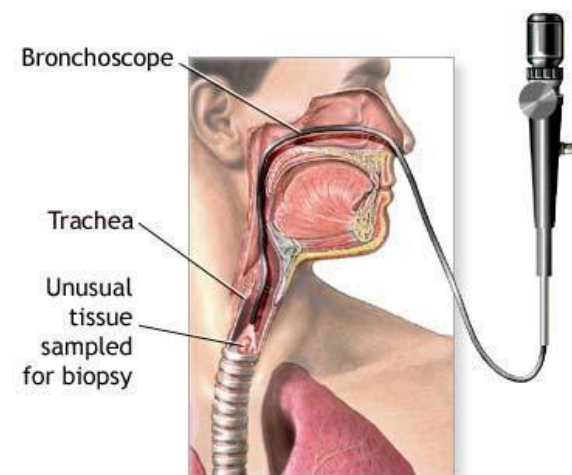




برونکوسکوپي

کد: D/06



سایت آموزش به بیمار بیمارستان ولیعصر (عج)

<http://www.bums.ac.ir/valiasr/fa/education>

برونکوسکوپي چیست؟

یک روش تشخیصی است که در آن دکتر از طریق گلو به راه های هوایی، برای مشاهده نای، نایژه ها و سازه های دیگر دستگاه تنفسی نگاه می کند که روش برونکوسکوپي است. برونکوسکوپ، لوله نورانی نازک با یک دوربین کوچک در نوک است. اسپری بی حس کننده موضعی در پشت گلو برای جلوگیری از رفلکس و بی حس گلو و سپس درج برونکوسکوپ از طریق دهان و گلو که وارد برونش می شود.

برونکوسکوپي مشاهده مستقیم راه های ه وایی داخل ریه ها است. بسته به نوع آزمایش و نیاز پزشک، لوله ای نرم و قابل انعطاف یا غیر قابل انعطاف، از طریق بینی یا دهان وارد نای و ریه ها می شود و تصویری از راه های هوایی دستگاه تنفسی در اختیار پزشک می گذارد. همچنین می توان از این طریق، از راه های هوایی نمونه برداری کرد یا جراحی های کوچکی انجام داد در تشخیص و درمان انواع اختلالات ریوی به کار می رود.

انواع جدید برونکوسکوپي غیر قابل انعطاف، به عنوان روشی ایده آل برای برداشتن توده های حجیم راه های هوایی بزرگ، گشاد کردن تنگی های نای، لیزر برونکوسکوپي و در آوردن اجسام خارجی محسوب می شود. اما با وجود این، نوع قابل انعطاف است که در بیش از 95 درصد رویه های برونکوسکوپي استفاده می شود و لوازم جانبی متعددی نیز به آن اضافه می شود که امکان انجام کارهای تشخیصی و درمانی زیادی را به پزشک می دهد.

امروزه برونکوسکوپ های قدیمی به تدریج جای خود را به انواع ویدیویی می دهد، به طوری که امروزه انواع دو سویه آن هم موجود است. تصاویر برونکوسکوپي به صورت دیجیتالی گرفته شده، به یک پردازنده ویدیویی منتقل شده و روی صفحه تلویزیون نمایش داده می شود. این تصاویر در قالب های گوناگونی ذخیره شده تا برای موارد آموزشی یا فرستادن به مراکز دیگر استفاده شود. البته این روش معایبی نیز دارد، از جمله هزینه بالای گرفتن و نگهداری تصاویر و وسایل مربوط به آن که جای بزرگ تری را نیز برای نگهداری آن ها طلب می کند. از طرف دیگر، وابستگی زیاد پزشکان به صفحات ویدیویی، از دیگر معایب این دستگاههاست. هنوز بعضی از متخصصان، نگاه کردن مستقیم به راه های هوایی را از طریق برونکوسکوپ های قدیمی، به وسایل جدید را ترجیح می دهند.

