

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ-ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΕΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ι. ΛΩΡΙΔΑΣ

ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ-ΕΝΤΑΤΙΚΟΛΟΓΟΣ

MSc INTERVENTIONAL PNEUMOLOGY

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Β ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ-ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΕΣ

A. ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ (ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ-ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ-ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ)

- ΕΙΔΗ ΛΑΒΙΔΑΣ
- ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ
- ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ
- ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ
- ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΚΑΙ Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥΣ
- ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ
- MONITORING ΚΑΤ'Α ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ
- TRAINING-COMPETENCE ΓΙΑ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ
- ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

B. ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΕΣ

- ❑ ΓΕΝΙΚΑ-ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ
- ❑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ
- ❑ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

C. ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ-ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΕΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ:

- ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ
- ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ
- ΒΙΟΨΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΗΣ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

- 1876 GUSTAV KILIAN ΑΚΑΜΠΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ
- 1966-68 SHIGETO IKEDA ΧΡΗΣΗ ΕΥΚΑΜΠΤΟΥ ΙΝΟΠΤΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ
- 1972 H. ANDERSON ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ
- ΜΕΣΑ 10ΕΤΙΑΣ '80 HOOPER ΚΑΙ JAKSON ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΜΕ ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ
- ΔΕΚΑΤΙΑ '90 ΕΜΦΑΝΙΣΗ VIDEO-ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ
- 1992 RADIAL PROBE ULTRASOUND

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

Flexible Bronchoscopy Basic Techniques 4

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ-ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΕΣ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

- ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΟΡΑΤΗ ΒΛΑΒΗ
- ΚΥΡΙΩΣ ΓΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑΣ
- ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ Ο ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ (Α/Α ΘΩΡΑΚΑ-CT ΘΩΡΑΚΑ)
- ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΙΔΗ ΛΑΒΙΔΑΣ
- ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΚΛΟΓΗΣ ΓΙΑ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ



ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ:

- ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
- ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
- ΤΥΠΟΣ ΤΟΥ ΟΓΚΟΥ
- ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΟΥ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

- ❑ Η ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΕΧΕΙ ΥΨΗΛΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ (74-85%)
- ❑ Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΞΩΦΥΤΙΚΩΝ ΟΓΚΩΝ ΣΤΙΣ ΚΕΝΤΡΙΚΕΣ ΟΔΟΥΣ > 90%
- ❑ Η ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ ΤΗΣ ΜΕΘΟΔΟΥ ΕΙΝΑΙ 74%
- ❑ Η ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΥΞΗΘΕΙ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΨΗΚΤΡΑΣ ΚΑΙ ΒΡΟΓΧΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ
- ❑ Η ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ ΣΤΟ 88% ΟΤΑΝ ΣΥΝΔΥΑΖΕΤΑΙ Η ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΨΗΚΤΡΑ ΚΑΙ ΤΟ ΒΡΟΓΧΙΚΟ ΕΚΠΛΥΜΑ
- ❑ ΣΤΟΧΟΣ ΕΙΝΑΙ ΝΑ ΕΠΙΤΥΓΧΑΝΕΤΑΙ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΤΟ 85% ΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΜΕ ΟΡΑΤΗ ΒΛΑΒΗ ΣΥΝΔΥΑΖΟΝΤΑΣ ΒΙΟΨΙΑ-ΨΗΚΤΡΑ-ΕΚΠΛΥΜΑ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΨΕΥΔΩΣ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ΑΣΤΟΧΙΑ Ή ΛΑΘΗ ΤΕΧΝΙΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ
- ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑ ΥΛΙΚΟΥ (ARTEFACTS ΣΥΝΘΛΙΨΗΣ)
- ΝΕΚΡΩΤΙΚΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ-ΝΕΚΡΩΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ, ΑΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΔΕΙΓΜΑ ΙΣΤΟΥ
- ΒΛΑΒΗ ΕΝΤΟΠΙΣΜΕΝΗ ΣΤΟΝ ΥΠΟΒΛΕΝΝΟΓΟΝΙΟ ΙΣΤΟ
- ΠΙΕΣΗ ΕΚ ΤΩΝ ΕΞΩ (ΜΗ ΕΝΔΟΑΥΛΙΚΗ ΒΛΑΒΗ)

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- ΒΛΑΒΗ ΟΡΑΤΗ ΚΑΤ'Α ΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ (ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ Ή ΤΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ)
- ΝΕΟΠΛΑΣΙΑ ΚΥΡΙΩΣ ΚΑΚΟΗΘΕΙΕΣ ΓΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗ Ή/ΚΑΙ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
- ΥΠΟΨΙΑ ΣΑΡΚΟΕΙΔΩΣΗΣ (ΒΙΟΨΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟ)
- ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΛΟΓΩ ΤΒ
- (ΓΙΑ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ πχ ΜΕΛΕΤΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΑΠ Ή ΜΕ ΑΣΘΜΑ)

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΕΙΔΗ ΛΑΒΙΔΩΝ ΒΙΟΨΙΑΣ

➤ ΛΑΒΙΔΕΣ ΜΕ ΚΥΠΕΛΛΟΕΙΔΗ ΣΚΕΛΗ

➤ ΛΑΒΙΔΕΣ ΜΕ ΣΚΕΛΗ ΤΥΠΟΥ
ΑΛΙΓΑΤΟΡΑ Ή ΚΡΟΚΟΔΕΙΛΟΥ

❖ ΛΕΙΕΣ

❖ ΚΟΦΤΕΡΕΣ

❖ ΜΕ Ή ΧΩΡΙΣ ΟΠΗ ΣΤΑ ΣΚΕΛΗ

❖ ΜΕ ΑΚΙΔΑ

❖ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ Ή ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

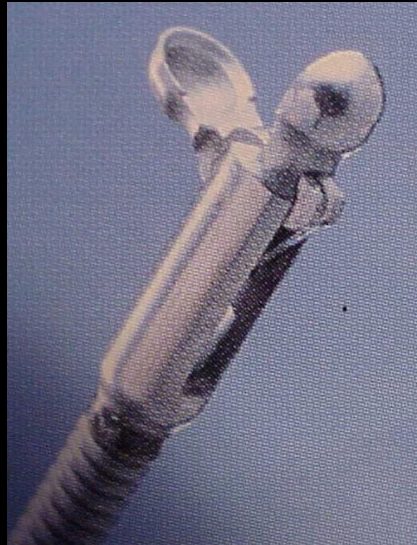


Disposable Biopsy Forceps

Specification and Application:

