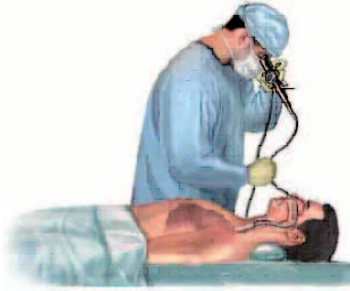


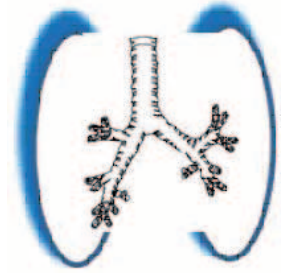


SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
AZIENDA OSPEDALIERA
Presidio Ospedaliero Spedali Civili di Brescia
U.O.C. Endoscopia e Laserterapia Apparato Respiratorio
Direttore: Dr. Pierfranco FOCCOLI

Informazioni per i pazienti



La broncoscopia



Cos'è la BRONCOSCOPIA?

La broncoscopia è una procedura fastidiosa, ma non dolorosa, che consente di osservare direttamente la laringe, la trachea ed i bronchi, attraverso i quali l'aria raggiunge i polmoni. È effettuata da uno Specialista Pneumologo in una sala endoscopica attrezzata.

A cosa serve?

È un esame di secondo livello che viene utilizzato per la diagnosi di moltissime malattie polmonari, tradizionalmente per la diagnosi delle neoplasie polmonari, ma anche per alcune malattie infiammatorie, per patologie infettive, per le malattie dell'interstizio polmonare come le fibrosi polmonari o la sarcoidosi.

Si effettua ambulatorialmente, generalmente al mattino, restando a digiuno dalla mezzanotte.

Prima di iniziare l'esame

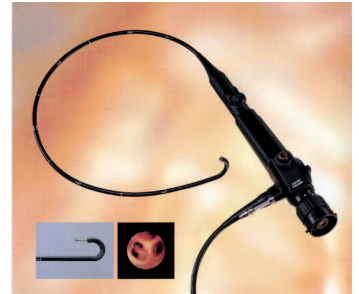
Viene praticata una premedicazione, solitamente con un sedativo per bocca. In seguito sulle mucose delle prime vie aeree viene instillato un anestetico locale che ha lo scopo di ridurre la sensibilità e lo stimolo della tosse.

La broncoscopia, in mani esperte, diviene così un'indagine relativamente semplice e ben tollerata.

In cosa consiste l'esame?

Un sottile tubo a fibre ottiche, il broncoscopio, viene introdotto attraverso il naso o la bocca per esaminare le vie aeree con il paziente seduto o sdraiato.

Il broncoscopio non determina ostruzione completa delle vie aeree e pertanto non compromette la respirazione che comunque sarà tenuta sotto controllo mediante un apparecchio (il pulso-ossimetro) che consente di valutare la necessità di somministrare ossigeno. L'esame dura solitamente meno di 20 minuti.



Nel corso della broncoscopia possono essere effettuati dei prelievi:

Broncoaspirato:

Aspirazione delle secrezioni per la ricerca di germi patogeni, di funghi, di cellule atipiche.

Lavaggio bronchiolo-alveolare:

Raccolta di soluzione fisiologica preventivamente introdotta in una ramificazione bronchiale per lo studio del cosiddetto polmone profondo

Agoaspirato di linfonodi:

Si trapassa con un ago la parete tracheale o bronchiale raggiungendo i linfonodi adiacenti

Biopsie bronchiali:

Con apposite pinze vengono prelevati frammenti di tessuto per la conferma istologica di lesioni, direttamente quando sono visibili o con l'ausilio di una apparecchiatura radiologica di guida quando sono periferiche.

Biopsie polmonari transbronchiali: Perforando la parete dei bronchi periferici la pinza giunge nel polmone e ne preleva piccoli campioni.

Non è preoccupante se dopo l'esame:

- si tossisce;
- si sente un "nodo" alla gola;
- si sente la gola gonfia;
- sembra che l'aria non passi;
- non si riesce a deglutire.

È l'effetto dell'anestesia!!!!

LE COMPLICANZE SONO RARE

Durante la broncoscopia possono comparire alcuni effetti collaterali dovuti sia alla manovra endoscopica che all'uso degli anestetici locali: tremori, vertigini, nausea, vomito, mancafato, tachicardia, crisi ipo o ipertensive. Tali disturbi sono rari, generalmente modesti, di breve durata e comunque risolvibili.

Altri effetti collaterali possono verificarsi a seguito delle specifiche tecniche di prelievo:

Lavaggio bronchiolo-alveolare: Nelle ore immediatamente successive può venire la febbre che generalmente scompare dopo 24-48 ore o spontaneamente o con farmaci antipiretici.

Biopsie bronchiali e agoaspirati: Si verifica spesso un sanguinamento locale, in genere modesto, che viene trattato instillando farmaci coagulanti e vasocostrittori. Anche nelle ore successive si può espettorare catarro misto a sangue.

Biopsia transbronchiale: Il sanguinamento può essere più abbondante e se la pinza perfora la pleura (la membrana che ricopre il polmone) può comparire un pneumotorace (passaggio di aria tra il polmone e la parete toracica) che in casi molto rari può richiedere l'introduzione di un piccolo tubo di drenaggio nel torace per pochi giorni.

La broncoscopia e i prelievi bioptici possono essere gravati da rari e non prevedibili complicazioni che, in circostanze del tutto eccezionali e rarissime, potrebbero risultare pericolose per la vita e che comunque in questo ospedale possono essere fronteggiate con tempestività e competenza.

È importante mantenere il digiuno assoluto (da solidi e liquidi) per due ore.

N.B.: nemmeno una caramella!

Quando ritirare gli esami?

La risposta della broncoscopia le verrà consegnata il giorno stesso dell'esame.

Sarete avvisati telefonicamente quando saranno pervenuti gli esiti dei prelievi cito-istologici e microbiologici eseguiti nel corso dell'esame che saranno ritirabili dal lunedì' al venerdì' dalle 9.00 alle 12.00 in segreteria (Telefono: 030.3995540, Fax: 030.3995076)

Il Servizio si trova al 4° PIANO DEL SATELLITE Scala 10

Terminata la lettura di questo opuscolo, prima di effettuare l'esame, le chiederemo di sottoscrivere il consenso o il dissenso sull'apposito modulo aziendale.