



INFORMATION AUX PATIENTS AVANT

UNE BRONCHOSCOPIE SOUPLE

Votre état de santé rend nécessaire l'exploration de vos voies aériennes (trachée et bronches). Cet examen s'appelle une bronchoscopie et s'effectue au moyen d'un bronchoscope souple. Les infirmiers et le médecin vont compléter par oral les informations de cette fiche et sont là pour répondre à toutes les questions que vous souhaiteriez leur poser.

Pourquoi avez-vous besoin d'une bronchoscopie ?

Selon vos symptômes et votre scanner, on peut suspecter une maladie des bronches ou des poumons. La visualisation de l'intérieur de vos bronches ainsi que des prélèvements peuvent aider au diagnostic afin de vous proposer le traitement le plus adapté.

Qu'est-ce qu'une bronchoscopie souple ?



C'est un examen qui permet au médecin pneumologue d'explorer l'intérieur de la trachée et des bronches à la recherche d'éventuelles anomalies. Il s'effectue grâce à un appareil souple de petit diamètre, muni d'une caméra et d'un canal opérateur qui permet par son intermédiaire d'aspirer les sécrétions ou d'introduire des pinces ou des brosses afin de réaliser des prélèvements.

Comment se déroule l'examen ?

Vous devez être à jeun depuis au minimum 4h. Ne pas fumer la veille et le jour de l'examen. Apportez tous les documents (ordonnances récentes, radio, scanners ...) concernant votre état de santé.

Anesthésie : la majorité des bronchoscopies souples est réalisée sous anesthésie locale par pulvérisation de produits anesthésiques dans le nez, la gorge et les bronches. Si vous le souhaitez, une prémédication peut vous être proposée.

Déroulement de l'examen : Après avoir réalisé l'anesthésie, le médecin introduit le bronchoscope par le nez ou la bouche, descend au fond de la gorge, passe entre les cordes vocales et explore la trachée, les bronches et leurs ramifications. Lors du passage par la gorge en cas d'anesthésie locale, une gêne transitoire ou une toux peut survenir (comme une fausse route), il faut alors se détendre, respirer calmement et déglutir. Pendant l'examen, le médecin peut effectuer des prélèvements de fragments de muqueuse (biopsies) de la trachée, des bronches, ou du poumon. Il utilise alors une pince qu'il introduit par le canal opérateur du bronchoscope. Il peut être aussi nécessaire d'instiller dans les alvéoles de petites quantités de sérum physiologique stérile (lavage broncho-alvéolaire) pour la recherche de microbes (bactéries, virus, etc...) et de cellules normales ou anormales.

Durant l'examen, votre pouls et l'oxygène de votre sang sont surveillés grâce à un oxymètre de pouls (saturomètre) placé sur un doigt.

Cet examen parfois vécu comme désagréable, est peu ou pas douloureux et sa durée totale n'excède que rarement 15 minutes.

Conséquences de l'examen : L'anesthésie locale entraîne une sensation inhabituelle au niveau de la bouche et de la gorge qui dure environ 1 heure, et il est impératif de ne pas boire ni manger pendant 1h30 à 2h après afin d'éviter une fausse route. Si des biopsies ont été réalisées, il est habituel de constater quelques filets de sang dans les crachats pendant 24-48H environ. En cas de lavage bronchoalvéolaire, une fièvre isolée peut survenir le soir de l'examen.

Quelles sont les complications possibles de la bronchoscopie souple ?

Tout acte médical invasif, même réalisé avec toutes les compétences et précautions nécessaires, et dans le respect des données scientifiques, comporte un risque.

Saignements anormaux : Les saignements déclenchés par les biopsies doivent rester modérés et disparaître en 48H. Pour éviter tout risque accru de saignement, il est important de signaler avant l'examen tout saignement anormal survenu par le passé, la prise d'un traitement anticoagulant ou antiplaquettaire qui fluidifie le sang.

Essoufflement anormal : cet examen peut majorer transitoirement votre essoufflement. Le capteur au niveau du doigt permet de surveiller en continu votre saturation sanguine en oxygène. De l'oxygène sera administré si besoin.

Réaction allergique : signalez toute allergie connue. La lidocaïne, (anesthésique local) ne provoque d'allergie que de façon tout à fait exceptionnelle. Des malaises moins graves peuvent parfois survenir.

Risque de pneumothorax (détachement du poumon) : ce risque est observé seulement en cas de biopsies du poumon. Si le détachement est mal toléré ou trop important, l'évacuation de l'air entre la paroi et le poumon peut être nécessaire.

Troubles cardiaques : signalez au médecin si vous prenez des médicaments pour le coeur. Si nécessaire, une surveillance particulière du rythme cardiaque pourra être mise en place.

Risque d'infection : les bronchoscopes sont désinfectés entre chaque patient selon les procédures rigoureuses et officiellement validées. Des précautions d'hygiène particulières sont prises pour les hépatites virales, le VIH, la tuberculose, et les maladies à prions.

Utilisation anonyme des données médicales pour la recherche : *« Les données recueillies lors de vos examens pourront, éventuellement, être utilisées dans des études et publiées dans des articles scientifiques, et ce, de façon strictement anonyme. Ces études reposent sur l'analyse de données recueillies dans le cadre des soins normaux, et elles n'impliquent aucune intervention supplémentaire vous concernant. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées de façon anonyme, merci de le signaler. Vous pourrez changer d'avis à tout moment, sans conséquence pour votre prise en charge. »*