Onderzoek

Onderzoek van de luchtwegen (bronchoscopie)

Bij een bronchoscopie bekijkt de longarts uw luchtwegen (bronchiën).

Een bronchoscoop is een dunne buigzame slang. Aan het uiteinde zit een kleine camera met een lampje. De longarts brengt de bronchoscoop via uw mond of neus en daarna via uw keel in de luchtpijp en de bronchiën. Op deze manier kan de longarts het slijmvlies aan de binnenkant van uw luchtwegen bekijken. Ook kan de arts via de scoop stukjes weefsel (biopten) weghalen en slijm afzuigen. Slijm en biopten gaan naar het laboratorium voor onderzoek.

(073) 553 24 63
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw onderzoek

Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

- Draagt u gemakkelijk zittende, niet knellende kleding. Dit zit prettiger voor u tijdens het onderzoek.
- Tijdens het onderzoek mag er geen familie of bekende bij u zijn. Uw naaste kan wachten op de Boulevard van het Jeroen Bosch Ziekenhuis of naar huis gaan.
- Vanwege uw gezondheidstoestand kan uw arts besluiten dat u voor het onderzoek wordt opgenomen op de Dagbehandeling. Omdat u maar enkele uren in het ziekenhuis bent, mag u op deze afdeling geen bezoek ontvangen.

Geef bijzonderheden op tijd door

Het is belangrijk dat u bepaalde bijzonderheden van te voren doorgeeft aan uw arts. Vertel uw arts als u:

- zwanger bent;
- allergisch bent voor medicijnen of verdoving;
- bloedverdunnende medicijnen gebruikt;
- diabetes mellitus heeft (suikerziekte). De secretaresse heeft een folder Diabetes en nuchter zijn voor onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/diabetes-en-nuchter-zijn-voor-onderzoek) voor u over de speciale maatregelen die u moet nemen ter voorbereiding op het onderzoek.

Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek Longgeneeskunde.

Heeft u op de dag van de bronchoscopie koorts boven de 38.5 °C, dan belt u ook naar de polikliniek Longgeneeskunde om te overleggen.

Nuchter zijn

Het onderzoek of de behandeling kan alleen gedaan worden als u nuchter bent. ‘Nuchter’ betekent dat uw maag leeg is. Dit voorkomt dat de inhoud van uw maag tijdens het onderzoek of de behandeling in de luchtpijp en longen terechtkomt.

Het is heel belangrijk dat u zich houdt aan de instructies van uw arts en aan de volgende regels:

Roken versterkt de aanmaak van maagzuur. Wij adviseren u om op de dag van het onderzoek niet te roken.

Vanaf 6 uur vóór de tijd waarop u zich moet melden:

- U mag niets meer eten (ook geen kauwgom of snoepjes).
- U mag nog wel water drinken.

Vanaf 2 uur vóór de tijd waarop u zich moet melden:

U mag niets meer eten en drinken (ook geen kauwgom of snoepjes).

Bloedverdunners

- Gebruikt u bloedverdunners, zoals Fenprocoumon (Marcoumar®) of Acenocoumarol(Sintrommitis®)? Dan heeft u meer kans op een bloeding. In overleg met de trombosedienst moet u met deze medicijnen stoppen. Voor het onderzoek prikken we nog bloed om de stollingswaarde te bepalen.
- Als u Plavix® gebruikt dan moet u hiermee 1 week van tevoren stoppen, in overleg met uw behandelend longarts.
- Acetylsalicylzuur (Ascal®) mag u meestal wel gewoon blijven gebruiken.
- Voor andere bloedverdunners hangt de tijd dat u moet stoppen af van meerdere zaken. De arts vertelt u wanneer u moet stoppen met de bloedverdunners.

Heeft u problemen met uw tanden of kiezen (gebit)?

Tijdens het onderzoek krijgt u een bijtring tussen uw tanden. Deze bijtring beschermt uw tanden en de endoscoop. Als u te hard op deze bijtring bijt, kan uw gebit beschadigen. Dat heeft vooral te maken met de staat van uw gebit.

Heeft u een zwakke plek in uw gebit? Vertel dit dan voor het onderzoek aan de arts of verpleegkundige.

Heeft u een prothese of een gedeeltelijke prothese die uit kan? Neem dan zelf een gebitbakje mee in het kader van duurzaamheid.

Resistente bacterie (BRMO)

Sommige bacteriën zijn ongevoelig voor bepaalde antibiotica. We noemen dit resistente bacteriën, zoals MRSA en ESBL. Deze bacteriën kunnen zich in een ziekenhuis verspreiden. Daarom is het belangrijk dat wij weten of u misschien een resistente bacterie bij u draagt.

Geef het aan ons door als u:

- in het afgelopen jaar opgenomen of behandeld bent geweest in een zorginstelling in het buitenland;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis waar een resistente

bacterie aanwezig was en u gevraagd bent om hiervoor kweken af te nemen;
- in de afgelopen 2 maanden in een opvanglocatie voor asielzoekers heeft gewoond;
- voor uw werk contact heeft met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens. Bijvoorbeeld als veehouder, dierenarts of medewerker van een slachthuis;
- woont op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;
- eerder een resistente bacterie bij u heeft gedragen;
- contact heeft met iemand die een resistente bacterie bij zich draagt.

Geldt één van deze situaties voor u? Vertel dit dan aan de polikliniek of afdeling waar u een afspraak heeft voor uw onderzoek of behandeling.

