

MedWiki-DZ (<https://www.medwiki-dz.com/>)

Bronchoscopie rigide (fiche technique)

Dernière mise à jour : 2019/04/15 20:25

MedWiki-DZ :

Bronchoscopie rigide (fiche technique)

https://www.medwiki-dz.com/doku.php?id=cours:residanat:pneumologie:bronchoscopie_rigide_fiche_technique

Dernière mise à jour : **2019/04/15 20:25** - Imprimé le : **2026/02/11 16:58**



Table des matières

Bronchoscopie rigide (fiche technique)	1
Bronchoscopie rigide (fiche technique)	3
1. Introduction	3
2. Matériel	3
3. Technique	3
4. Indications	3
5. Contre-indications	4
6. Complications	4
7. Conclusion	4

Bronchoscopie rigide (fiche technique)

1. Introduction

- Méthode d'investigation avant l'apparition de la fibroscopie souple
- Indications canton dans la pathologie interventionnelle

2. Matériel

- Tube métallique rigide creux, biseauté (facilite la progression et joue le rôle d'écarteur)
- Conduit bilatéral pour oxygénation et ventilation
- Optique directe et latérale
- Canule d'aspiration (cyto-bactériologie)
- Pince à biopsie et pour retrait de corps étrangers

3. Technique

- Anesthésie (locale, général) ou neuroleptalgie
- Décubitus dorsal, nuque sur tête mobile, tête défléchie en arrière
- Vérifier le bronchoscope
- Introduire par la bouche, glisser sur la base de la langue, chasser l'épiglotte, franchir la glotte lors d'une inspiration
- Progression sous contrôle de la vue, pulvériser de la lidocaïne
- Examen : cordes vocales, trachée, carène
- Optique directe : examen de tout l'axe, jusqu'aux branches sous segmentaires de la pyramide basale
- Optiques latérales (60, 90 et 120°) : examen de l'origine des segmentaires du LSD, LM, culmen, lingula et nelson
- Biopsies et aspiration en fin d'examen (évite les hémorragies gênantes)
- Retirer en vision directe
- Désinfection (autoclave 134°C pendant 18 min)

4. Indications

- Corps étranger
- Exploration de l'arbre bronchique proximal, prélèvements cyto-bactériologiques

- Résection laser (granulomes, tumeurs bénignes)
- Bronchodilatation (sténoses trachéo-bronchiques)
- Retrait de fils de suture
- Hémoptysie grave (aspiration des caillots)
- Cryothérapie, électro-coagulation (lésions polypoïdes)
- Prothèse en silicone métallique (ancien traitement de la TP)
- Thermocoagulation, photochimiothérapie, curithérapie

5. Contre-indications

- Même que la fibroscopie souple
- Anesthésie générale (insuffisance respiratoire, cardiopathie...)
- Anévrisme de l'aorte
- Mauvaise déflexion de la nuque

6. Complications

- Laryngospasme
- Plaie laryngo-trachéale
- Saignement

7. Conclusion

- Actuellement abandonnée
- Seule indication restante : pathologie d'intervention