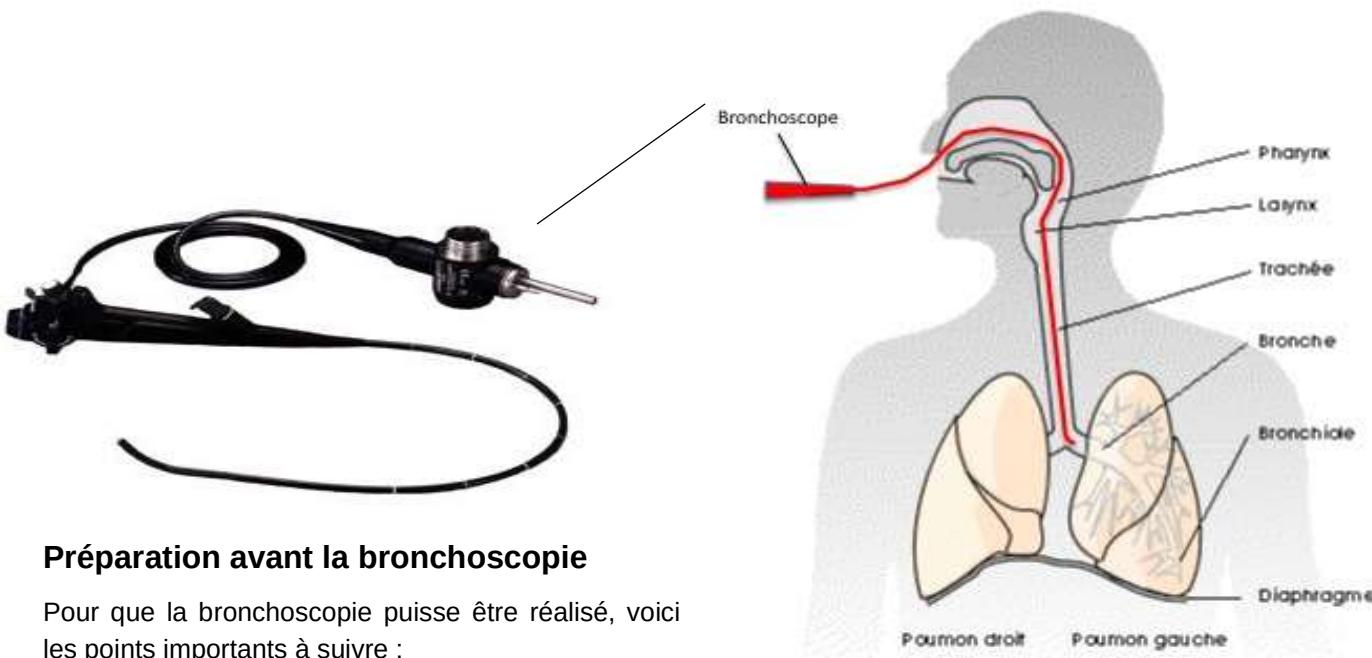


Qu'est-ce qu'une bronchoscopie ?

Une bronchoscopie est un examen qui permet de visualiser l'intérieur de la trachée et des grosses bronches grâce à un *bronchoscope* (long tuyau flexible de 5 à 6 mm de diamètre, pourvu d'une caméra). Cet examen va permettre d'aider le médecin à poser un diagnostic à votre problème pulmonaire, soit en visualisant directement le problème, soit en faisant des prélèvements qui seront analysés dans un second temps.



Préparation avant la bronchoscopie

Pour que la bronchoscopie puisse être réalisé, voici les points importants à suivre :

1. Un contrôle sanguin est parfois nécessaire avant la bronchoscopie.
2. **Vous devez être à jeûn (liquides et solides) depuis au moins 4 heures ou plus simplement dès minuit si l'examen a lieu le matin.**
3. **Vos médicaments** habituels peuvent être pris le matin avec un peu d'eau **sauf :**
 - a. Certains médicaments utilisés pour fluidifier le sang (**Aspirine, Plavix ou Sintrom par exemple**) doivent **parfois être arrêtés quelques jours avant**.
 - b. Les sprays pour l'asthme ou la bronchite chronique **doivent** être pris avant l'examen.

Comment se déroule l'examen ?