序号	产品类型	产品规格	适用范围	适用范围
		Specification	Application	Working Channel Diameter
1	无针	HLF-A-1.2-1500-PT	常规Colonoscopy	
2	标准型	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
3	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	12.8mm
4	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
5	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
6	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
7	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
8	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
9	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
10	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
11	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
12	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
13	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
14	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
15	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
16	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
17	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
18	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
19	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
20	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
21	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
22	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
23	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	
24	有针	HLF-A-1.2-2300-PT	常规Colonoscopy	

ΕΙΔΗ ΛΑΒΙΔΑΣ



ΕΙΔΗ ΛΑΒΙΔΑΣ

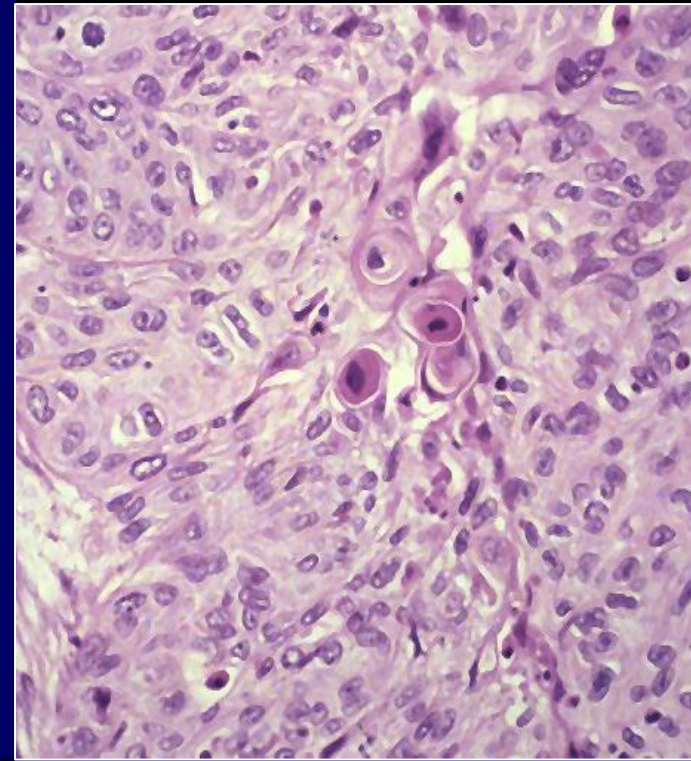




ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΛΑΒΙΔΑΣ ΒΙΟΨΙΑΣ

- ΟΙ ΚΥΠΕΛΛΟΕΙΔΕΙΣ ΛΑΒΙΔΕΣ ΜΕ Ή ΧΩΡΙΣ ΟΠΗ ΣΤΑ ΣΚΕΛΗ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΠΙΟ ΣΥΝΗΘΙΣΜΕΝΕΣ, ΤΟ ΥΛΙΚΟ ΑΠΟΧΩΡΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΣΧΙΣΙΜΟ
- ΟΙ ΟΠΕΣ ΕΠΙΤΡΕΠΟΥΝ ΤΗ ΛΗΨΗ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΥΛΙΚΟΥ, ΧΩΡΙΣ ΑΡΤΕΦΑΚΤΣ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΜΠΙΕΣΗ ΤΟΥ ΙΣΤΟΥ, ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΑ ΤΕΜΑΧΙΑ
- ΟΙ ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ ΚΡΟΚΟΔΕΙΛΟΥ Ή ΑΛΙΓΑΤΟΡΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ:
 - ❑ ΓΙΑ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΑΓΚΙΣΤΡΩΣΗ
 - ❑ ΣΕ ΣΚΛΗΡΕΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΕΣ, ΓΙΑ ΝΑ ΜΗΝ ΓΛΙΣΤΡΑΝΕ ΚΑΤΑ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ
 - ❑ Η ΑΠΟΚΟΠΗ ΤΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΟΨΙΜΟ
- ΛΑΒΙΔΕΣ ΜΕ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΚΙΔΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΑΓΚΙΣΤΡΩΣΗ - ΝΑ ΜΗ ΓΛΙΣΤΡΑΕΙ Η ΛΑΒΙΔΑ [ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΒΛΑΒΗΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΟ ΑΥΛΟ (ΤΟΙΧΩΜΑ ΤΡΑΧΕΙΑΣ-ΚΥΡΙΟΙ ΒΡΟΓΧΟΙ)]
- ΟΙ ΛΑΒΙΔΕΣ ΦΕΡΟΥΝ ΣΗΜΑΝΣΗ ΜΕ ΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΟΥΣ (ΑΡΙΘΜΟΣ Ή ΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ ΣΤΗ ΔΙΑΜΕΤΡΟ-ΜΕΓΕΘΟΣ)

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΧΡΗΣΗ ΛΑΒΙΔΑΣ ΜΕ ΑΚΙΔΑ ΓΙΑ ΒΛΑΒΗ ΣΤΟ ΠΛΑΓΙΟ ΤΟΙΧΩΜΑ



ΑΚΑΝΘΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ (ΠΛΑΚΩΔΕΣ) ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ-ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ

- ❑ ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΟΡΑΤΗ Η ΒΛΑΒΗ
- ❑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕ ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ ΣΕ ΑΥΤΗ ΤΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΩΘΗΣΤΕ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ ΣΕ ΚΛΕΙΣΤΗ ΘΕΣΗ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΚΑΝΑΛΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.
- ❑ ΌΤΑΝ Η ΛΑΒΙΔΑ ΓΙΝΕΙ ΟΡΑΤΗ ΣΤΗΝ ΑΚΡΗ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΔΙΝΕΤΑΙ ΕΝΤΟΛΗ ΓΙΑ ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ
- ❑ ΜΕ ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ Η ΛΑΒΙΔΑ ΠΡΟΩΘΕΙΤΑΙ ΜΕ ΑΝΟΙΧΤΕΣ ΤΙΣ ΔΑΓΚΑΝΕΣ (ΣΚΕΛΗ) ΠΡΟΣ ΤΗ ΒΛΑΒΗ
- ❑ ΜΟΛΙΣ ΦΘΑΣΕΙ ΣΤΗ ΒΛΑΒΗ ΔΙΝΕΤΑΙ ΕΝΤΟΛΗ ΝΑ ΚΛΕΙΣΕΙ Η ΛΑΒΙΔΑ ΌΣΤΕ ΝΑ ΠΑΓΙΔΕΥΤΕΙ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΣ ΙΣΤΟΣ
- ❑ Η ΛΑΒΙΔΑ ΑΠΟΣΥΡΕΤΑΙ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΚΑΝΑΛΙΟΥ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ
- ❑ ΈΝΑ ΤΡΑΒΗΓΜΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΙΣΘΗΤΟ ΕΝΩ ΑΠΟΣΥΡΟΥΜΕ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ
- ❑ ΕΠΑΡΚΗΣ ΣΥΝΗΘΩΣ ΕΝΑΣ ΑΡΙΘΜΟΣ 5-6 ΒΙΟΨΙΩΝ (MAX 10) ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΓΙΣΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
- ❑ ΤΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΣΥΛΛΕΓΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΔΟΧΕΙΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑ 10% ΦΟΡΜΟΛΗΣ ΌΤΑΝ ΕΙΝΑΙ ΓΙΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΣΕ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΟΡΟ ΕΑΝ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ

Η ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΑΝΤΑ ΜΕ ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ ΣΕ ΟΥΔΕΤΕΡΗ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ ΚΛΕΙΣΤΗ



Approach



Open forceps



Close and biopsy

ΤΕΧΝΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

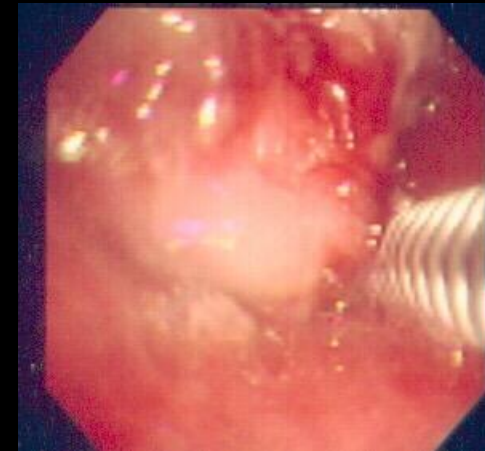
- ΠΑΓΙΔΕΥΣΗ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥ ΙΣΤΟΥ ΑΝΑΜΕΣΑ ΣΤΙΣ ΛΑΒΙΔΕΣ
- ΕΝΣΦΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΑ ΠΡΟΣ ΤΗ ΒΛΑΒΗ
- ΑΙΣΘΗΣΗ ΤΡΑΒΗΓΜΑΤΟΣ-ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ ΚΑΤ'Α ΤΗΝ ΑΠΟΣΥΡΣΗ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ



ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

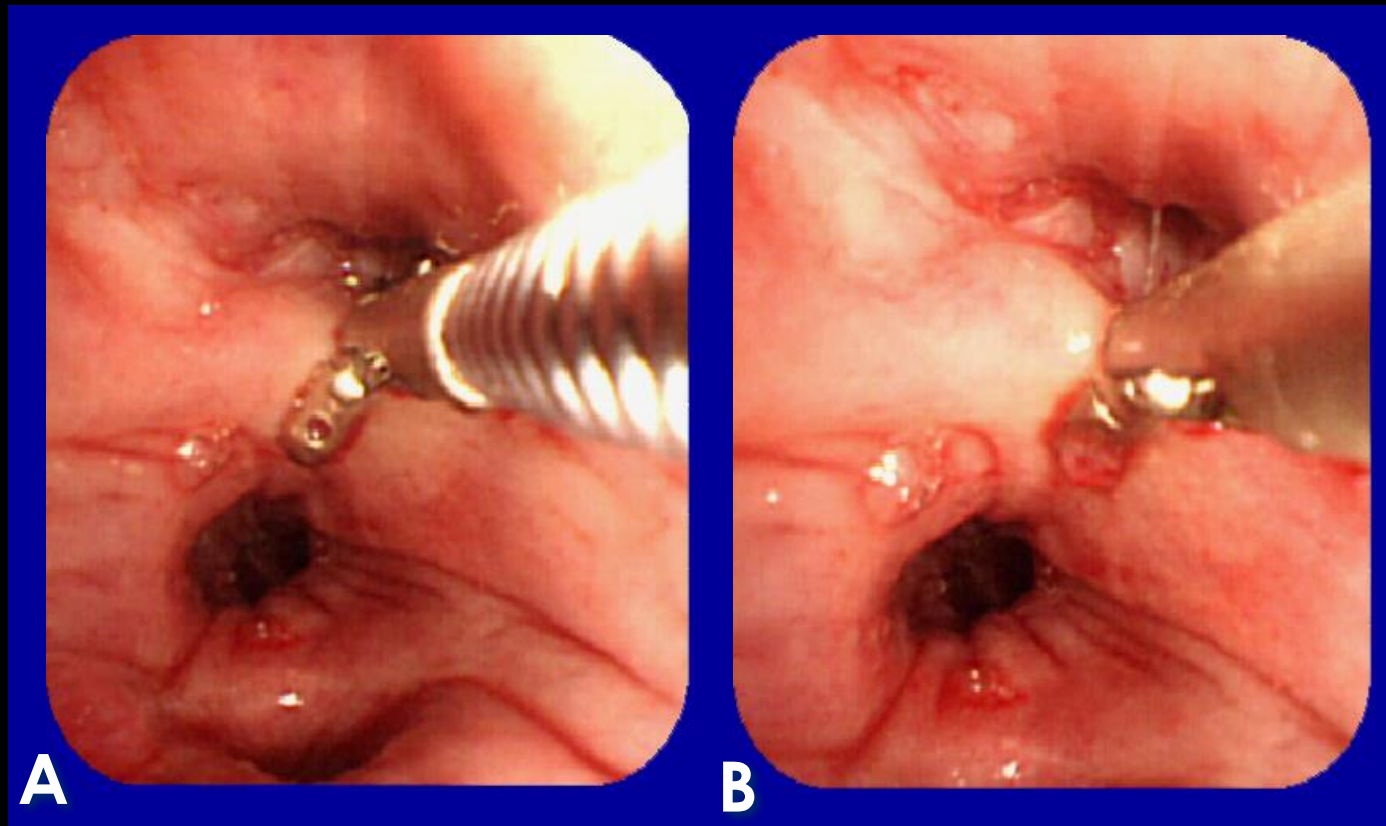


ΑΝΟΙΓΜΑ ΛΑΒΙΔΑΣ



ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΛΑΒΙΔΑΣ-
ΒΙΟΨΙΑ

ΒΙΟΨΙΑ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ ΣΕ ΒΑΘΟΣ ΓΙΑ ΔΙΕΡΕΥΝΥΣΗ ΥΠΟΒΛΕΝΝΟΓΟΝΙΑΣ ΒΛΑΒΗΣ



- ΕΝΣΦΗΝΩΣΗ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ (ΣΥΝΗΘΩΣ ΣΤΗΝ ΤΡΟΠΙΔΑ)
- ΠΙΕΣΗ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ ΣΗΜΕΙΟΥ ΒΙΟΨΙΑΣ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΙΣΤΟΤΕΜΑΧΙΟΥ ΑΠΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΒΑΘΟΣ
- ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ

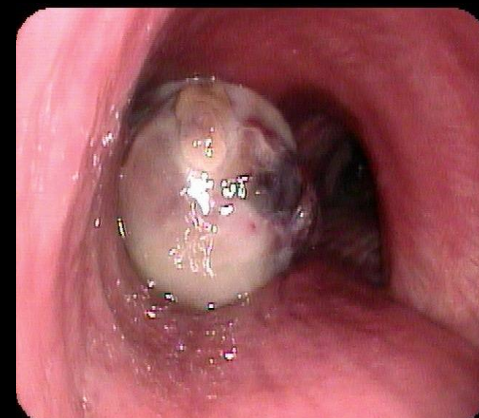
ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ-ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΒΛΑΒΗΣ ΜΕ ΝΕΚΡΩΣΗ ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΥΞΗΜΕΝΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΨΕΥΔΩΣ ΑΡΝΗΤΙΚΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΝΕΚΡΩΤΙΚΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ Η ΑΠΟΥΣΙΑ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΥΠΟΔΕΙΚΝΥΕΙ ΛΗΨΗ ΝΕΚΡΩΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ
- ΣΕ ΒΛΑΒΕΣ ΜΕ ΝΕΚΡΩΣΗ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΟΝ ΟΙ ΒΙΟΨΙΕΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΙΟ ΣΗΜΕΙΟ
- Η ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΥΣ ΑΝΩ ΛΟΒΟΥΣ ΜΕ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΔΥΣΚΟΛΗ
- ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΕΦΙΚΤΗ Η ΛΗΨΗ ΥΛΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΤΗ ΒΛΑΒΗ
- ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΧΡΗΣΙΜΗ Η ΒΙΟΨΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟ ΠΛΗΣΙΟΝ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΚΑΙ Η ΛΗΨΗ ΒΡΟΓΧΙΚΟΥ ΕΚΠΛΥΜΑΤΟΣ ΜΕΤΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ
- ΒΛΑΒΗ ΤΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΟΔΗΛΩΝΕΙ ΥΠΑΡΞΗ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΣΕ ΒΙΟΨΙΑ



ΝΕΚΡΩΤΙΚΗ ΒΛΑΒΗ



ΔΙΗΘΗΣΗ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

ΠΟΣΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ

- ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 5 ΒΙΟΨΙΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΘΕΣΗ ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΟΥΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΕ > ΑΠΟ 95% (ΣΥΣΤΑΣΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΩΝ ΟΔΗΓΙΩΝ BTS 2013) ΣΕ ΟΡΑΤΕΣ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
- 5-6 ΒΙΟΨΙΕΣ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΔΙΟ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΔΙΑΧΥΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΑΣ (ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ BTS)
- ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ 4-10 ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΕΓΙΣΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
- ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΩΝ ΒΛΑΒΩΝ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ 5-6 ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ ΑΛΛΑ ΠΡΟΤΕΙΝΕΤΑΙ ΕΩΣ ΚΑΙ 10 ΒΙΟΨΙΕΣ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

- ΣΕΙΡΑ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΤ'Α ΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ

- ☐ BAL

- ☐ ΒΟΥΡΤΣΑ

- ☐ ΕΚΠΛΥΜΑ ΓΙΑ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ

- ☐ ΒΙΟΨΙΑ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Η ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ
ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΙΝΑΙ:

➤ ΘΡΟΜΒΟΠΕΝΙΑ <50.000 ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ-PT >30 s

Η ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΕΧΕΙ ΜΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ:

➤ ΣΟΒΑΡΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΤΗΣ ΠΗΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ (PLT <30.000 -PT >30 s)

ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΙΝΑΙ:

☐ ΠΝΕΥΜΟΝΕΚΤΟΜΗ

☐ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

☐ ΟΥΡΑΙΜΙΑ (CREATININE >3 mg/dl)

☐ PLT $>30.000 < 50.000$

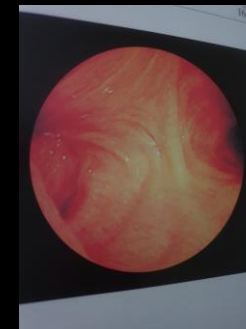
ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ (Η ΠΙΟ ΣΥΧΝΗ ΕΠΙΠΛΟΚΗ)
 - ❑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΣΤΙΣ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ <0,5%
 - ❑ Η ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΑΥΞΑΝΕΙ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΚΑΤ' 2-3 ΦΟΡΕΣ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ
- ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ (ΠΙΟ ΣΥΧΝΑ ΜΕ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ)
 - ❑ 0,1-0,16% ΣΤΙΣ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ ΦΘΑΝΕΙ ΤΟ 1-6% ΣΤΗ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΚΑΙ ΕΩΣ 9% ΣΤΗ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΔΙΑΧΥΤΩΝ ΒΛΑΒΩΝ
 - ❑ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΩΝ ΒΙΟΨΙΩΝ
- ΛΟΙΜΩΞΗ (ΣΠΑΝΙΑ ΕΠΙΠΛΟΚΗ)

