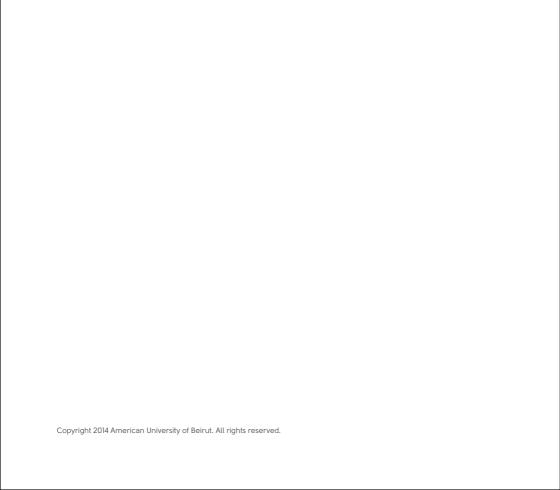




Our lives are dedicated to yours



What is bronchoscopy?

Bronchoscopy is a procedure done to look directly into your lungs. It allows your doctor to visualize your vocal cords, trachea and the branches of your airways by inserting a bronchoscope through your nose or mouth. The bronchoscope is a flexible tube with a light source and a video camera.

Why would I need a bronchoscopy?

Your doctor might ask you to do a bronchoscopy:

- to evaluate your lung infection.
- if you have a persistent cough.
- if you have blood in your sputum when you cough.
- to evaluate chest X-ray showing lung inflammation, a mass or nodules.
- to remove an obstructive foreign body.
- to remove a mass that is blocking your airways.
- to take a biopsy of a mass or a culture of sputum.
- to place a stent (plastic or metallic tube) in your airways (in case of any compression of a malignant mass).
- to dilate airways in case of stenosis (narrowing) after long intubation/tracheostomy.
- to do laser treatment of a lesion in the airways.
- to take a lymph node biopsy.

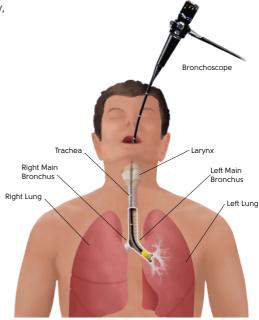
How do I prepare for a bronchoscopy?

- On the night before your bronchoscopy, you need to stop eating and drinking starting midnight. You should not smoke as well.
- On the day of the procedure you need to remain fasting until your appointment.
- Make sure you tell your doctor about your medical condition, any
 medication you take (especially anticoagulants or antiplatelets such as
 Plavix or Aspirin) and any allergy you have. Your doctor might ask you to
 stop or adjust the dose of some of your medications.

- If you are on medication(s), check with your doctor or nurse if you can take it with a small sip of water.
- Remove any dentures or removable pieces from your mouth.
- Do not come to the medical center alone. You will need someone to take you home after the procedure.
- Come to the medical center at least 30 minutes before the procedure's scheduled time.
- You will be asked to sign a consent form to give the doctor permission to perform the procedure.

How is a bronchoscopy done?

- Before the bronchoscopy, the nurse will insert an intravenous line (IV) to give you medications and fluids.
- You will lie on the exam table on your back.
 You will receive an oxygen supplement.
- The nurse will then spray your throat with a local anesthetic spray and insert a small plastic mouth piece to protect your teeth. This spray numbs your mouth, nose, throat and voice box (larynx). It might have a bitter taste; try to hold your breath while the nurse is spraying it.



- In addition, you will be given medications to make you relax (sedating medication) and to control your coughing.
- Your doctor will insert the bronchoscope through your mouth or nose and will ask you to breathe to help the bronchoscope move down into your airways. You might feel the urge to cough. However, your breathing is not blocked (obstructed) during this procedure. You will be able to breathe normally.

- If the doctor needs to take tissue samples (biopsies), a special type of X-ray (fluoroscopy) might be used.
- A bronchoscopy is generally not painful. It takes around 20 to 60 minutes.
- If any bleeding occurs, you might be given a medication to make the blood vessels smaller (constriction) in order to stop or decrease the bleeding.

What happens after a bronchoscopy?

