



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Instituto Estadual de Doenças do Tórax Ary Parreiras - IETAP

INSTRUÇÕES AO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE BRONCOSCOPIA

1 - Jejum absoluto:

- Exames marcados para 8h, jejum a partir das 00:00h (meia noite);
- Exames marcados para 13h30, jejum a partir das 5:00 da manhã.
- Não tomar nem água.
- Medicação para controle de pressão alta, DEVE ser tomada, com pequena quantidade de água (menos de meio copo) até duas horas antes do exame.

- Medicação para diabetes NÃO DEVE ser tomada no dia do exame.

2 - Trazer pedido do exame carimbado por um médico com relato resumido do caso que motivou a solicitação do procedimento.

3 - Comparecer na data marcada COM UM ACOMPANHANTE. O paciente que se apresentar para o exame sozinho não será submetido ao procedimento. Pacientes oriundos de outras unidades hospitalares transferidos em ambulância também devem estar acompanhados (familiar, técnico de enfermagem, enfermeiro ou médico). A presença do médico não é obrigatória. Não poderá haver mais de 1 (um) acompanhante por paciente (pacientes ambulatoriais).

4 - Trazer Radiografia de Tórax RECENTE feita até 7 (sete) dias antes da data marcada trazer imagem: filme ou CD).

5 – Trazer as Radiografias de Tórax e Tomografias Computadorizadas de Tórax antigas (trazer imagem: filme ou CD). Pacientes sem imagem poderão ter o exame suspenso a critério do médico que irá realizar o procedimento.

6 - Trazer exames de coagulação (TAP, PTT, INR e Plaquetas) recentes, de até 7 (sete) dias antes da data marcada para a realização da broncoscopia.

7 - Suspender o uso de antiagregantes plaquetários (Gingko biloba, AAS, Plavix, Ticlid, Clopidogrel, etc.) por pelo menos 07 dias antes do procedimento.

8 - Pacientes internados devem vir com prontuário completo e TODA PRESCRIÇÃO, além de todos os exames de imagem.

9 - Trazer cópia de documento de identificação (ex: carteira de identidade com foto)

OBS: NÃO REALIZAMOS ESTE PROCEDIMENTO EM PACIENTES MENORES DE 18 ANOS.

OBS: NÃO REALIZAMOS OS EXAMES SOB ANESTESIA GERAL E/OU SEDAÇÃO PROFUNDA

