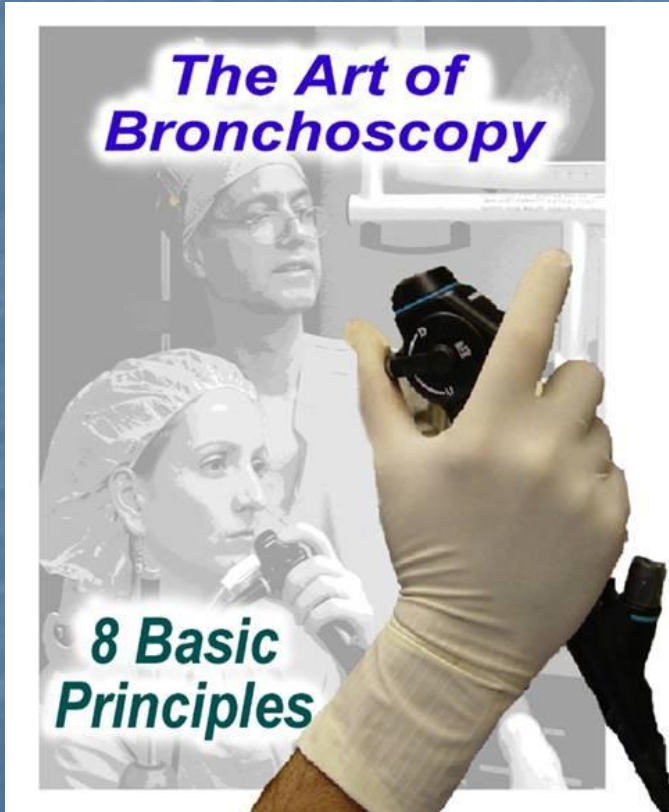


FİBEROPTİK BRONKOSKOBİ

Bronkoscobi Sanatı
(Art of Bronchoscopy)

Dr. Onur Fevzi ERER

8 temel prensip



1. Bronkoskop bronkoscopi içindir
2. Orta hatta kal (Duvarlardan uzak dur)
3. Herşey de ölçülü ol (yavaşlarken , düşünürken, hareket ederken)
4. Eğer nerede olduğunuzu bilmiyorsanız orada olmamalısınız
5. Güç kullanmak yanlıştır. Geri dönün ve tekrar ilerleyin
6. Yavaşlayarak bitirin
7. Temel değerler: Sukunet, uyum, nezaket
8. Siz ve bronkoskop teksiniz

Bronkoscopi Haiku

Before starting bronchoscopy

I know where I am going.

The scope and I are One

Together, we explore, knowingly.

Inspired from Thich Nhat Hanh; The Path of Mindfulness in
Everyday Life, pg 31, Bantam Books, NY, 1991.

Biliyor musunuz ? -1

- FOB ilk olarak dünyaya hangi şehirde tanıtılmıştır ?

a) Freiburg , Almanya

Gustav Killian (1860-1921)