- You need to rest for around one hour after the procedure to recover from the sedating medication. You might feel sleepy or dizzy. Do not drive for at least six hours after the end of the procedure.
- You might have mild throat discomfort. This is caused by the passage of the bronchoscope in your throat during the procedure. The discomfort will ease gradually.
- You might do a chest X-ray after the procedure.
- You should not eat or drink anything until your cough and gag reflexes
 have returned. Make sure not to eat or drink anything if you feel that your
 mouth is still numb. Avoid hot beverages at first, so you don't burn your
 throat. After the numbness is gone, you may start a normal diet (unless
 your doctor tells you otherwise). This usually occurs within four hours after
 the end of the procedure.
- Your doctor will discuss the findings of the bronchoscopy with you.

When to call my doctor?

Call your doctor if you:

- · have difficulty breathing.
- experience chest discomfort or chest pain.
- develop a fever.
- continue to cough up secretions tinged with dark blood.

Keep these tips in mind to keep your lungs healthy:

- Do not smoke.
- If you smoke, stop smoking.
- Avoid second-hand smoke.
- Control dust if you are allergic.
- Be aware of air pollution.
- Limit your exposure to lung hazards and chemical materials.
- Ventilate the rooms.
- Keep the air system well maintained in terms of hygiene.

For any questions, do not hesitate to call the nurse on 01-350000, extension 5400 from 8:00 am till 5:00 pm, or your doctor at

We are ready to answer all your questions.

تذكرّ الإرشادات التالية للحفاظ على صحّة رئتيك:

- إمتنع عن التدخين.
- إذا كنت مدخّناً، توقف عن التدخين.
- تفادى التدخين غير المباشر أي الجلوس قرب المدخنين.
 - تحكم بالغبائر بخاصة إذا كنت تعانى من حساسيّة.
 - إحذر تلوّث الهواء.
 - حدّ من تعرّضك للمواد الكيميائية المضرّة بالرئتين.
 - قم بتهوئة الغرف.
 - قم بصيانة نظام التهوئة والحفاظ على نظافة الجو.

للإستفسار الرجاء عدم التردد بالاتصال بالممرض(ة) على الرقم 350000-01 رقم داخلي 5400، من الثامنة صباحًا حتى الخامسة مساءً، أو بطبيبك على الرقم

نحن حاضرون للإجابة على كافة أسئلتكم.

ماذا يحدث بعد تنظير القصبات الهوائية؟

- تحتاج إلى الراحة لمدة ساعة تقريباً بعد الإجراء للانتعاش والتعافي من الأدوية المسكنة. قد تشعر بالنعاس أو الدوار. لا تقد السيارة لمدة ستّ ساعات على الأقل بعد انتهاء الاجراء.
- قد تشعر بانزعاج طفيف في الحلق، ويعود ذلك إلى مرور المنظار عبر الحلق خلال الإجراء. سيخف هذا الانزعاج تدريجيًاً.
 - قد تحتاج إلى تصوير بالأشعة السينية للصدر (chest x-ray) بعد الإجراء.
- يجب أن تمتنع عن تناول أي طعام أو شراب إلى حين استعادة قدرتك على السعال (cough reflex) والبلع (المنعكس البلعومي gag reflex). احرص على عدم أكل أو شرب أي شيء إذا كنت تشعر أن فمك ما زال مخدراً. تفادى المشروبات الساخنة منعاً لإحراق حلقك. بعد زوال التخدير، بإمكانك استعادة نظامك الغذائي الطبيعي (إلا في حال أشار الطبيب إلى خلاف ذلك). غالباً ما يحدث ذلك في غضون 4 ساعات بعد انتهاء الاجراء.
 - سيناقش معك الطبيب نتائج التنظير.

متى يجب الاتصال بالطبيب؟

إتّصل بالطبيب في حال:

- واجهت صعوبة في التنفس.
- شعرت بانزعاج أو الم في الصدر.
 - ارتفعت حرارتك.
- استمریت فی سعال إفرازات تحتوی علی دم داکن.

- إذا كنت تأخذ دواءً (أو أدوية)، إسأل الطبيب أو الممرض إذا كان بإمكانك أخذ الدواء مع القليل من الماء.
 - يجب إزالة أي طقم أسنان أو قطعة يمكن إزالتها من الفم.
 - لا تأتِ إلى المركز الطبي وحيداً. ستحتاج إلى من يصطحبك إلى المنزل بعد الإجراء.
 - يجب أن تأتى إلى المركز الطبى قبل موعد الإجراء المحدد بـ 30 دقيقة على الأقل.
- سيطلب منك التوقيع على موافقة تسمح بموجبها للطبيب بإجراء تنظير القصبة الهوائية.

