

Preparación para la Broncoscopia

Estimado paciente,

Aquí hay algunos hechos que querrá saber acerca de la broncoscopia, que el médico le ha programado para usted.

Esta prueba permite al médico examinar las vías respiratorias (su tráquea y pulmones) con un instrumento delgado y flexible llamado un broncoscopio.

Mirando por el ocular del instrumento, el médico puede observar anomalías y obstrucciones. Con otra parte del instrumento, puede obtener muestras de tejido pequeñas para ayudar a diagnosticar su enfermedad. Y él puede quitar cuerpos extraños o exceso de mucosidad.

ANTES DE LA PRUEBA

No comer durante 8 horas antes de la prueba y no beber bebidas alcohólicas durante 24 horas de antelación cualquiera. Comida y alcohol pueden causar complicaciones de prueba y crear problemas con los sedantes que se le da.

Continuar a tomar cualquier medicamento recetado, a menos que el doctor dice que no.

Justo antes del examen, usted recibirá un anestésico local para adormecer la parte posterior de la garganta y le impida náusea. Esto ayuda a la diapositiva de broncoscopio fácilmente dentro de su tráquea.

DURANTE LA PRUEBA

La prueba dura de 30 a 60 minutos. El procedimiento se hará acostado boca arriba o sentado, dependiendo de su comodidad y preferencia del médico. Una vez que el doctor suprime su reflejo nauseoso con un anestésico, él inserta el extremo de la broncoscopio a través de la nariz o la boca.

A medida que avanza el instrumento, producirá la descarga de pequeñas cantidades de líquido anestésico a través de ella para disminuir cualquier tos y sibilancias que puede tener. El instrumento se desliza a través de las vías respiratorias grandes. Ahora puede experimentar algunas molestias con la respiración. Recuerde mantener la calma. Si es necesario, el médico le dará oxígeno adicional.

DESPUÉS DE LA PRUEBA

Aproximadamente cada 15 minutos, la enfermera controlará su presión arterial, pulso, respiración y temperatura para asegurarse de que se esté recuperando bien. Usted se acostará cómodamente con su cabeza levantada, hasta que la anestesia devuelva su reflejo nauseoso, no se les permitirá comer, beber o tomar medicamentos orales. Puede sentirse ronca o tener dolor de garganta, pero esto es sólo temporal. Puede hacer gárgaras o chupe pastillas para la garganta una vez que regresa de su reflejo nauseoso.

Poco después de la prueba usted tendrá una radiografía de tórax – también para asegurarse de que está haciendo bien.

El sedante puede seguir en su sistema en momento que está listo para ir a casa. Así que por razones de seguridad, organizar a alguien para llevarlo a casa del hospital o clínica.

Llame al médico o enfermera inmediatamente si usted tiene alguno de estos síntomas: mucosidad, dificultad para respirar, respiración sibilante o dolor de pecho con sangre.