

راهنمای انجام برونکوسکوپی



شماره سند: پ-۱-۱۱۱

روش انجام برونکوسکوپی:

پس از عملی شدن بی حسی، پزشک لوله برونکوسکوپ انعطاف پذیر را از طریق بینی و گلو به ریه ها وارد می کند. با حرکت لوله به سمت ریه ها، فرد ممکن است احساس فشار یا لرزش کند. اغلب افراد در ابتدای شروع عمل سرفه می کنند که استفاده از اکسیژن برای کمک به تنفس بیمار تجویز می شود. مدت زمان انجام این عمل، بسته به نوع تشخیص یا درمان معمولاً از چند دقیقه تا یک ساعت طول می کشد و افراد می توانند در صورت نداشتن مشکل تنفسی در روز عمل از بیمارستان مرخص گردند.

خطرات آزمایش برونکوسکوپی

خطرات احتمالی برونکوسکوپی می تواند شامل خونریزی، عفونت و افت سطح اکسیژن خون، پارگی ریه و مجاری آن در طول عمل باشد.

آمادگی قبل، حین و بعد از برونکوسکوپی

*بیمار بایستی از ۴-۸ ساعت قبل از انجام کار، ناشتا (نخوردن آب و مایعات و هر گونه غذای جامد) باشد و در صورت نیاز و با دستور پزشک سرم درمانی شروع می شود.

*قبل از عمل، معمولاً آزمایشات CBC و PT و PTT و INR از بیمار چک می شود.

*بایستی در بزرگسالان روکش دندان، دندان مصنوعی و سایر پروتزها، و در اطفال دندان لق قبل از عمل به پزشک اطلاع داده شود.

*از بیمار/ قیم بیمار، بعد از توضیح انجام کار و عوارض آن رضایت آگاهانه و کتبی جهت انجام برونکوسکوپی اخذ نموده می شود.

*جهت مواد تشخیصی معمولاً از بی حسی موضعی استفاده می شود و در صورت موارد درمانی بسته به وسعت درمان از بیهوشی عمومی استفاده می شود.

*بعد از انجام کار، تا بازگشت رفلکس سرفه، بیمار باید تحت نظر و ناشتا باشد.

*بعد از بازگشت رفلکس سرفه، پس از معاینه و نظر پزشک مایعات برای بیمار شروع شود.

*خروج مقدار کمی خلط آغشته به خون و تب در ۲۴ ساعت اول قابل انتظار است ولی در صورت بروز علائمی چون تب، سرفه

همراه با خون و مشکلات تنفسی پزشک و پرستاران را مطلع کنید.



منبع: پرستاری داخلی جراحی برونر- سوارث ۲۰۲۲

تهیه کننده: فاطمه غالبی سوپروایزر آموزش سلامت

تأیید کننده: دکتر اشکان مصلحی فوق تخصص ریه و برونکوسکوپی اطفال

پاییز ۱۴۰۴