كيف يُجرِى تنظير القصبات الهوائية؟

منظار القصبات الهوائية

القصبة الرئيسية اليمنى

الرئة اليمني

- قبل تنظير القصبات الهوائية، يقوم الممرض بإدخال مصل وريدي لمنحك الأدوية والسوائل.
 - ستستلقي على طاولة الفحص الطبي على ظهرك، وسيتم تزويدك بالأوكسجين.
 - يقوم الممرض برش بخاخ تخدير موضعي في حلقك ويقوم بإدخال قطعة
- بلاستيكية لحماية أسنانك. سن يخدّر هذا البخاخ الفم والأنف والحنجرة. قد يكون مذاقه مرَّا؛ حاول قطع نفسك أثناء قيام الممرض باستخدامه.
- كماسيتم إعطاؤك أدوية تساعدك على الاسترخاء (أدوية مسكنة)
 وعلى التحكم بالسعال.
- سيدخل الطبيب منظار القصبات
- الهوائية عبر الفم أو الأنف ويطلب منك التنفس لمساعدة المنظار على النزول عبر المجاري الهوائية. قد تشعر بالحاجة إلى السعال، غير أن تنفسك لن يكون مقطوعاً (مسدوداً) خلال هذا الاجراء. ستتمكن من التنفس بشكل طبيعي.
- قد يتم استخدام نوع محدد من التصوير بالأشعة السينية (أو ما يُعرَف بالتنظير التألّقي (fluoroscopy) إذا احتاج الطبيب لأخذ خزعات.
 - لا يتسبب تنظير القصبات الهوائية بأي ألم في الإجمال. يستغرق الإجراء حوالي
 20 إلى 60 دقيقة.

الربئة اليسرى

• في حال حدوث أي نزيف، قد تُمنَح دواءً يضيّق شرايين الدم، من أجل إيقاف النزيف أو تخفيفه.

ما هو تنظير القصبات الهوائية؟

إن تنظير القصبات الهوائية (bronchoscopy) هو إجراء يُنظر من خلاله إلى الرئتين بشكل مباشر. وهو يسمح لطبيبك بالنظر إلى الحبال الصوتية، والقصبة الهوائية والمسالك الهوائية. يُدخِل الطبيب منظار القصبات الهوائية عبر الأنف أو الفم. والمنظار هو عبارة عن أنبوب مرن مزوّد بمصدر ضوئي وكاميرا فيديو.

ما هي الأسباب التي تستدعي إجراء تنظير القصبات الهوائية؟

قد يطلب منك الطبيب إجراء تنظير القصبات الهوائية في الحالات التالية:

- تقييم التهاب الرئة.
- وجود سعال مستمر.
- ظهور دم في البلغم عند السعال.
- تقييم صورة الصدر بالأشعة السينية في حال أظهرت التهاب في الرئتين أو وجود تكتل أو عقيدات (nodules) فيهما.
 - إزالة جسم غريب يسد المجاري الهوائية.
 - إزالة تكتل يسد المجارى الهوائية.
 - أخذ خزعة من تكتل أو زراعة عينة البلغم.
 - وضع راسور (stent) في المسالك الهوائية (في حال وجود كتلة خبيثة).
 - توسيع المسالك الهوائية في حال تضيّقها بعد أنبوب اصطناعي/انبوب القصبة الهوائية.
 - إجراء علاج بالليزر لجرح في المسالك الهوائية.
 - أخذ خزعة لعقدة لمفاوية.

كيف أتحضر لتنظير القصبات الهوائية؟

- يجب التوقف عن الأكل والشرب بدءاً من منتصف الليل في الليلة السابقة لتنظير القصبات الهوائية. كما يجب الامتناع عن التدخين.
 - في يوم الإجراء، يجب أن تبقى صائما إلى حين يأتي موعدك.
- إحرص على إطلاع الطبيب عن حالتك الصحية، وعن أي أدوية تتناولها (بخاصة أدوية تسييل الدم كالبلافيكس Plavix أو الأسبيرين Aspirin) وفي حال معاناتك من أي نوع من أنواع الحساسية. قد يطلب منك طبيبك إيقاف أو تعديل جرعات بعض الأدوية التي تتناولها.





كلنا لساله ق صحّتك م