



HITNOĆE U BRONHOSKOPIJI

BUBAŠ V.¹, Trupković A.¹, Vuger K.¹, Vajić S.¹

¹ KBC Zagreb, Zagreb, Croatia

Odjel za bronhoskopiju i interventnu pulmologiju

Objective:

Bronhoskopija je invazivna endoskopska pretraga koja nam omogućuje vizualizaciju larinksa, traheje i bronhalnog stabla u svrhu dijagnostike i terapije. Pretraga se može izvoditi u lokalnoj anesteziji, sedaciji ili općoj anesteziji, a za izvođenje pretrage možemo koristiti fleksibilni i rigidni bronohoskop. Kako su hitni interventni zahvati u svim granama medicine u porastu, tako se i u pulmologiji interventna bronhoskopija sve više koristi u dijagnostičke i terapijske svrhe. U timu bronhoskopije su liječnik specijalist pulmologije te medicinska sestra/tehničar posebno educirani za ovu vrstu pretrage. Kako bi mogli izvoditi hitne interventne zahvate, potrebna je dobra komunikacija u timu te stručnost osoblja koji će sinkronim radom znati ispravno reagirati.

Prilikom liječenja pulmoloških bolesnika, kao i ostalih bolesnika u intrahospitalnim uvjetima treba biti spreman na pojavu stanja koja zahtijevaju hitnu bronhoskopiju. Najčešće hitnoće s kojima se susreću pulmološke sestre i tehničari u Odjelu bronhoskopije i interventne pulmologije su hemoptiza, opstrukcija bronha stranim tijelom ili tumorskom tvorbom, stenoze traheje, poteškoće s intubacijom i atelektaza uslijed zadržavanja sekreta koji onemogućava pravilnu ventilaciju pluća. Sva navedena hitna stanja izvode se uz pomoć fleksibilnog bronhoskopa u lokalnoj anesteziji ili rigidnog



bronhoskopa u općoj anesteziji ovisno o hitnoći i stanju bolesnika. Osim što se hitnoće na Odjelu bronhoskopije mogu tretirati za vrijeme radnoga vremena, KBC Zagreb ima bronhoskopski tim u pripravnosti koji je na raspolaganju tijekom 24 sata. Posebno educirani pripralni tim, liječnik bronhoskopičar i medicinska sestra/tehničar bronhoskopije, u roku od 60 minuta od poziva dežurnog liječnika interveniraju u Objedinjenom hitnom bolničkom prijemu, jedinicama intenzivnog liječenja ili bolničkom odjelu. Potrebno je poseban naglasak staviti na pripremu pacijenta za hitnu intervenciju, a to bi značilo da je pacijent natašte barem 4 sata, da ima uredne krvne nalaze, da pristaje na pretragu te da nije na antikoagulantnoj terapiji. Naravno, postoje iznimke ako stanje pacijenta zahtijeva intervenciju bez odgode za potrebnom pripremom.

Hitnoće u bronhoskopiji predstavljaju vitalni aspekt u liječenju akutnih stanja u pulmologiji. Važnost pravovremenog djelovanja, stručnost i educiranost interventnog tima te priprema bolesnika, kako za vrijeme radnoga vremena tako i u pripravnosti, utječu na tijek i sami ishod pretrage.