De durée variable (10 à 30 minutes), cet examen n'est pas douloureux, il provoque essentiellement une toux, parfois un réflexe de déglutition ou une impression transitoire de manque d'air. Voici les différentes étapes :

1. **Préparation** : Juste avant l'examen, un cathéter sera placé dans une veine de votre bras pour injecter, si nécessaire, un traitement pour vous détendre. Si vous portez des prothèses dentaires, celles-ci seront retirées le temps de l'examen.

2. **Anesthésie locale** : Une anesthésie de la bouche et/ou du nez est pratiquée au moyen d'un spray (goût de banane). L'anesthésie peut provoquer une sensation de nez bouché ou de gorge gonflée, comparable à ce qui est ressenti chez le dentiste.
3. **Introduction du bronchoscope** : Par le nez ou la bouche jusqu'au cordes vocales. Lorsque les cordes vocales sont visualisées sur l'écran, un peu d'anesthésique local est instillé. Vous pouvez avoir l'impression d' « avaler de travers », de tousser, parfois de manquer d'air.
4. **Inspection de la trachée et des bronches** : dès que les cordes vocales sont franchies, le médecin va inspecter toutes les bronches et effectuer les examens et prélèvements nécessaires.
5. Les examens peuvent consister en :
 - Lavage broncho-alvéolaire : rinçage d'une petite partie du poumon (150 ml) pour analyse.
 - Brossage : Petite brosse qui permet de prélever des cellules de lésions éventuelles
 - Biospies bronchiques / transbronchiques : prélèvements de tissus au moyen d'une petite pince.

Pour rendre l'examen plus agréable, il est possible d'injecter un tranquillisant pendant l'examen. Un examen en anesthésie générale est exceptionnel.

Que se passe-t-il après l'examen ?

- Vous ne pourrez **ni boire ni manger pendant 2 heures min.** jusqu'à récupération complète de la sensibilité de la gorge et du réflexe de déglutition (pour éviter d'avaler de travers).
- Si des biopsies ont été effectuées, il est possible que vous toussiez, crachez un peu de sang. Ceci disparaîtra en quelques heures. Parfois une surveillance et une radiographie des poumons est nécessaire 1-2 heure après le geste. Si les crachats sanguins sont abondants ou qu'ils persistent, prévenez votre médecin.
- Un état fébrile avec frissons peut survenir après l'examen, et ceci pendant quelques heures. Un fébrifuge peut être administré si nécessaire (paracétamol par exemple type Dafalgan ou Panadol).
- **Si un calmant a été injecté par voie intraveineuse pendant l'intervention, votre capacité de conduire et de jugement sera altérée. Il est préférable de venir accompagné ou de prendre les transports publics et de ne pas signer de documents importants le jour même par exemple.**

Quelles sont les complications de la bronchoscopie ?

La bronchoscopie est un examen très sûr. Cependant, comme tout acte médical, il comporte un risque de complication. De ce fait, vous serez surveillé durant toute la durée de l'examen (quantité d'oxygène dans le sang, pouls, pression sanguine). Le cathéter installé avant l'examen permet également d'injecter des médicaments en urgence si nécessaire.

On peut citer les **rares** complications suivantes :

- Réactions allergiques aux produits anesthésiques.
- Saignement au niveau du nez et des bronches qui s'arrête à peu près toujours spontanément.
- Aggravation de la difficulté à respirer.

- Décollement de la plèvre (pneumothorax) : peut survenir après certaines biopsies. Il est parfois nécessaire de placer un drain thoracique sous anesthésie locale, ce qui nécessite une courte hospitalisation.
- Une complication sévère pendant la bronchoscopie peut nécessiter une hospitalisation de quelques heures à quelques jours.

Si vous suspectez une complication de la bronchoscopie après votre départ de l'hôpital, il est important de me contacter immédiatement ou de contacter votre médecin traitant ou encore l'hôpital le plus proche.

Je reste à votre disposition si vous souhaitez des renseignements complémentaires ou si vous avez des questions spécifiques à votre situation.

Dr G. Clark

Consentement à une bronchoscopie

En signant ce document, vous attesterz accepter cet examen, après avoir été informé des indications à l'examen, des risques et complications qui y sont liés au moyen de la feuille d'information et après discussion avec moi-même, Dr G. Clark, soussigné.

Date :

Signature du patient :

Le soussigné Dr G. Clark atteste avoir offert au patient la possibilité de poser toutes les questions qu'il souhaitait et d'y avoir pleinement répondu.

Date :

Signature du médecin :

NB : • Document doit faire partie du dossier médical du patient. Copie est remise au patient