



## Informazioni per il paziente

# ECOGRAFIA ENDOBRONCHIALE CON AGOASPIRATO

*L'ecografia endobronchiale, o Endo-Bronchial Ultrasound (EBUS), consente di effettuare un'ecografia "dall'interno" dei bronchi grazie all'ecoendoscopio formato da un tubicino flessibile e sottile alla cui estremità è aggiunta una sonda ecografica. L'esame permette di visualizzare i diversi strati della parete bronchiale e le strutture peribronchiali, come ad esempio i linfonodi, il mediastino e vasi sanguigni. In questo modo si possono individuare lesioni anche di dimensioni difficilmente visualizzabili con altri metodi, e contemporaneamente prelevare campioni di tessuto per successive analisi.*

## PROCEDURA

L'ecografia endobronchiale viene programmata su indicazione dei nostri specialisti in seguito a una visita di chirurgia toracica.

La procedura si esegue in **sedazione profonda** con supporto anestesilogico in regime di **Day Surgery**, un ricovero giornaliero (dalle ore 7 alle ore 17). L'ecoendoscopio viene **introdotto dalla cavità orale** nella trachea fino ai bronchi. Durante l'esame è **previsto il prelievo di campioni di tessuto** (agoaspirato transbronchiale) indispensabili per l'ottenimento di una diagnosi. Una volta conclusa la procedura, il paziente viene portato in reparto per un periodo di osservazione. Tutte le informazioni utili al decorso post-procedurali vengono consegnate alla dimissione.

Per il rientro a casa, preferibilmente da effettuarsi con auto privata o taxi, è consigliabile la presenza di un accompagnatore. **Le complicanze** legate a questa metodica sono rare (inferiori allo 0.5%): broncospasmo, infezioni respiratorie, sanguinamento endobronchiale di modesta entità che si risolve spontaneamente provocato dall'agoaspirato transbronchiale.

## PREPARAZIONE

### Esami ed assunzione di farmaci

#### Screening emocoagulativo

**E' indispensabile per tutti i pazienti in terapia anticoagulante, antiaggregante piastrinica**, o affetti da **patologie a rischio emorragico** (cirrosi epatica, emofilia, piastrinopenia, coagulopatie, ecc). Comprende i seguenti esami: conta piastrinica, PT, INR, PTT.

- **Terapia anticoagulante**

E' opportuno **sospenderne l'assunzione** previa valutazione del medico curante o specialista cardiologo/ematologo, che ne stabilirà tempistiche e modalità in base alle caratteristiche dell'anticoagulante in uso.

- **Terapia antiaggregante piastrinica**

E' opportuno **sospenderne l'assunzione** previa valutazione del medico curante o specialista cardiologo/ematologo.

L'aspirina **non rappresenta** una controindicazione all' esecuzione di procedure terapeutiche (Linee guida Gut 2008).

**L'endoscopista si riserva la decisione di rimandare eventuali procedure operative qualora ritenga, per ragioni di sicurezza, che lo screening emocoagulativo sia necessario anche per pazienti che non assumono terapie anticoagulanti o antiaggregante piastrinica.**

## Dieta

**Digiuno** dalla mezzanotte del giorno antecedente alla procedura

## IL GIORNO DEL RICOVERO

Il giorno del ricovero, presentarsi al Blocco Sud piano terra e digitare DH sul terminale elimina code davanti al punto informazioni e attendere il proprio turno per presentarsi allo sportello.

Una volta fatta l'accettazione presentarsi in Day Surgery (1° piano del settore C).

**Documenti da portare:**

- TC torace con MDC
- TC-PET t.b. (se eseguita)
- Esami ematici con Emocromo, PT e PTT recenti (entro i 3 mesi)
- Elettrocardiogramma

## CONTATTI

### Chirurgia endoscopica del torace

**Direttore:** Massimo Torre

**Segreteria:** tel. 02 6444. 2611, lun-ven 9.00-12.30

**Servizio endoscopia:** tel. 02 6444. 3664/2770, lun-ven 8.00-15.30

**Coordinatore infermieristico:** Giulio Petrocelli