'introduzione del broncoscopio per via nasale o meno frequentemente orale, può risultare fastidiosa ma non dolorosa; la vostra tranquillità e collaborazione agevolano le manovre dell'esecutore ed abbreviano la durata dell'indagine, che è nell'ordine di 10-15 minuti.

Oltre all'osservazione diretta della trachea e dei bronchi in alcuni casi potrà essere necessario raccogliere campioni di secrezioni (broncoaspirato), eseguire lavaggio broncoalveolare o prelevare campioni biotipici per esami istologici.

Quando vengono eseguite biopsie è possibile la comparsa di sputi ematici che perdurano per qualche ora. Dopo la FBS non dovete mangiare e bere per almeno una ora e mezza.

*E' consigliabile essere accompagnati da un conoscente.*

### **Quali sono le possibili complicanze?**

Eccezionalmente subito dopo la biopsia vi può essere una emorragia importante che solitamente viene arrestata durante l'esame. In una modesta percentuale dei casi (inferiore al 5%) dopo biopsia polmonare transbronchiale può comparire uno pneumotorace (collasso del polmone) che può richiedere la necessità di inserire per un breve periodo un drenaggio nel torace. Alcune ore dopo l'esecuzione di un lavaggio broncoalveolare e/o di una biopsia bronchiale può insorgere febbre e dolore toracico che solitamente recedono spontaneamente. Vi possono essere complicanze legate alla somministrazione di farmaci sedativi e/o anestetici che talvolta possono indurre aritmie, dispnea, arresto cardiorespiratorio e manifestazioni allergiche.