

Broncoscopia e Mediastinoscopia



TGH

Informazioni per i Pazienti della Surgical Admission Unit (Reparto Accettazione di Chirurgia)

Questo opuscolo risponde alle possibili domande che lei potrebbe avere circa la broncoscopia e la mediastinoscopia. Se desidera porre ulteriori domande, consulti il suo chirurgo.

Cosa é una broncoscopia?

Una broncoscopia é un intervento chirurgico minore fatto mentre il paziente é sotto l'effetto di anestesia totale. Durante lo svolgimento della broncoscopia, il suo chirurgo utilizzerá uno speciale strumento, il broncoscopio, per osservare gola, trachea e polmoni.

- Prima di tutto, le verranno somministrati dei farmaci che la faranno addormentare. Poi il chirurgo inserirá il broncoscopio nelle vie respiratorie.
- Le sue vie respiratorie non saranno bloccate. Sarà ancora capace di respirare.
- Se il suo chirurgo troverá dei tessuti anormali, potrebbe doverne rimuovere un piccolo campione da esaminare sotto un microscopio per ricercare la presenza di una possibile malattia. Questa operazione viene chiamata biopsia.
- Tutti i campioni estratti per biopsie vengono mandati nel Laboratorio per Patologie.
- Dopo aver subito una broncoscopia, la sua gola potrebbe risultare secca e dolorante. Quando tornerà a casa, potrà prendere delle pasticche per il mal di gola e potrà usare un umidificatore per aiutarla ad alleviare il dolore.

© 2003 University Health Network. All rights reserved.
Queste informazioni devono essere utilizzate solo a scopo informativo e non sono intese come sostitutive di suggerimenti, diagnosi e cure mediche e professionali. La preghiamo di consultare il suo assistente sanitario per ottenere consigli e diagnosi per una condizione medica specifica. Una singola copia di questo materiale può essere ristampata solo per uso personale non commerciale.

Autore: Susan Walker, RN, MN-ACNP; Anne Kuus, PT; Gina Bryden, RN, BA

Realizzato: 03/2005

Modulo: D-5030 C



University Health Network

Toronto General Hospital Toronto Western Hospital Princess Margaret Hospital

Cosa é una mediastinoscopia?

La mediastinoscopia é un intervento chirurgico minore fatto mentre il paziente é sotto l'effetto dell'anestesia totale.

Potrebbe subire una mediastinoscopia dopo aver subito una broncoscopia:

- Quando sar  addormentato, il suo chirurgo far  una piccola incisione alla base del collo. Tale incisione sar  della lunghezza di 4 cm (2").
- Il chirurgo inserir  nell'incisione il broncoscopio per controllare i tessuti dell'area.
- Inoltre il chirurgo prender  un piccolo campione di tessuti per fare una biopsia dei linfonodi. I linfonodi sono piccole ghiandole che aiutano a combattere le infezioni del corpo.
- L'incisione subita verr  ricucita con dei punti di sutura che si dissolvono da s  e non hanno bisogno di essere rimossi. L'incisione verr  infine coperta con un cerotto.

Cosa dovrei fare per prepararmi all'intervento?

- Non mangi niente dopo la mezzanotte del giorno prima del suo intervento.
- Potr  bere sostanze liquide che noi definiamo "chiare" sino a 5 ore prima dell'intervento. Potr  bere liquidi come succo di mela, acqua, ginger ale, e t  chiaro. Non   consigliabile consumare latte. Se desidera porre domande su ci  che potr  bere, contatti l'ufficio del suo chirurgo.
- Se prende dei farmaci, chiedi al suo chirurgo se e quali potr  prendere prima del suo intervento.
- Se fuma, le consigliamo fortemente di smettere prima dell'intervento. Anche soli 3 o 4 giorni senza fumare aiutano i polmoni a funzionare meglio dopo l'intervento chirurgico.

Cosa succeder  dopo l'intervento chirurgico?

- Quando si sveglier , dopo aver subito l'intervento, verr  portato su una barrella nella Post Anaesthetic Care Unit (PACU)(Unit  per l'Assistenza Post-Anestesia).   qui che potr  riprendersi dall'intervento subito.
- La sua infermiera controller  il suo polso, la temperatura, la pressione del sangue ed il ritmo della respirazione. Queste operazioni vengono ripetute diverse volte durante la sua permanenza nel PACU.
- Rester  nel PACU per circa 30 minuti. Quando sar  pronto per il trasferimento, verr  portato sempre in barrella presso la Same Day Discharge Unit (Unit  Ambulatoria). Potr  restare in questo reparto sino a quando si sentir  pronto per andare a casa.
- Durante la sua permanenza nella Same Day Discharge Unit, il personale le dar  qualcosa da bere, che dovr  sorseggiare lentamente.

Cosa dovré fare una volta tornato/a a casa?

Mangiare e Bere

Potr incominciare a mangiare cibi liquidi o molto morbidi che risultano pi facili da ingoiare come zuppe, uova o pasta. Gradualmente potr riprendere la sua normale dieta.

L'incisione

Il giorno dopo aver subito l'intervento, potr rimuovere il cerotto che copre l'incisione. Potr quindi lasciare l'area dell'incisione scoperta.

Se i suoi abiti dovessero strofinare contro l'incisione, allora potr coprirla con un altro cerotto. Cambi il cerotto ogni giorno. Una volta guarita l'incisione, non usi pi cerotti.

Dolore

Potrebbe avvertire del dolore nell'area dell'incisione. Prenda un farmaco antidolorifico che potr acquistare anche senza prescrizione medica. Il suo chirurgo potrebbe prescrivere un antidolorifico pi forte.

Varie

Dopo aver subito l'intervento, potrebbe sputare delle piccole quantit di sangue fresco. Dopo 2 o 3 giorni, questa reazione scomparir. Se dovesse durare pi a lungo e se non le era mai accaduto prima dell'intervento, contatti il suo chirurgo.

Non fumi per 24 ore prima o dopo l'intervento.

Non beva alcol per 48 ore prima o dopo l'intervento.

Non guidi o non usi macchinari ed utensili elettrici per almeno 48 ore dopo l'intervento.

Non prenda sedativi per 48 ore prima o dopo il suo intervento (a meno che non sia il suo chirurgo a prescrivergliene).

Contatti il suo chirurgo se dovesse avvertire uno qualsiasi dei seguenti sintomi:

- Febbre e/o brividi dopo 5 giorni dal suo intervento.
- Temperatura pi alta di 38°C (100°F).
- Perdite di pus dall'incisione.
- Cattivo odore emanato dall'incisione.
- Gonfiore, arrossamento o riscaldamento dell'incisione.
- Peggioramento e persistenza del dolore, nonostante i farmaci antidolorifici.

Se dovesse avvertire uno di questi sintomi al suo ritorno a casa, contatti il suo chirurgo. Se non potr contattarlo/a, si rechi presso il Pronto Soccorso del Toronto General Hospital. Se non potr recarsi presso il Toronto General, si rechi presso il Pronto Soccorso pi vicino a lei.

Se avesse dei dubbi circa queste istruzioni, o se non le risultassero chiare, ne parli con il suo chirurgo.

Visita di Controllo con il suo chirurgo:

Dopo l'intervento dovrà fissare un appuntamento con il suo chirurgo per una visita di controllo.

Chirurgo: _____

Telefono: _____

Appuntamento: _____

Nota Bene: Il suo chirurgo avrà i risultati della sua biopsia circa 2 settimane dopo il suo intervento.