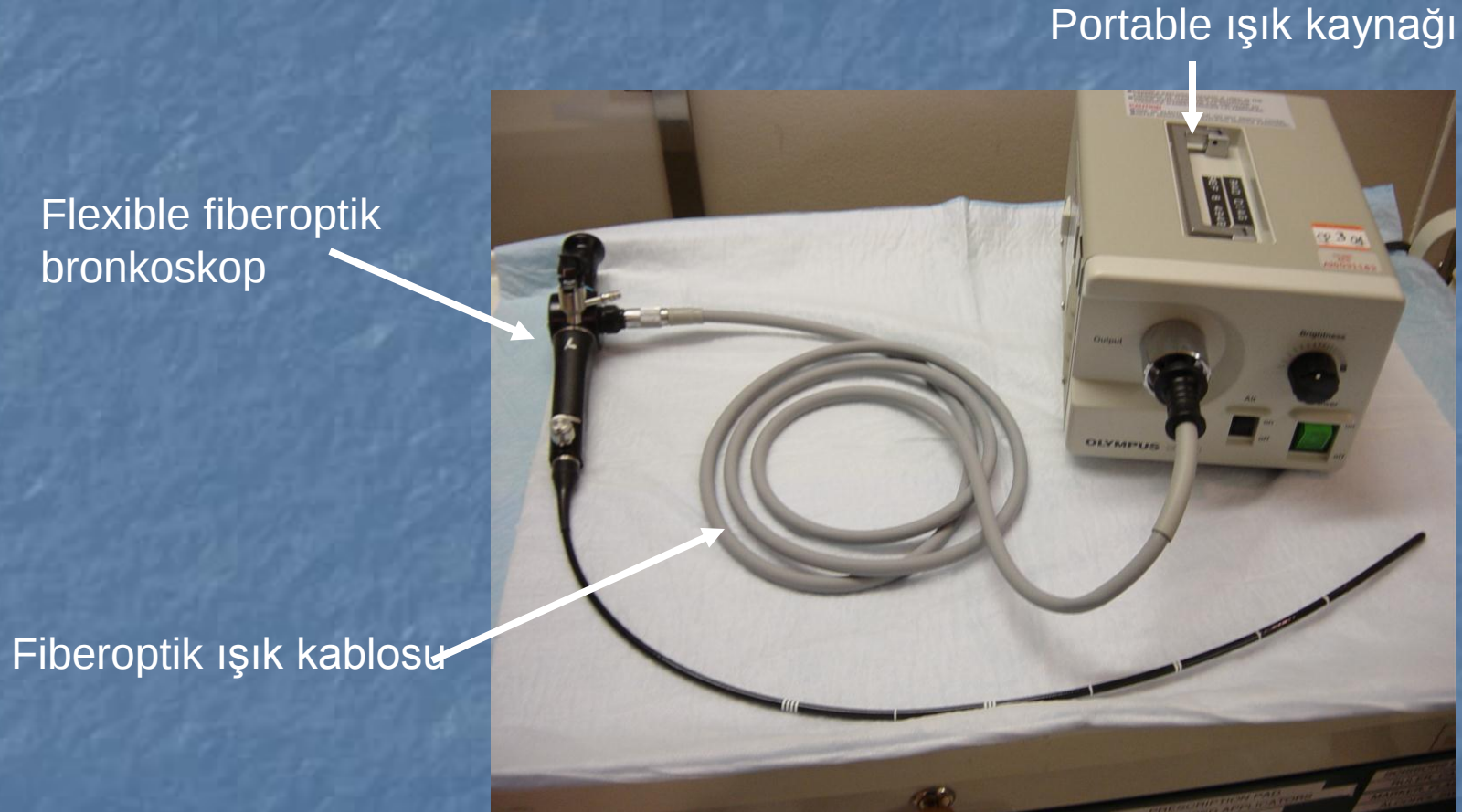
● Kopenhag, Danimarka

Shigeto Ikeda ,1966

c) Philadelphia, Amerika

Chevalier Jackson, rijit 1904

Fiberoptik ekipmanlar



Işık guide

Universal cord

Kontrol
bölümü

Insertion tube



Biliyor musunuz ? -2

- Hangisi FOB uygulaması öncesi rutin bir şekilde yapılması önerilmez ?
 - a) Akciğer grafisi
 - Trombosit sayısı
 - c) Fizik muayene
 - d) Alerji öyküsü
 - e) Potansiyel risklerin gözden geçirilmesi

Biliyor musunuz ? -3

- ATS'ye göre FOB için hangi durum kesin kontrendikedir?
 - a) Unstable astma
 - Refrakter hipoksemi yada işlem sırasında yetersiz oksijenasyon
 - c) Unstable angina yeni geçirilmiş MI
 - d) Şiddetli hiperkarbi ve düşük FEV1
 - e) Vena cava superior

Biliyor musunuz ? -4

■ Orijinal FOB dizaynı şekildeki gibidir.
Neden ?

- a) Bronkoscopist her zaman hastanın arkasındadır böylece kontrol bölümü sol elle daha iyi idare edilir
- Dr. Ikeda solak olduđu için
- c) Bronkoscopist hastanın sağında ayaktadır böylece kontrol bölümü sol elle daha iyi idare edilir ve sağı el hastaya yakındır.
- d) Bronkoscopist hastanın solunda ayaktadır böylece kontrol bölümü sol elle daha iyi idare edilir ve sağı el hastaya yakındır.