Als het nodig is, onderzoeken we of u een resistente bacterie bij u draagt. Is dat zo? Dan nemen we in het ziekenhuis extra maatregelen. Zo verkleinen we de kans dat de bacterie zich verspreidt naar andere patiënten.

Het onderzoek

Hoe verloopt het onderzoek?

Waar meldt u zich?

- U meldt zich bij de Longbehandelkamer (Endoscopieafdeling), gebouw B, verdieping 1, ontvangst 5.
- Als u wordt opgenomen op de Dagbehandeling, dan meldt u zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker van de Infobalie wijst u verder naar de juiste afdeling.

U bent al opgenomen op de verpleegafdeling

Het kan zijn dat u al bent opgenomen op de verpleegafdeling. Dan kan de voorbereiding op het onderzoek anders zijn dan in deze informatie staat. Het is belangrijk dat u zich aan de uitleg van de verpleegkundige houdt. Het onderzoek gebeurt op de longbehandelkamer. De verpleegkundige brengt u in een rolstoel of in uw bed hier naartoe.

Voor het onderzoek

Verdoven van de keel

Op de longbehandelkamer neemt u plaats op een stoel. De verpleegkundige verdooft uw keel met een verdovingsspray. Dit is nodig om de kokhalsreflex weg te nemen. De verdovingsspray heeft een bittere smaak en geeft u een gevoelloze keel. Het slikken gaat nu moeilijker.



Na de verdovingsspray druppelt de arts ook nog een verdovingsvloeistof op de stembanden. Dit kan een hoestprikkel veroorzaken, die na korte tijd weer verdwijnt.



Tijdens het onderzoek

Tijdens de bronchoscopie ligt u op een onderzoekstafel. De longarts en verpleegkundige leggen u precies uit wat er gaat gebeuren. Het onderzoek doet geen pijn.

- Gebeurt het onderzoek via de mond, dan krijgt u een plastic ring tussen uw tanden. Dit is bedoeld om de kwetsbare bronchoscoop te beschermen.
- Tijdens het onderzoek houden we het zuurstofgehalte in het bloed en uw hartritme in de gaten. Dit gebeurt via een knijpertje aan de vinger. Via uw neus krijgt u extra zuurstof binnen. U kunt tijdens het onderzoek gewoon ademhalen. Als het nodig is kan de longarts via de bronchoscoop slijm wegzuigen.



- De longarts brengt voorzichtig de bronchoscoop via uw neus of mond en keel in uw luchtwegen. Via de camera met lampje aan het eind van de scoop kan de arts de binnenkant van de luchtpijp en de vertakkingen ervan bekijken.



- Soms druppelt de arts tijdens het onderzoek extra verdovingsvloeistof in uw long. De arts zuigt dit ook meteen weer op. Dit kan een vervelend gevoel geven. Door op uw ademhaling te letten, verdwijnt dit vervelende gevoel weer. Als u moet hoesten wordt dit ook weer minder.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/onderzoek-van-de-luchtwegen-bronchoscopie).

Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

Wat gebeurt er na het onderzoek?

- Na het onderzoek kunt u meestal meteen naar huis, tenzij de arts anders beslist.
- Direct na het onderzoek kunt u last hebben van veel meer speeksel dan normaal.



- Na ongeveer 1 uur is de keelverdoving uitgewerkt. Daarna mag u pas weer eten en drinken.
- Als er stukjes weefsel weggenomen zijn, kan het gebeuren dat u wat bloed ophoest. Dit is normaal en verdwijnt vanzelf binnen 1 of 2 dagen.

Wat zijn de risico's?

Complicaties komen zelden voor. Heel soms kunnen er na ontslag onverwachte problemen voorkomen, zoals ernstige benauwdheid, hoge koorts, veel bloed ophoesten en pijn bij de ademhaling.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

De dag van het onderzoek doet u het nog rustig aan. U kunt meestal de volgende dag weer uw dagelijkse activiteiten hervatten.

Wat moet u doen bij problemen thuis?

Heeft u vóór uw controleafspraak problemen die te maken hebben met het onderzoek, zoals ernstige benauwdheid, hoge koorts, veel bloed ophoesten en pijn bij ademhaling, dan belt u het ziekenhuis.

- Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Longgeneeskunde, dan kunnen we u het beste helpen. Het telefoonnummer is (073) 553 24 63.
- Heeft u een probleem buiten kantooruren dat echt niet kan wachten? Bel dan naar de afdeling Spoedeisende Hulp, (073) 553 27 00.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

Uitslag

Wanneer krijgt u de uitslag?

De arts vertelt u wat de uitslag van het onderzoek is. Deze uitslag is meestal na 1 week bekend. U krijgt een afspraak mee voor het spreekuur bij de longarts. Bent u opgenomen op de verpleegafdeling, dan krijgt u na ongeveer 5 werkdagen de uitslag.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Stelt u deze dan aan de longarts of aan de verpleegkundige. U kunt ook bellen naar:

- Polikliniek Longgeneeskunde, telefoonnummer: (073) 553 24 63.
- Afdeling Dagbehandeling, telefoonnummer: (073) 553 64 45.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis neemt u mee:

- een geldig identiteitsbewijs
- uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO).

Hier vindt u meer informatie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee) over wat u moet meenemen.

Afspraak op onze locatie in 's-Hertogenbosch, Boxtel, Drunen, Rosmalen of Zaltbommel? Meld u eerst digitaal aan. Lees hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aanmelden) hoe dit werkt.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding

(https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Longgeneeskunde (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longgeneeskunde)

Longbehandelkamer (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longbehandelkamer)

Code LON-008

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis