

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



ENDOBRONHALNI ULTRAZVUK EBUS - NAŠA ISKUSTVA

FISTRIC T.¹, Klanac M.², Vrčković A.³

¹ KB Dubrava, Zagreb, Croatia
Poliklinika

² KB Dubrava, Zagreb, Croatia
Pulmološka endoskopija

³ KB Dubrava, Zagreb, Croatia
Zavod za pulmologiju

Endobronhalni ultrazvuk EBUS – naša iskustva
TANJA FISTRIC, M. Klanac, A. Vrčković
Klinička bolnica Dubrava, Av. Gojka Šuška 6, Zagreb
tfistic@kdbd.hr

Sažetak

Endobronhalni ultrazvuk (Endobronchial ultrasound- EBUS) je invazivni dijagnostički postupak koji nam omogućuje vizualizaciju medijastinalnih i hilusnih limfnih čvorova u stvarnom vremenu, a u kombinaciji s transbronhalnom aspiracijskom iglom i punkciju limfnog čvora (Endobronchial Ultrasound Transbronchial Needle Aspiration- EBUS-TBNA). Istodobno metodom doplera možemo pregledati krvne žile čime znatno povećavamo senzitivnost i specifičnost ovog dijagnostičkog postupka, a samim time i smanjenje potencijalnih komplikacija. Danas su u primjeni dvije vrste ultrazvučnih sonda. Radijalna sonda Radial probe (RP-EBUS) koja služi za pretraživanje infiltrata u plućnom parenhimu i konveksna sonda Convex probe (CP-EBUS) za pretraživanje struktura neposredno uz glavne dišne puteve. EBUS je u kliničkoj primjeni od 2006. godine, a u Hrvatskoj od početka 2012. godine kada je Klinička bolnica Dubrava nabavkom odgovarajuće opreme i edukacijom zdravstvenog osoblja postala prvi

7. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

7th Congress of Croatian
Thoracic Society

TORAKS

2017

Hotel Westin Zagreb

26. - 29. TRAVANJ / APRIL



„EBUS-Centar u RH“.

EBUS-TBNA dijagnostički je postupak koji se izvodi pomoću ultrazvučnog aparata i najsofisticiranijeg endoskopa koji je izgledom poput klasičnog fiberbronhoskopa, ali s dodatkom konveksne ultrazvučne sonde na njegovom distalnom dijelu. Provodi se u općoj anesteziji uz suradnju triju zdravstvenih timova: tim pulmološke invazivne dijagnostike koju čine bronhoskopičar i dvije medicinske sestre, anesteziološkog, te citološkog tima. Danas je uvedena mogućnost skrininga citološkog uzorka (Rapid On -Site Evaluation-ROSE) za vrijeme samog izvođenja u endoskopskom kabinetu.

EBUS se izvodi u ambulantnom programu bez hospitalizacije, a indiciran je kod bolesnika s medijastinalnom limfadenopatijom nejasne etiologije (limfom, sarkoidoza, tuberkuloza, te staging/restaging tumora pluća).

Omogućuje dijagnozu u ranijoj fazi bolesti što mu daje prednost u usporedbi s kirurškim tehnikama (medijastinoskopiji, torakoskopiji) jer skraćuje vrijeme postavljanja dijagnoze, omogućuje ranije liječenje, smanjuje moguće komplikacije nakon kirurškog zahvata i smanjuje troškove liječenja.

Medicinska sestra kao ravnopravni član tima odgovorna je za planiranje sestrinske skrbi prije, za vrijeme i poslije dijagnostičkog zahvata. Ona se odnosi na skrb o pacijentu, prostoru, aparaturi, dobivenim uzorcima, te vođenju dokumentacije o svemu navedenom poštujući zadane protokole i standarde. Također sudjeluje u samom izvođenju postupka i njegovoj organizaciji čime postaje nezamjenjiv sudionik u ovom dijagnostičkom postupku.

Cilj ovog rada je upoznati medicinske sestre s novim dijagnostičkim postupkom Endotrahealnim ultrazvukom (EBUS) koji se već pet godina uspješno provodi u Kliničkoj bolnici Dubrava, te naša iskustva tijekom tog perioda.

Ključne riječi: EBUS, invazivna dijagnostika, sestrinska skrb