Lokal anestezi

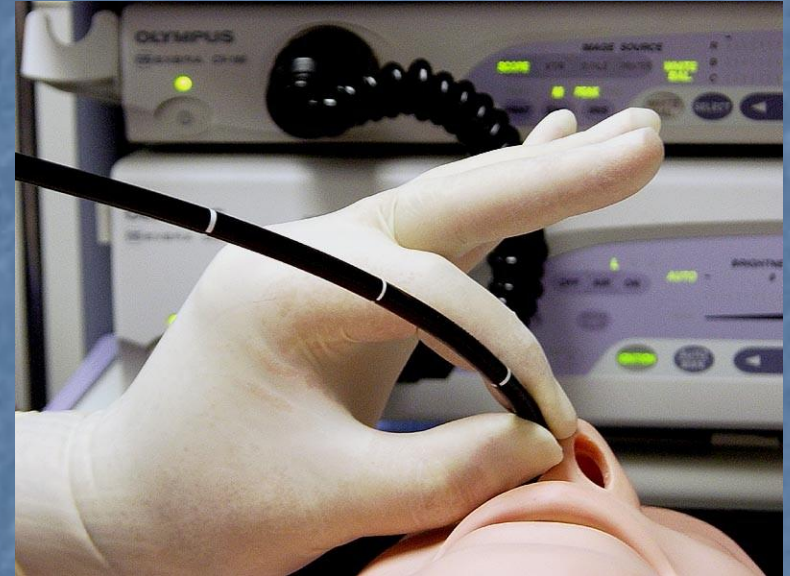
- En sık kullanılan Lidokain
- Max.doz: 8.2 mg/kg
- Lokal anesteziklerin toksik etkileri:
santral sinir sistemi toksisitesi
kardiovaskuler sistem toksisitesi

Sedasyon

- Midazolam 0.07 -0.67 mg /kg
 - Parçalı dozlar halinde de yapılabilir
- Propofol:
 - İnduksiyonda:1-2mg/kg
İdame:6-10mg/kg/h

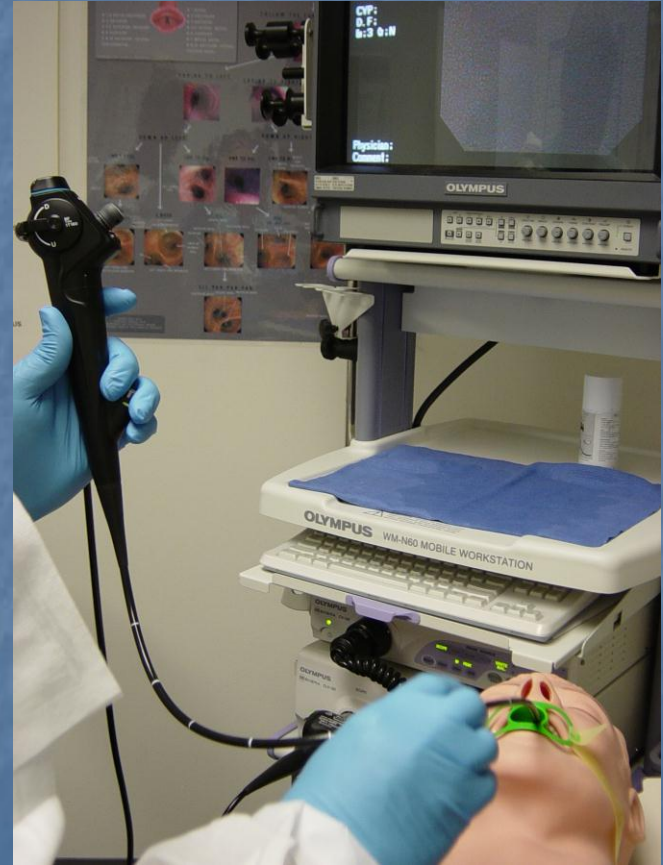
Nasal Yaklaşım

- Septum deviasyonu
- Burun kırığı hikayesi?
- %2 lidokainli jel ile kayganlaştırılabilir



Oral yaklaşım

- Ağızlık gereklidir.



Bu nedir ?



Hasta tarafından ısırılmış bir bronkoskop

Bu nedir ?



- A) Bronkoskopun ucuna su kaçağı var
- B) Bronkoskop radyasyona maruz kalmış
- ☒ C) Multipl fiberoptik demet kırılmış
- D) Bronkoskop artık değiştirilmeli

Teknik: kontrol bölümü



Kolunuzu vücudunuza bitştirin böylece broskopun orta hatta kalmasını sağlayın .



