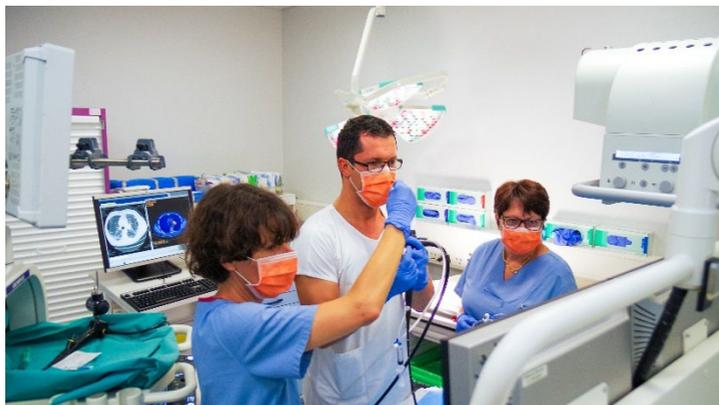


La bronchoscopie

INFORMATION AU PATIENT



Service de pneumologie
Centre Hospitalier du Valais Romand



Hôpital du Valais
Spital Wallis

www.hopitalvs.ch | www.spitalvs.ch

Madame, Monsieur,

La bronchoscopie est l'examen qui vous est proposé dans le cadre du problème respiratoire que vous présentez actuellement.

POURQUOI CETTE BROCHURE D'INFORMATION ?

Cette brochure vous informe sur les buts, le déroulement et les complications possibles de la bronchoscopie.

Après en avoir pris connaissance, vous voudrez bien noter vos éventuelles questions auxquelles notre médecin pneumologue répondra bien volontiers.

Nous vous prions de bien vouloir restituer la feuille de « Consentement éclairé du patient » ci-jointe, dûment signée, avant l'examen.

Au cas où vous ne pourriez pas vous présenter à l'examen, veuillez nous aviser au numéro de téléphone suivant :

Secrétariat d'endoscopie

+41 (0)27 603 86 87

ou

Secrétariat de pneumologie

+41 (0)27 603 46 78

ou par e-mail :

chvr.pneumologie@hopitalvs.ch

QU'EST-CE QU'UNE BRONCHOSCOPIE ?

La bronchoscopie consiste à introduire dans les voies respiratoires un tube flexible d'un diamètre comparable à celui d'un crayon, équipé d'une caméra dirigeable à son extrémité (le bronchoscope).

Le bronchoscope permet l'inspection des bronches et la réalisation de prélèvements microbiologiques ou de biopsies. Une sédation (anesthésie) rend l'examen indolore. Au réveil, il est possible de ressentir une gêne respiratoire transitoire.

POURQUOI UNE BRONCHOSCOPIE ?

Cet examen permet de poser un diagnostic plus précis de votre affection pulmonaire ; il est complémentaire aux examens radiologiques (CT scanner par exemple) qui ont peut-être déjà été réalisés.

COMMENT SE PRÉPARER À CET EXAMEN ?

- Vous devez être à jeun (**ne rien manger ni boire six heures avant le début de l'examen**). Si cette directive n'a pas pu être respectée, avertissez le personnel médical ou paramédical qui vous accueille.
- Prenez vos médicaments habituels avec une gorgée d'eau, le matin au lever. Les **médicaments anticoagulants** doivent, le plus souvent, être interrompus avant la bronchoscopie. Suivez scrupuleusement les instructions données par votre médecin traitant. En cas de doute, contactez le médecin pneumologue qui réalisera la bronchoscopie ou emportez vos médicaments avec vous le jour de la bronchoscopie.
- Organisez votre retour à domicile avec l'un de vos proches. **Vous ne pouvez pas utiliser votre véhicule pendant 24h après la réalisation de la bronchoscopie.**

À votre entrée à l'hôpital, vous serez installé dans un lit et une infirmière placera un petit cathéter dans une veine de votre bras. Cela permettra d'injecter, pendant l'examen, un médicament sédatif pour vous détendre.

DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

L'examen a lieu dans une salle dédiée. Vous serez couché sur le dos sur une table d'examen.

Selon votre état de santé et les prélèvements à effectuer, le médecin pneumologue vous proposera une bronchoscopie avec une **anesthésie locale avec sédation légère** ou une **anesthésie générale**.

Anesthésie locale avec sédation légère

Dans ce cas, une anesthésie locale du nez, de la gorge et des cordes vocales est faite. Le bronchoscope est introduit par la bouche ou le nez. Ceci n'est pas douloureux mais peut déclencher des quintes de toux passagères. Une sédation légère est proposée. Si vous supportez mal l'examen, l'endoscope pourra être retiré à tout moment. Nous vous demandons de ne pas parler durant l'examen, le fait de parler risquant d'entraîner un enrrouement ou des douleurs de la gorge après l'examen.

Anesthésie générale

Dans ce cas, pour votre sécurité, le médecin anesthésiste vous examine soit quelques jours avant, soit le jour de la bronchoscopie. Sous surveillance de l'anesthésiste, des médicaments sédatifs induisant le sommeil sont administrés. La bronchoscopie est alors réalisée après l'introduction d'un tube dans la bouche (intubation de la trachée ou masque laryngé).

Le médecin pneumologue inspecte vos bronches et réalise les prélèvements prévus (lavages de segments pulmonaires, biopsie de petits fragments de bronches ou de tissu pulmonaire).

Ces différents prélèvements ne sont pas douloureux.

QUE SE PASSE-T-IL APRÈS LA BRONCHOSCOPIE ?

Vous êtes réinstallé dans votre lit et surveillé par le personnel infirmier avant d'être autorisé à quitter l'hôpital (en principe le même jour que l'examen).

Vous pouvez **boire et manger 2 heures après la fin de l'examen** (temps de récupération de la sensibilité nécessaire à une déglutition normale).

Si vous avez subi des biopsies, il est possible que vous toussiez et crachiez un peu de sang, durant 1 à 2 jours, sans que cela ne soit anormal. Si les crachats sanglants devaient devenir abondants ou qu'ils devaient persister, il faut alors en informer le médecin pneumologue qui a réalisé l'examen ou votre médecin traitant ou, à défaut, vous rendre aux urgences de l'hôpital en cas de saignement abondant.

De la fièvre peut survenir dans les 24 à 36 heures qui suivent l'examen sans que cela ne soit anormal ou inquiétant. Nous vous conseillons alors de prendre un à deux comprimé-s de paracétamol 500 mg (par ex. Panadol, Ben-U-Ron, Dafalgan).

Les résultats finaux de la bronchoscopie sont disponibles en général après 7 jours. Ils vous seront communiqués soit par votre médecin traitant, soit par le pneumologue qui a réalisé l'examen.

QUELLES SONT LES COMPLICATIONS POSSIBLES DE LA BRONCHOSCOPIE ?

La bronchoscopie est un examen couramment effectué, dans une salle disposant des appareils de surveillance les plus performants. Grâce à la formation des médecins pneumologues, anesthésistes et du personnel infirmier, la bronchoscopie est un examen sûr. Cependant, comme tout acte médical, elle comporte un risque de complications, quoique rares et le plus souvent bénignes.

- Insuffisance respiratoire pouvant conduire à une admission aux soins intensifs (exceptionnel).
- Saignement au niveau des bronches pouvant survenir lors de la réalisation de biopsie. Ce saignement s'interrompt le plus souvent spontanément ou à la suite de l'instillation d'un médicament sur le site de la biopsie (rare).
- Pneumothorax : en cas de biopsies, il existe un risque rare de décollement du poumon suite à l'apparition d'une petite brèche au niveau de l'enveloppe du poumon. Cette complication n'est pas dangereuse, mais il est alors parfois nécessaire de placer un drain dans le thorax, sous anesthésie locale, pour faire revenir le poumon contre la paroi du thorax. Cette procédure prolonge votre séjour à l'hôpital d'un à quelques jours (exceptionnel).

- Survenue ou aggravation passagère d'une toux préexistante nécessitant un antitussif (rare).
- Réactions allergiques ou intolérance aux médicaments utilisés pour l'anesthésie (exceptionnel).
- Infection transmise par le fibroscope (exceptionnel).

Si vous suspectez une complication de la bronchoscopie après votre départ de l'hôpital, il est important d'informer immédiatement le service de pneumologie ou de contacter votre médecin traitant ou, à défaut, de vous rendre aux urgences de l'hôpital.

QUESTIONS DU PATIENT

RÉPONSES DU MÉDECIN

INFOS PRATIQUES ET CONTACTS



Hôpital du Valais

Hôpital de Sion

Prof. Pierre-Olivier Bridevaux

Chef du Service de pneumologie

Av. du Grand-Champsec 80

1951 Sion

+41 (0)27 603 46 78 (secrétariat)

+41 (0)27 603 40 00 (réception – central téléphonique)

chvr.pneumologie@hopitalvs.ch