



**HÔTEL-DIEU
DE FRANCE**
Centre Hospitalier Universitaire



**Explorations
endoscopiques respiratoires**

Recommandations

- **Il est conseillé de ne pas conduire une voiture pendant les 6 heures qui suivent une endoscopie bronchique. Le patient aura donc besoin d'une personne pour l'accompagner à la maison après la procédure.**
- **L'examen doit se faire à jeun, depuis minuit la veille.**
- **Il est souhaitable d'arrêter tout anticoagulant avant l'examen pour une durée qui dépend de l'anticoagulant en question:**

Aspirine et Sintrom doivent être arrêtés 5 jours au préalable.

Plavix ou Clopidogrel doit être arrêté 7 jours au préalable. Pradaxa, Xarelto et Eliquis doivent être arrêtés avant 2 jours. Cependant, l'avis du médecin traitant est souhaitable sur ce point.

- **Allergique à un médicament ?** Oui ? Signalez-le à l'infirmière qui vous prend en charge.
- Prenez vous des médicaments pour l'hypertension artérielle ? Si Oui, vous pouvez les prendre le jour de la bronchoscopie avec une gorgée d'eau.
- Amenez avec vous le jour de l'exploration tous les examens déjà effectués concernant les poumons (Scanner CD, PCR pour Covid 19, tests sanguins ...).
- Le patient doit effectuer une crase sanguine la veille de sa bronchoscopie.
- S'abstenir de manger ou de boire pendant 2h après la bronchoscopie.
- Si l'examen est pratiqué de façon ambulatoire, une surveillance est assurée après l'examen avant d'autoriser le retour à domicile.
- Après une endoscopie bronchique, il est conseillé de rester à domicile pour le reste de la journée.

Techniques

La bronchoscopie flexible est une exploration endoscopique respiratoire consistant en l'introduction par le nez, d'un long appareil appelé bronchoscope, de moins d'un cm de diamètre, souple, afin de permettre l'exploration visuelle de l'arbre trachéo-bronchique. De plus, ce geste permet une série d'examens complémentaires à visée bactériologique ou immunologique, des prélèvements cytopathologies, des biopsies ainsi que certains actes thérapeutiques tels la cautérisation au Laser d'un saignement d'origine tumorale.

Lorsque la bronchoscopie est couplée à l'échographie, on parle de l'**Echoendoscopie bronchique ou EBUS**. Il s'agit d'un autre examen nécessitant une expertise particulière. L'EBUS permet d'effectuer un staging ganglionnaire médiastinal, elle est considérée le Gold Standard pour le bilan d'extension de toutes les tumeurs bronchiques (à l'exception des tumeurs périphériques et/ou < 1cm). L'EBUS permet également la biopsie de certaines tumeurs centrales péri-médiastinales inaccessibles en bronchoscopie ordinaire.

Les 2 examens précités se font sous anesthésie locale. Cette anesthésie comprend: le nez (si l'appareil est introduit par le nez) ou la bouche, la gorge, les cordes vocales et les voies aériennes.

L'examen dure 30 minutes en moyenne.

Toute exploration endoscopique est faite quelques minutes après injection d'une analogue-sédation dont l'effet peut se prolonger pendant 6 heures.

Effets indésirables

Lors de l'anesthésie locale, la présence de nausées et de toux est habituelle. C'est pourquoi cet examen est fait à jeun.

L'examen en lui-même est totalement indolore.

La présence de nausées et de toux est généralement facilement contrôlée par l'anesthésie locale.

Si des biopsies sont réalisées au cours de l'examen, des crachats avec du sang peuvent apparaître dans les heures qui suivent la procédure.

Si l'examen est réalisé de façon ambulatoire, il n'est pas rare qu'un pic de température, même jusqu'à 39°, survienne dans les 12 heures qui suivent la procédure.

Le plus souvent, il ne s'agit pas d'une infection en soi et cette température ne nécessite pas l'administration d'antibiotique.

Toutefois, si la fièvre persiste plus de 24 heures après l'examen, une consultation médicale est nécessaire.

Afin de répondre à vos interrogations
et à vos besoins, prière de contacter
le **01-604 000 ext. 8661**



☎ 01 604 000



www.hdf.usj.edu.lb