

DÉSObSTRUCTIONS TRACHÉALES

Cher patient,

Bienvenue au Service de pneumologie des Cliniques universitaires Saint-Luc.

Vous allez bientôt bénéficier d'une désobstruction trachéale avec un bronchoscope rigide.

Cette brochure vous donne de plus amples informations sur cette intervention et sur votre préparation à cet examen.

Si vous avez encore des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin ou à l'infirmière.

Votre rendez-vous (à compléter par vos soins)

Date:

Heure:

Lieu:

INFORMATIONS

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE INTERNE
ET SERVICES ASSOCIÉS
SERVICE DE PNEUMOLOGIE

SECRÉTARIAT : +32 2 764 28 32
CONSULTATION : +32 2 764 19 02



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

SUIVEZ-NOUS SUR
f t in v

COMMU-DSO-181
mars 2019

Éditeur responsable : Thomas De Nayer / Service de communication

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
www.saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc
Aucun élément de cette brochure ne peut être repris sans accord préalable



Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

BROCHURE
À L'ATTENTION DES PATIENTS
ET DE LEUR FAMILLE



Qu'est-ce qu'une désobstruction trachéale avec le bronchoscope rigide ?

C'est l'examen de la trachée et des bronches principales à travers un tube rigide introduit par la bouche jusque dans la trachée à l'aide d'un endoscope. Le bronchoscope rigide est un tuyau creux d'environ 50 cm de longueur et 1 cm de diamètre qui permet le passage, outre de l'optique, de divers instruments permettant de recueillir des échantillons de mucus ou de tissu bronchique (ou trachéal).

La bronchoscopie rigide est également pratiquée afin de permettre le passage d'autres instruments destinés au traitement de lésions locales (comme des tumeurs, des cicatrices) ou à l'introduction, dans l'arbre trachéobronchique, de prothèses (appelées également «stents»).

L'examen est réalisé sous anesthésie générale.

Comment vous y préparer ?

L'examen doit se faire à jeun, depuis au moins 4 heures.

La prise d'aspirine ne contre-indique pas la réalisation de l'endoscopie bronchique. Il est cependant souhaitable de l'arrêter au moins 7 jours avant l'examen.

De même, tout traitement anticoagulant devrait être arrêté avant l'examen.

Cependant, l'avis du médecin traitant est souhaitable sur ce point.

L'examen

L'examen se fait en position couchée sur le dos, avec la tête très étendue, ce qui peut poser problème à des personnes qui souffrent d'arthrose cervicale.

Un soin particulier est porté à la protection de l'appareil dentaire afin d'éviter d'endommager des dents avec le bronchoscope rigide.

En fonction des différents examens réalisés pendant la bronchoscopie, sa durée varie de 30 minutes à 2 ou 3 heures.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Cet examen se réalise lors d'une courte hospitalisation qui se prolonge jusqu'au lendemain de la bronchoscopie.

Des troubles cardiaques peuvent nécessiter l'administration de médicaments, de même que les réactions vagales sévères. En cas d'hémorragies, une substance favorisant la coagulation peut être appliquée dans la bronche.

Il peut arriver qu'au cours de l'examen une dent soit brisée ou déchaussée suite à l'endoscopie rigide. Des douleurs de gorge ou de nuque peuvent survenir après une intervention longue. En fonction des examens réalisés pendant la bronchoscopie rigide, des crachats sanglants peuvent être émis ou de la toux en quinte peut survenir quelques heures après l'examen. En cas de mise en place de prothèses ou de destruction de tissu tumoral par électrocoagulation, des complications graves (par exemple perforation de la trachée, hémorragies massives pouvant entraîner le décès) ont été rarement décrites.