برونکوسکوپي تشخیصی

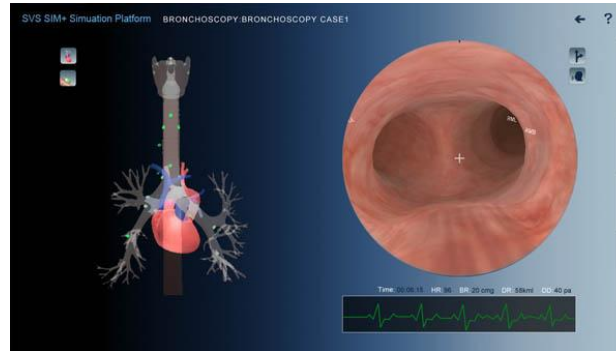
علاوه بر مقاصد معمولی که از برونکوسکوپي انتظار می رود، از جمله مشخص کردن ناهنجاری های داخل ریه مانند بیماری های عفونتی و غیر عفونی، گرفتن نمونه از ضایعات دیده شده در راه های هوایی و نشان دادن ضایعات بافت داخلی قابل مشاهده، کمک های دیگری نیز به پزشکان ارائه می دهد. از جمله این موارد، نمونه برداری برونکوسکوپي است که در تشخیص و مر حله بندی بدخیمی های قفسه سینه به صورت نمونه گیری از غدد لنفاوی موجود در اطراف نای استفاده می شود. همچنین در برداشتن کیست های ریوی و قفسه سینه

که در مجاورت راه های هوایی بزرگ هستند، نیز به کار می رود.

برونکوسکوپي فلورسنت

این روش برای تشخیص زودهنگام سرطان های مخاطی به وسیله اختلاف بافت مخاط طبیعی و غیر طبیعی در تشعشع نور سفید استفاده می شود . مطرح کننده وجود ضایعات سرطانی یا پیش سرطانی در بافت مخاطی است. برونکوسکوپي مافوق صوت بزرگ ترین مزیت این روش، توانایی مشاهده کردن ساختمان های خارج راه های هوایی است که با برونکوسکوپ مشاهده می شود برای شناسایی غدد لنفاوی و چگونگی ارتباط آن ها با راه های هوایی می توان از این روش برونکوسکوپي استفاده نمود.

ضایعات بدخیم و خوش خیم از یکدیگر است . صرف نظر از اطلاعاتی که از برونکوسکوپي مجاری به دست می آید، انجام برونکوسکوپي استاندارد یا سایر روش هایی که بتواند نمونه هایی از بافت به دست دهند، برای تشخیص های بافت شناسی لازم اند . تا به امروز، این روش در مرحله آزمایش به سر می برد.



آمادگی قبل و بعد از برونکوسکوپي:

8 ساعت قبل از انجام آزمایش، از خوردن و آشامیدن اجتناب کنید.

ممکن است پزشک، برخی از داروهای شما را موقتاً قطع نماید. پس تمامی داروهای مورد استفاده خود را به پزشک خود اطلاع دهید . دندان مصنوعی و عینک خود را خارج نماید. در اثر استفاده از اسپری بی حس کننده، ممکن است احساس خفگی و ناراحتی نمایید ولی بدانید که این اسپری، هیچ خطری برای شما ایجاد نخواهد کرد.

چند ساعت پس از انجام برونکوسکوپي، به شما اجازه خوردن و آشامیدن داده خواهد شد . ممکن است تا چند روز پس از برونکوسکوپي، گلو درد داشته باشید که مساله مهمی نیست.

برونکوسکوپي مجازی

این نوع برونکوسکوپي به طور واقعی دستگاه یا وسایلی را که داخل راه های هوایی وارد شوند، در بر نمی گیرد، هرچند تصاویر گرفته شده شبیه تصاویر حاصل از برونکوسکوپي واقعی است . در قفسه سینه، تصویربرداری بازسازی می شود. دوباره سازی تصاویر سه بعدی از ساختمان نای و ری ه، ارتباط راه های هوایی با دیگر اعضای داخل قفسه سینه را قابل فهم تر می کند. ظاهراً مهمترین مزیت این ورش، مشاهده ساختمان اصلی داخل نای است، بدون این که برونکوسکوپي واقعی انجام شود و اشکال عمده آن نیز ناتوانی تفریق