Kontrol bölümü yardımcılarının çalışma kanalını kullanabilmeleri için hareket ettirin.



No “flapping wings”

Flexion-extension

Extend UP



Flex DOWN



Sağ el pozisyonu



Extension

Neutral

Flexion

Teknik : insertion tüb

- Bronkoskop düz
- Sırt düz
- Herhangi bir vucut hareketi yok



Teknik : insertion tüb

- Bronkoskop düz
- Sırt düz
- Herhangi bir vucut hareketi yok



HAYIR!!!!!!!!!!

EVET

İlginç el pozisyonları

Benzin
dolduran
işçi



Gevşek
tutuş



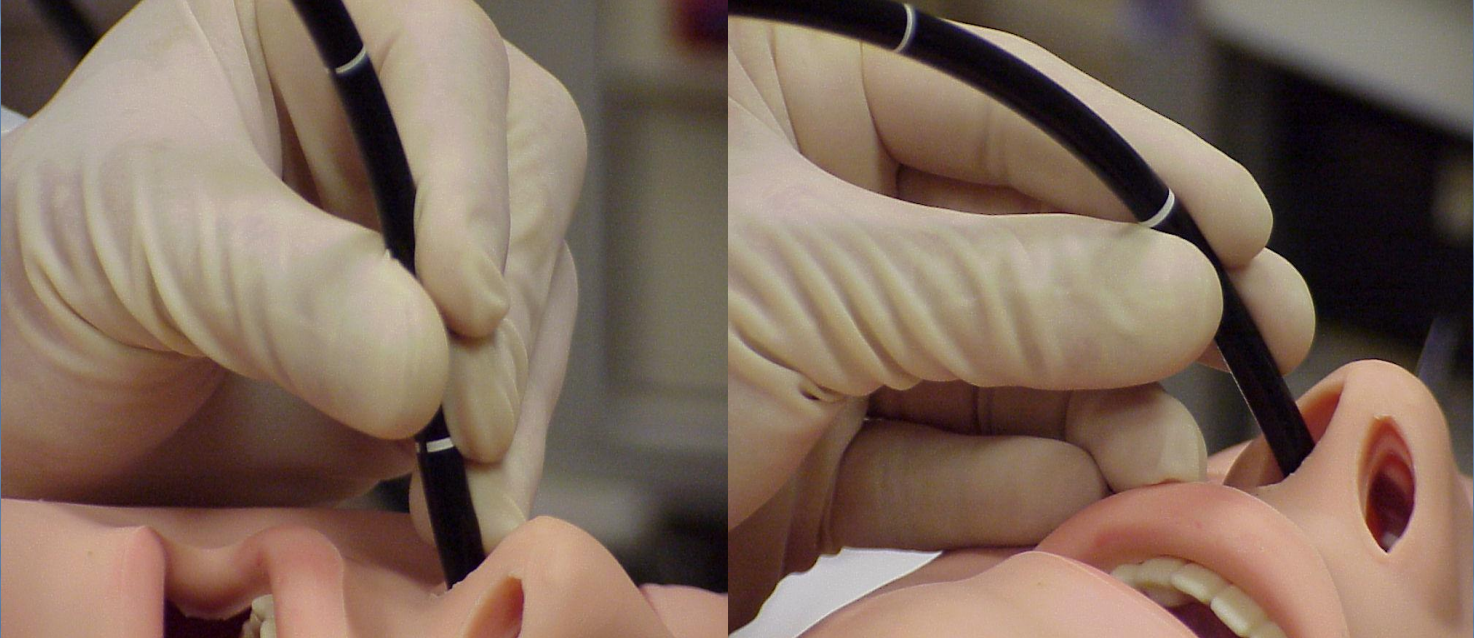
Kürek
tutan el



Çay
zamanı



Doğru el pozisyonu



Yüze veya buruna baskı yapmaktan çekinin

Prosedüre başlama

- %1 lidokain 5cc slip tip enjektörle (2 cc + 2 cc hava) epiglot ve cord vokallere verilebilir
- Kord vokallleri geçtikten sonra 1% Lidocaine tekrar verilebilir.
- Anatomik değerlendirmeye başlanır.



Normal görünüm

