

BRONCHOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ V CELKOVÉ ANESTEZII – TERAPEUTICKÉ

OBSAH

Účel zdravotního výkonu	2
Před zdravotním výkonem	2
V den vyšetření	3
Povaha zdravotního výkonu	3
Předpokládaný prospěch z provedení zdravotního výkonu	4
Důsledky zdravotního výkonu	5
Rizika zdravotního výkonu	5
Alternativy zdravotního výkonu, jejich vhodnost, přínosy a rizika	5
Omezení ve způsobu života a doporučení s ohledem na aktuální zdravotní stav	6
Omezení pracovní schopnosti po provedení zdravotního výkonu	6
Informace o další potřebné léčbě	6

ÚČEL ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Pomocí rigidního bronchoskopu může lékař různými technikami zprůchodnit ucpané či zúžené dýchací cesty, ve většině případů vlivem nádorového onemocnění.

PŘED ZDRAVOTNÍM VÝKONEM

Před zákrokem Vám budou provedena vyšetření, kterými lékař potvrdí, že jste zdravotního výkonu v celkové anestezii schopen/schopna. Tato vyšetření jsou předmětem samostatného poučení.

K provedení zákroku budete krátkodobě přijat/a do nemocnice.

Už v okamžiku, kdy Vám lékař plánuje bronchoskopii, informujte ho, pokud:

- jste alergičtí na léky nebo jiné látky
- užíváte léky nebo injekce, které zvyšují riziko krvácení, např. Warfarin, Trombex, Fraxiparin, Clexane, Pradaxa, Eliquis, Xalerto, Anopyrin, Godasal, Vasilip
- jste léčeni pro onemocnění se zvýšeným rizikem krvácení
- se léčíte pro cukrovku
- se léčíte pro poruchu srdečního rytmu
- máte-li v těle kardiostimulátor nebo jiný umělý materiál
- máte zelený zákal
- jste těhotná

STRAVA, TEKUTINY, KOUŘENÍ

U tohoto zdravotního výkonu nesmíte jíst ani kouřit od půlnoci před jeho provedením.

LÉKY

Večer před bronchoskopií Vám bude podána premedikace v tabletkové formě, která by Vás měla zbavit nervozity, případně úzkosti, která je před každou operací pochopitelná a měl/a byste se lépe vyspat.

Ráno neužívejte žádné vlastní pravidelně užívané léky, počkejte až na doporučení ošetřujícího lékaře a doporučení lékaře anesteziologa (některé léky na vysoký krevní tlak se užívají, léky na cukrovku se naopak vysazují, léky na ředění krve se vysazují dokonce s větším předstihem většinou týden před zákrokem. Pokud budou přechodně nahrazeny injekcemi, ráno před bronchoskopií si ji nepíchejte).

Pokud užíváte inhalační léky, ty je rozhodně nutné ráno užít.

Ráno před výkonem Vám personál na oddělení provede bandáž dolních končetin, jako prevenci tromboembolické nemoci.

O užívání léků před bronchoskopií, včetně jejich dávkování a způsobu podání, budete podrobně poučeni.

TĚHOTENSTVÍ

V případě možného těhotenství neopomeňte prosím tuto skutečnost zmínit.

ZUBNÍ PROTÉZA

Pokud jste majitelem zubní protézy a používáte ji, vyjměte ji před přípravou z úst.

V DEN VYŠETŘENÍ

Po převozu do bronchoskopického centra budete personálem dotazováni na základní anamnestické údaje, včetně konkrétních dotazů na Vámi pravidelně užívané léky. Otázky budou zaměřeny i na léky proti srážení krve a léky ovlivňující funkci krevních destiček, a rovněž na léky sloužící k ovlivnění srdeční frekvence.

Před výkonem užijete doporučené léky a zachováte režim, se kterým jste byli při přípravě na výkon seznámeni. Jiná preventivní opatření nejsou před bronchoskopickým výkonem nutná.

POVAHA ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Rigidní bronchoskop má vzhled nerezové kovové trubice. Do dýchacích cest se zavádí přes ústa v celkové anestezii, tedy v uměle vyvolaném spánku. Skrze rigidní bronchoskop, který je zaveden do dýchacích cest a přes který je zajištěno dýchání vyšetřovaného jedince, jsou do dýchacích cest zaváděny další potřebné nástroje sloužící k odběru materiálu a aplikaci léků a zdravotnického materiálu (stentů).

Vyšetření provádí lékař u ležícího nemocného. Vyšetření probíhá v celkové anestezii. Nebudete si ho pamatovat, veškeré procedury spojené s tímto výkonem nebudete při jejich provádění cítit. Délka samotného zákroku bývá 2–3 hodiny.

Na počátku výkonu v celkové anestezii Vás lékař – anesteziolog – uvede do umělého spánku, nejčastěji aplikací nitrožilních léků v infuzi. V průběhu umělého spánku, při prováděném výkonu, bude anesteziolog sledovat Vaše životní funkce (srdeční činnost, tlak, stupeň okysličení krve atd.) a eventuálně reagovat na jejich změny tak, aby samotné vyšetření a umělý spánek neměly jakékoliv negativní následky.

Následně lékař, který výkon provádí, zavede do Vašich dýchacích cest v záklonu skrze ústa rigidní bronchoskop. Skrze něj pak proběhne vlastní výkon.

Během zákroku budeme z Vašich dýchacích cest a plic odebírat vzorky, budeme se snažit dýchací cesty zprůchodnit (např. odstraněním kleštičkami, laserovým vláknem a upálením nádoru ucpávající dýchací cesty), budeme do dýchacích cest aplikovat léky nebo zdravotnický materiál (stent).

