

## COSA FARE DOPO L'ESAME

Alla conclusione dell'esame verrà trattenuta per una breve periodo di osservazione, al termine del quale, potrà lasciare il Servizio.

Il referto dell'esame le verrà consegnato dal personale del Servizio al momento della dimissione, mentre l'esito di eventuali biopsie richiederà alcuni giorni di attesa.

Per almeno 2 ore dovrà evitare di fumare e di assumere cibi e bevande.

Nelle ore successive alla procedura potrà osservare striature ematiche dell'escreato e in taluni casi può verificarsi un rialzo della temperatura corporea che è facilmente controllabile con un anti-piretico.



**IRCCS**

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

**Sacro Cuore - Don Calabria**

Ospedale Classificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto

Via Don A. Sempredoni, 5 - 37024 Negrar di Valpolicella (Vr)

Tel. 045.601.31.11 - [www.sacrocuore.it](http://www.sacrocuore.it)

# Servizio di Pneumologia Interventistica

**Responsabile: Dr. Carlo Pomari**

**Coordinatrice: Gloria Girelli**

**Segreteria: 045.601.38.85**

**E-mail [segreteria.pneumo@sacrocuore.it](mailto:segreteria.pneumo@sacrocuore.it)**

Cod. Impegnativa	Prestazione	Quantità
<b>33.24</b>	<b>Broncoscopia con prelievo bronchiale</b>	<b>1</b>
<b>99.29.A</b>	<b>Sedazione cosciente</b>	<b>1</b>

Realizzato dal personale dell'U.O. con il contributo dei pazienti e parenti, contributo che deriva anche dagli esiti delle segnalazioni raccolte attraverso la scheda di valutazione della Carta dei Servizi.



# Broncoscopia

## CHE COS'È LA BRONCOSCOPIA

L'esame endoscopico bronchiale (broncoscopia) consiste nell'introduzione attraverso una narice precedentemente anestetizzata, o se necessario dalla bocca, di uno strumento flessibile a fibre ottiche, del diametro di pochi millimetri, con lo scopo di raggiungere le vie aeree bronchiali.

## COME SI SVOLGE L'ESAME?

Il giorno dell'esame verrà accolto dal personale sanitario che fornirà ulteriori ed approfondite spiegazioni sulle modalità di esecuzione, valuterà eventuali controindicazioni all'indagine e le prenderà un accesso venoso al braccio per poterle somministrare il sedativo. L'indagine dura in media 10/15 minuti ma la durata complessiva della procedura è di circa 60 minuti.

Una volta sdraiato sul lettino e condotto in sala endoscopica il medico inizierà l'esame introducendo la sonda attraverso il naso per poi scendere in trachea.

Il passaggio attraverso il laringe non compromette la respirazione e sarà l'unico momento in cui Lei proverà un minimo disagio, in quanto l'ingresso di un corpo estraneo in trachea mette in atto i riflessi della tosse e/o apnea, che, nella quasi totalità dei casi, vengono ottimamente tollerati e repentinamente superati.

Le manovre effettuate non provocano alcun dolore e sono eseguite in massima sicurezza poiché durante l'esame viene somministrata una adeguata quantità di ossigeno e vengono costantemente monitorati i parametri vitali.



## COSA FARE PRIMA DELL'ESAME

In caso di terapia con antiaggreganti e/o anticoagulanti, il medico del Servizio potrà programmare una sospensione degli stessi, mentre tutti i farmaci antiipertensivi e cardiologici andranno assunti come d'abitudine anche il giorno dell'esame.

La mattina dell'esame si dovrà presentare al Servizio di Endoscopia Toracica munito dell'impegnativa del Medico e a digiuno da almeno 6 ore. (alimenti solidi e liquidi)

Nelle 12 ore successive è controindicato guidare ogni tipo di veicolo ed eseguire attività che comportino prontezza di riflessi in quanto l'esame verrà eseguito in sedazione vigile mediante la somministrazione di un sedativo per via endovenosa (Midazolam). È necessario quindi giungere al Servizio accompagnati.



## TERMINATA LA PROCEDURA

In uscita dalla Sala di Endoscopia verrà assistito dal personale medico ed infermieristico: verranno controllati pressione arteriosa, frequenza cardiaca e saturazione.

In genere l'esame endoscopico bronchiale è un'indagine a basso rischio poiché tutto è ben monitorato e la visione ottica è perfetta.

Tuttavia l'introduzione dello strumento e/o alcune procedure diagnostiche non possono essere completamente esenti da rischi.

È possibile che si manifestino disturbi transitori della deglutizione e raucedine.

Per eventuali informazioni sui rischi legati alla procedura la invitiamo a leggere il consenso informato e a chiedere ulteriori informazioni al medico che eseguirà l'intervento.