Z důvodu upřesnění místa odběru vzorku z plicní tkáně může být v průběhu výkonu proveden rentgenový snímek/snímky hrudníku.

Po ukončení výkonu budete sledován anesteziologem a dalším odborným personálem až do úplného probuzení. Pokud nebudou žádné komplikace, budete poté převezen/a na lůžkové oddělení Kliniky komplexní onkologické péče k dalšímu sledování. Obvykle je nemocný propuštěn z nemocnice do domácího prostředí druhý den po výkonu.

PŘEDPOKLÁDANÝ PROSPĚCH Z PROVEDENÍ ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Cílem vyšetření je zmírnit nebo zcela odstranit obtíže jako je kašel, dušnost nebo vykašlávání krve. Při tomto výkonu lze odstranit z dýchacích cest cizí těleso nebo zúžené nebo uzavřené dýchací cesty rozšířit a otevřít.

Rigidní bronchoskop, trubice zavedená v průběhu Vašeho spánku do dýchacích cest, umožňuje jednak zajistit dostatečné okysličení Vašeho organismu, a také umožňuje lékaři komfortní přístup k onemocnění Vašich dýchacích cest a provádění diagnostických nebo léčebných intervencí – odběr vzorků, odstranění patologických hmot a aplikaci léků nebo zdravotnického materiálu (stent). Stent je dutá plastová trubička udržující průsvit bronchu (průdušek).

DŮSLEDKY ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Za důsledek zdravotního výkonu lze považovat mírný tlak v hrdle, případně chrapot. Přechodně se může u některých pacientů objevit vykašlávání krve, pocit na omdlení nebo motání hlavy. Všechny tyto příznaky většinou odezní do druhého dne a nemají dlouhodobé následky.

RIZIKA ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Někdy se přechodně objeví zimnice nebo zvýšená teplota. Přechodně se může objevit vykašlávání krve, pocit na omdlení nebo motání hlavy. Všechny tyto příznaky většinou do druhého dne odezní a nemají dlouhodobé následky.

Po výkonu se může zhoršit dech, může se objevit delší krvácení z dýchacích cest nebo může plicí po výkonu zkolabovat (pneumotorax). Tyto komplikace mohou vyžadovat podání léků, provedení jiných lékařských intervencí (např. zavedení hrudního drénu při pneumotoraxu), případně hospitalizaci s podáváním léků a monitorací pacientova stavu.

Je-li Váš chrup defektní, může při výkonu dojít k odlomení nebo úplné ztrátě jednoho či několika zubu/ů.

Zárok zvyšuje riziko bakteriální infekce. Pokud se známky infekce objeví, budete léčen antibiotiky. Závažné komplikace, jako je výrazné krvácení nebo kolaps plicí, jsou vzácné.

K úmrtí pacienta v souvislosti s výkonem dochází zcela raritně.

ALTERNATIVY ZDRAVOTNÍHO VÝKONU, JEJICH VHODNOST, PŘÍNOSY A RIZIKA

Tento výkon nemá adekvátní alternativu.

OMEZENÍ VE ZPŮSOBU ŽIVOTA A DOPORUČENÍ S OHLEDEM NA AKTUÁLNÍ ZDRAVOTNÍ STAV

Po zákroku nesmíte další 4 hodiny jíst ani pít, a to včetně cumlání a žvýkání žvýkaček, protože v důsledku doznívajících účinků celkového znecitlivění a předchozí intubace dýchacích cest byste mohli potravu nebo tekutiny vdechnout.

Po vyšetření v celkové narkóze je doporučeno následujících 24 hodin klidovější režim, odpočinek na lůžku či křesle. Lze si samozřejmě již i sednout i popocházet, lépe se tak odkašlává, ale rozhodně není vhodná větší fyzická aktivita.

Pokud se při výkonu nevyskytnou závažné komplikace, není způsob života vyšetřovaného pacienta zásadním způsobem omezen. Na vyšetření a hospitalizaci je třeba vyhradit si několik pracovních dnů (cca 4–5), dodržet doporučený režim a užít medikaci, která je v souvislosti s výkonem doporučena.

OMEZENÍ PRACOVNÍ SCHOPNOSTI PO PROVEDENÍ ZDRAVOTNÍHO VÝKONU

Samotným bronchoskopickým vyšetřením celkově strávíte 3–4 hodiny (jedná se o přípravu k vyšetření, vlastní bronchoskopii), ale k zákroku jste plánovaně hospitalizováni cca 2 dny před vlastním výkonem. Následně zůstáváte minimálně 24 hodin po zákroku na pozorování na pracovišti, kde byl výkon proveden.

INFORMACE O DALŠÍ POTŘEBNÉ LÉČBĚ

Vaše další léčba bude probíhat buď u lékaře, který Vás na vyšetření odeslal nebo budete dále sledováni na specializované ambulanci CPIB, kam budete objednáni po provedení zákroku.



Informační a edukační centrum MOÚ
Autor: Lenka Vítešnicková, MBA

E11/2026/1

Masarykův onkologický ústav
Žlutý kopec 7, 656 53 Brno

www.mou.cz

Kontakt pro lékaře
Nádorová infolinka

☎ 543 131 074
☎ 800 222 322

Spojovatelná
Prevence

☎ 543 131 111
☎ 543 131 071

Nový pacient
Stávající pacient

☎ 543 131 072
☎ 543 131 073

Tyto materiály jsou určeny výhradně pro potřebu MOÚ v Brně a jsou chráněny zákonem č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon). Rozmnožování, rozšiřování či jiné užívání těchto materiálů bez písemného souhlasu Masarykova onkologického ústavu je nepřípustné. © 2026