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ:

- ❑ ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΖΩΗ
- ❑ ΟΕΜ ΠΡΟ 4-6 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ
- ❑ ΑΣΤΑΘΗΣ ΣΤΗΘΑΓΧΗ
- ❑ ΕΜΜΕΝΟΥΣΑ ΥΠΟΞΥΓΟΝΑΙΜΙΑ
- ❑ ΘΡΟΜΒΟΠΕΝΙΑ $PLT < 50.000/Ml$
- ❑ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΗΚΤΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥ
- ❑ ΣΟΒΑΡΗ ΟΥΡΑΙΜΙΑ
- ❑ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΑΝΩ ΚΟΙΛΗΣ ΦΛΕΒΑΣ
- ❑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ
- ❑ ΜΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΜΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ

ΛΑΒΕΤΕ ΥΠΟΨΙΝ ΤΗ ΣΧΕΣΗ ΟΦΕΛΟΥΣ/ΚΙΝΔΥΝΟΥ



ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ

➤ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ:

- ☐ ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΣΤΑΜΑΤΑΕΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΜΕ Ή ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΕΧΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ
- ☐ ΗΠΙΑ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΥΝΕΧΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΕΡΑΓΩΓΟ, ΣΤΑΜΑΤΑΕΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ
- ☐ ΜΕΤΡΙΑ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΕΠΙΠΩΜΑΤΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΑΙΜΟΡΡΑΓΕΙ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΕ ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ ΣΕ ΘΕΣΗ ΕΝΣΦΗΝΩΣΗΣ. ΧΡΗΣΗ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗΣ Ή ΚΑΙ ΠΑΓΩΜΕΝΟΥ Φ.Ο 0,9% ΓΙΑ ΝΑ ΣΤΑΜΑΤΗΣΕΙ Η ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ
- ☐ ΣΟΒΑΡΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΥ ΠΟΥ ΑΙΜΟΡΡΑΓΕΙ ΣΥΝΗΘΩΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOGARTY, ΘΕΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΕΦΙΚΤΟ, ΆΛΛΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΥ (ΕΚΛΕΚΤΙΚΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ) (ΚΑΡΠΑ, ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΜΕΘ)

➤ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ:

- ☐ ΛΙΓΟΤΕΡΟ ΑΠΟ 20% ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ Ή ΌΧΙ ΘΩΡΑΚΟΣΩΛΗΝΑ
- ☐ = Ή > 20% ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΘΩΡΑΚΟΣΩΛΗΝΑ

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΑΝΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 2 ΩΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΗ (ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΕΙΔΙΚΟΥΣ)

Ή ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΥΠΟΨΙΑ ΓΙΑ ΠΙΘΑΝΟ ΠΝΘ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

- ΚΛΟΠΙΔΟΓΡΕΛΗ ΔΙΑΚΟΠΗ ΓΙΑ 7 ΗΜΕΡΕΣ
- ΑΚΕΤΥΛΟΣΑΛΙΚΙΛΙΚΟ ΟΞΥ (ASA-ΑΣΠΙΡΙΝΗ) ΣΕ ΧΑΜΗΛΗ ΔΟΣΗ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΔΙΑΚΟΠΗ
- ΧΜΒΗ ΔΙΑΚΟΠΗ 24 ΩΡΕΣ ΔΙΑΚΟΠΗ
- FONDAPARINUX 36 ΩΡΕΣ ΔΙΑΚΟΠΗ
- WARFARIN 5 ΗΜΕΡΕΣ ΔΙΑΚΟΠΗ ΚΑΙ $INR < 1,5$
- ΝΕΩΤΕΡΑ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΑ ΣΥΝΗΘΩΣ 24-48 ΩΡΕΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ-ΛΟΙΠΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

- [ΔΕΙΚΤΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ (HIV, HCV, HBsAg)]
- ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (PLT, Hb)
- ΟΥΡΙΑ, ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ
- INR, PT, APTT
- ΗΚΓ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΚΑΙ MONITORING ΚΑΤΑ ΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ

- ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ
- ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΠΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ, ΧΡΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΗΠΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ («ΜΕΘΗ»)
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΕΦΟΣΟΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
- ΣΥΝΕΧΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗ ΚΟΡΕΣΜΟΥ SpO₂
- ΣΥΝΕΧΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑΣ
- ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ
- ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗΣ Ή ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
- ΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΓΙΑ 1-4 ΩΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ TRAINING-COMPETENCE

TRAINING

- > 50 ΒΙΟΨΙΕΣ ΥΠΟ ΕΠΙΒΛΕΨΗ
- ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΔΕΙΞΕΩΝ
- ΑΠΟΦΥΓΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ
- ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ
- ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ
 - ❑ ΛΗΨΗ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ
 - ❑ ΝΑ ΜΗΝ ΚΑΤΑΣΤΡΑΦΕΙ ΤΟ ΚΑΝΑΛΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
 - ❑ ΑΠΟΦΥΓΗ ΒΗΧΑ, ΔΥΣΦΟΡΙΑΣ, ΑΓΧΟΥΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ
 - ❑ ΑΠΟΦΥΓΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ

COMPETENCE

- > 50 ΒΙΟΨΙΕΣ/ΕΤΟΣ
- > 85% ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΚΑΚΟΗΘΕΙΑΣ, ΟΡΑΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
- >80% ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΟΡΑΤΕΣ ΒΛΑΒΕΣ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

- ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΒΛΑΒΗ ΜΗ ΟΡΑΤΗ
- ΠΑΡΕΓΧΥΜΑΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ:
 - ΚΥΡΙΩΣ ΓΙΑ ΔΙΑΜΕΣΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΣΑΡΚΟΕΙΔΩΣΗ
 - ☐ ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
 - ☐ ΕΝΤΟΠΙΣΜΕΝΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
- ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΤΥΦΛΗ ΣΕ ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΒΛΑΒΕΣ Ή ΥΠΟ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΕ ΕΝΤΟΠΙΣΜΕΝΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
- ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΜΙΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

- ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΒΛΑΒΗ
- ΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΞΑΡΤΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΜΕΓΕΘΟΣ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΕΑΝ $< \text{ή} >$ ΑΠΌ 2 εκ
- ΚΑΛΥΤΕΡΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΥΠΟ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ
- ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΥΠΟ CT ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΣΕ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
- ΝΕΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ
 - ☐ RADIAL EBUS
 - ☐ CT NAVIGATION ΓΙΑ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΕΣ:
 - ❑ ΔΙΑΜΕΣΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΕΣ-ΣΑΡΚΟΕΙΔΩΣΗ (ΣΤΑΔΙΟ II-IV)
 - ❑ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ
 - ❑ ΚΑΚΟΗΘΕΙΕΣ
- ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ (ΜΟΝΗΡΗΣ ΟΖΟΣ)

ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

❑ ΙΔΙΕΣ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΒΙΟΨΙΑ

❑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ:

Η ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΕΧΕΙ ΜΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΗ:

➤ ΣΟΒΑΡΗ ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΤΗΣ ΠΗΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ($PLT < 30.000 - PT > 30 \text{ s}$)

ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΙΝΑΙ:

❑ ΠΝΕΥΜΟΝΕΚΤΟΜΗ

❑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

❑ ΟΥΡΑΙΜΙΑ ($CREATININE > 3 \text{ mg/dl}$)

❑ $PLT > 30.000 < 50.000$

ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- ΠΙΟ ΣΥΧΝΗ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΕΙΝΑΙ Ο ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ ΣΥΝΗΘΩΣ $< 3\%$ (10-15% ΣΕ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ)
- ΥΠΟΔΟΡΙΟ ΕΜΦΥΣΗΜΑ-ΠΝΕΥΜΟΜΕΣΟΠΝΕΥΜΟΝΙΟ
- ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΣΥΝΗΘΩΣ $< 3\%$ (9% ΣΕ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ) (ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΣΥΝΗΘΗΣ)
- ΠΟΛΎ ΣΠΑΝΙΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ:
 - ❑ ΠΥΡΕΤΟΣ ΚΑΙ/Η ΒΑΚΤΗΡΙΑΙΜΙΑ
 - ❑ ΑΠΟΣΤΗΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΜΕΤΑ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
 - ❑ ΕΜΒΟΛΗ ΑΕΡΑ

ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΧΩΡΙΣ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ

- ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΒΛΑΒΕΣ
- ΧΡΗΣΗ ΕΥΚΑΜΠΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ
- ΠΡΟΗΓΕΙΤΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ Α/Α ΘΩΡΑΚΟΣ-CT ΘΩΡΑΚΟΣ
- Η ΛΑΒΙΔΑ ΕΙΣΕΡΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΚΑΝΑΛΙ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΩΣ ΟΤΟΥ Η ΑΚΡΗ ΤΗΣ ΓΙΝΕΙ ΟΡΑΤΗ
- ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ ΠΡΟΩΘΕΙΤΑΙ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΓΙΑ ΒΙΟΨΙΑ
- ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ Η ΛΑΒΙΔΑ ΠΡΟΩΘΕΙΤΑΙ ΟΣΟ ΤΟ ΔΥΝΑΤΟΝ ΠΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ (ΕΩΣ ΟΤΟΥ ΓΙΝΕΙ ΑΙΣΘΗΤΟΣ ΠΟΝΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΤΟΝ ΥΠΕΖΩΚΟΤΑ) , Ή ΕΝΣΦΗΝΩΘΕΙ Η ΛΑΒΙΔΑ (ΕΜΠΟΔΙΟ ΣΤΗΝ ΠΡΟΩΘΗΣΗ)
- Η ΛΑΒΙΔΑ ΑΠΟΣΥΡΕΤΑΙ 1-2 εκ ΠΡΟΣ ΤΑ ΠΙΣΩ. ΔΙΝΕΤΑΙ ΕΝΤΟΛΗ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΝΑ ΑΝΑΠΝΕΕΙ ΑΡΓΑ ΚΑΙ ΒΑΘΙΑ. Η ΛΑΒΙΔΑ ΑΝΟΙΓΕΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΠΝΟΗ.
- ΔΙΝΕΤΑΙ ΕΝΤΟΛΗ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΝΑ ΕΚΠΝΕΥΣΕΙ ΑΡΓΑ. ΚΑΤ' ΤΗΝ ΕΚΠΝΟΗ ΠΡΟΩΘΕΙΤΑΙ Η ΛΑΒΙΔΑ ΚΑΙ ΚΛΕΙΝΕΙ.
- Η ΛΑΒΙΔΑ ΑΠΟΣΥΡΕΤΑΙ ΑΡΓΑ, ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΑΙ ΣΤΟ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΕΠΕΙΤΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΠΡΟΣΟΧΗ ΜΗΝ ΤΡΑΒΗΤΕ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ ΕΑΝ ΚΑΤΑ ΤΟ ΚΛΕΙΣΙΜΟ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ Ή ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΣΥΡΣΗ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΠΟΝΟ. ΣΕ ΤΕΤΟΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΤΕΤΑΙ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΚΑΙ ΑΝΟΙΓΕΙ Η ΛΑΒΙΔΑ. ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΕΙΤΕ ΑΠΟΣΥΡΕΤΑΙ Η ΛΑΒΙΔΑ ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΒΙΟΨΙΑ ΚΑΙ ΔΙΑΚΟΠΤΕΤΑΙ Η ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΙΤΕ ΑΛΛΑΖΕΙ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗΣ

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ 5-6 ΦΟΡΕΣ ΣΕ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ ΕΩΣ 10 ΒΙΟΨΙΕΣ (4-10 ΓΙΑ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ)



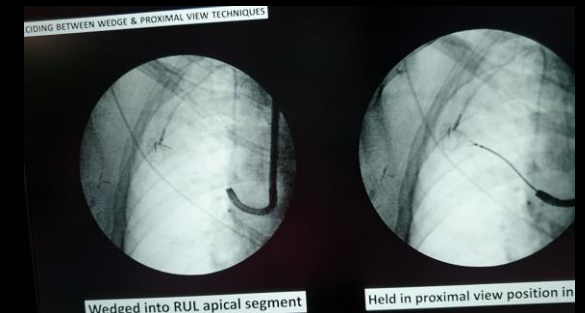
ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΥΠΟ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ

- ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΒΛΑΒΗ
- ΤΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΕΞΕΡΤΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ (ΑΝ $< 2\text{εκ}$) ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ
- ΣΕ ΝΕΟΠΛΑΣΙΑ ΜΕ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ $< 2\text{εκ}$ Η ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΕΙΝΑΙ ΠΤΩΧΗ $< 25\%$ ΕΝΩ ΣΕ ΒΛΑΒΕΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ $> 2\text{εκ}$ Η ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΝΕΒΑΙΝΕΙ ΣΤΟ 60%
- Η ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΑΥΞΑΝΕΙ ΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ
- ΤΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΑΙ ΣΤΟ ΒΡΟΓΧΟ ΠΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ Η ΒΛΑΒΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ CT Ή ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΩΘΕΙΤΑΙ ΤΕΛΙΚΑ ΥΠΟ ΑΜΕΣΗ ΟΡΑΣΗ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΑ ΠΡΟΣ ΤΗ ΒΛΑΒΗ.
- Η ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΥΠΟ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΣΕ 2 ΠΕΔΙΑ:
 - ❑ ΠΡΩΤΑ ΕΛΕΓΧΕΤΑΙ ΤΟ ΑΚΡΟ ΤΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΠΟΣΟ ΜΑΚΡΙΑ ΘΑ ΦΘΑΣΕΙ
 - ❑ ΣΤΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΝΤΟΠΙΖΕΤΑΙ Η ΛΑΒΙΔΑ ΚΑΙ ΠΙΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΠΛΗΣΙΟΝ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ Η ΘΕΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΛΗΦΘΕΙ Η ΒΙΟΨΙΑ

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΥΤΗ ΑΠΑΙΤΕΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ . ΕΙΝΑΙ ΑΡΚΕΤΑ ΔΥΣΚΟΛΗ ΩΣΤΕ ΝΑ ΕΝΤΟΠΙΣΘΕΙ Ο ΣΩΣΤΟΣ, ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΣ ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΟΣ ΒΡΟΓΧΟΣ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΦΟΡΕΣ ΕΙΝΑΙ ΑΔΥΝΑΤΟ

Η ΔΙΑΘΩΡΑΚΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΥΠΟ CT ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗ ΛΥΣΗ

ΟΙ ΝΕΩΤΕΡΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΓΙΑ ΒΙΟΨΙΑ ΑΠΟ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΕΧΟΥΝ ΑΥΞΗΣΕΙ ΤΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙΤΥΧΟΥΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ



ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- ❑ ΣΗΜΕΙΟ ΒΡΟΓΧΟΥ ΣΤΗΝ ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ
- ❑ ΕΜΠΕΙΡΙΚΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΚΤΙΜΗΘΕΙ ΑΝ Η ΒΙΟΨΙΑ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΤΥΧΗΣ ΕΑΝ ΤΟ ΙΣΤΟΤΕΜΑΧΙΟ ΕΠΙΠΛΕΕΙ Ή ΟΧΙ
- ❑ ΛΟΓΩ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΓΙΑ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑ ΟΙ ΒΙΟΨΙΕΣ ΣΕ ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΕΣ ΝΑ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟΝ ΈΝΑ ΠΝΕΥΜΟΝΑ
- ❑ Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΠΝΘ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΑΧΙΣΤΟΠΟΙΗΘΕΙ ΑΠΟΦΕΥΓΟΝΤΑΣ ΤΟ ΔΕΞΙΟ ΜΕΣΟ ΛΟΒΟ
- ❑ Ο ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΠΝΘ ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΑΚΤΙΝΟΣΚΟΠΗΣΗΣ
- ❑ ΓΙΑ ΑΠΟΦΥΓΗ ΤΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΠΙΟ ΑΣΦΑΛΗΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΔΕΞΙΟΣ ΚΑΤΩ ΛΟΒΟΣ
- ❑ ΣΤΗ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΕΙΝΑΙ ΧΡΗΣΙΜΗ Η ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ

- ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ Η ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΤΗΣ ΣΕ ΘΕΡΜΙΚΗ ΣΤΟΥΣ ΙΣΤΟΥΣ ΠΡΟΚΑΛΕΙ:
 - ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ/ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΜΟΣ
 - ΤΟΜΗ/ΚΟΨΙΜΟ
 - ΑΤΜΟΠΟΙΗΣΗ
- ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ Η' ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΥΤΗΡΙΑΣΜΟΣ
 - ❑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΣΕ ΠΟΛΛΟΥΣ ΤΟΜΕΙΣ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΥΡΙΩΣ ΣΤΙΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ
 - ❑ ΕΥΡΕΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΣΤΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ
 - ❑ 2006-07 ΔΙΑΘΕΣΙΜΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΓΙΑ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ
 - ❑ ΣΤΗΝ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΕ:
 - ❑ ΣΤΙΣ ΑΙΜΟΠΤΥΣΕΙΣ
 - ❑ ΓΙΑ ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΑΕΡΑΓΩΓΩΝ ΛΟΓΩ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΑΠ'Ο ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΛΑΒΗ

ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ

ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ

- ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΙΔΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ
- ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ ΒΛΑΒΗ ΟΡΑΤΗ
- ΚΥΡΙΩΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ
- ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑ Η ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ
- ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΜΙΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙ ΕΜΠΕΙΡΙΑ
- ΠΡΟΣΟΧΗ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΑ ΔΙΑΤΡΗΣΗΣ ΒΡΟΓΧΟΥ Ή ΑΓΓΕΙΟΥ
- ΧΑΜΗΛΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ



ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ-ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ

- ΜΟΝΑΔΑ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΥΨΗΛΗΣ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑΣ
- ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΒΙΟΨΙΑΣ
- ΠΛΑΚΑ ΓΕΙΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΑΙ ΣΕ ΑΚΡΟ)
- ΠΕΝΤΑΛ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ



- ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ:
 - ☐ ΜΟΝΟΠΟΛΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ (ΔΙΠΟΛΙΚΟ)
 - ☐ ΕΠΙΛΟΓΗ ΓΙΑ ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ Ή ΤΟΜΗ (ΚΟΨΙΜΟ)
 - ☐ WATT 10-40 ΣΕ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ ΕΩΣ 80W
 - ☐ ΧΡΟΝΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΠΟ 0,5 sec ΕΩΣ 1-2 sec

ΑΡΧΕΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ:

- ΧΑΜΗΛΗ ΤΑΣΗ ΚΑΙ ΙΣΧΥΣ ΜΕ ΥΨΗΛΗ ΕΝΤΑΣΗ ΡΕΥΜΑΤΟΣ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ
- ΥΨΗΛΗ ΤΑΣΗ ΚΑΙ ΧΑΜΗΛΗ ΕΝΤΑΣΗ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΑΠΑΝΘΡΑΚΩΣΗ ΤΟΥ ΙΣΤΟΥ ΚΑΙ ΚΑΤ'Α ΣΥΝΕΠΕΙΑ ΚΟΨΙΜΟ

Hot biopsy forceps in the diagnosis of endobronchial lesions

A. Tremblay^{*,#}, G. Michaud^{*} and S.J. Urbanski[†]

- ΥΛΙΚΟ ΑΠΟ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΕΠΑΡΚΕΣ
- ΜΕΙΩΣΗ ΕΠΕΙΣΟΔΙΩΝ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΚΥΡΙΩΣ ΗΠΙΑΣ
- ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΜΕ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ ΒΙΟΨΙΑΣ

ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΘΗΚΑΝ ΚΑΙ ΣΕ ΜΕΤΑΓΕΝΕΣΤΕΡΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ

- Hot biopsy forceps in the diagnosis of endobronchial lesions
 - 39 patients with 6 biopsies each (hot and cold)
 - Pathologic concordance between hot and cold biopsies was 92.5% and 87% (2 pathologists)
 - Small reduction in mild bleeding episodes with hot forceps (at 40-60-80-100 W)
 - Authors: routine use not warranted – can use as cold with set up for EC if significant bleeding occurs





ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- ❑ ΒΛΑΒΗ ΟΡΑΤΗ ΚΑΤ'Α ΤΗ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ (ΕΝΔΟΑΥΛΙΚΗ Ή ΤΟΥ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ)
- ❑ ΚΥΡΙΩΣ ΣΕ ΝΕΟΠΛΑΣΙΕΣ ΚΑΚΟΗΘΕΙΕΣ ΜΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ
- ❑ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΚΥΡΙΩΣ ΠΑΡΗΓΟΡΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΙΑ ΔΙΑΝΟΙΞΗ ΣΤΕΝΩΜΕΝΟΥ ΒΡΟΓΧΟΥ



ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΑ ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

➤ ΙΔΙΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ

➤ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ:

- ☐ ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ
- ☐ ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ
- ☐ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΠΝΕΥΣ

ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ:

- ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ
- ΔΙΑΤΡΗΣΗ ΒΡΟΓΧΟΥ Ή ΑΓΓΕΙΟΥ
- ΘΕΡΜΙΚΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ (ΥΠΟ ΧΟΡΗΓΗΣΗ O_2)

Η ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΕΞΑΡΤΑΤΑΙ ΑΠΟ:

- ΤΗΝ ΙΣΧΥ ΤΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟΥ ΡΕΥΜΑΤΟΣ
- ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ
- ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ Ή ΒΛΕΝΝΗΣ ΚΑΤ'Α ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΗΛΕΚΤΡΙΚΕΣ ΛΑΒΙΔΕΣ

Reusable Hot Biopsy Forceps



- Uses diathermy current to coagulate and cut
- Oval cups
- To be used with MH-264



Article Name	Article number	Quantity	Min. Working Channel ø	Working Length	For Use With	Area Compatibility
FD-7C-1	024880	1 forceps	2.0 mm	1050 mm	MH-264	ENT
FD-6C-1	N5390930	1 forceps	2.6 mm	1050 mm	MH-264	ENT
FD-1U-1	026861	1 forceps	2.8 mm	2300 mm	MH-264	Enteroscopy
FD-1Z-1	026845	1 forceps	2.8 mm	3000 mm	MH-264	Enteroscopy
FD-2U-1	026863	1 forceps	3.7 mm	2300 mm	MH-264	Enteroscopy
MH-264	027004	1 handle	-	-	FD-7C-1, -6C-1, -1U-1, -1Z-1, -2U-1	-





ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

- ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΟΜΟΙΑ ΜΕ ΑΥΤΗ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ
- ΌΤΑΝ ΚΛΕΙΝΕΙ Η ΛΑΒΙΔΑ ΜΕ ΤΟΝ ΠΑΓΙΔΕΥΜΕΝΟ ΙΣΤΟ, ΜΕΣΩ ΠΕΝΤΑΛ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ Η ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ-ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΣΥΡΟΥΜΕ ΤΗ ΛΑΒΙΔΑ
- ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΚΑΤ'Α ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΡΕΥΜΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΙΣΧΥΟΣ ΓΙΑ ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ
- ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ O_2 , ($FiO_2 < 40\%$)
- ΡΥΘΜΙΣΗ ΤΗΣ ΣΥΣΚΕΥΣΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ:
 - ❑ ΙΣΧΥΣ ΌΧΙ > ΑΠΌ 30W
 - ❑ ΧΡΟΝΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΌΧΙ > 2 ΔΕΥΤΕΡΟΛΕΠΤΑ

ΒΙΟΨΙΑ ΜΕ ΛΑΒΙΔΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ❑ ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΒΑΣΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ
- ❑ ΕΧΕΙ ΥΨΗΛΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ
- ❑ ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΑΣΦΑΛΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗ
- ❑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΠΡΟΣΟΧΗ ΚΑΙ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ
- ❑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΣΥΝΕΧΕΣ MONITORING ΤΟΥ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ
- ❑ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ, ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΩΝ
- ❑ Η ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ ΔΕ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΝΑ ΕΧΕΙ ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΣΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ
- ❑ ΣΕ ΔΙΑΧΥΤΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΕΙΕΣ Ή ΣΕ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ ΕΧΕΙ ΕΝΔΕΙΞΗ Η ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ ΑΠΟ ΕΜΠΕΙΡΟ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΟ
- ❑ Η ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΛΑΒΙΔΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ ΥΠΟΨΙΑ ΠΙΘΑΝΗΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ



ENDOBRONCHIAL BIOPSY: SARCOIDOSIS

- Yield: Endobronchial biopsy (EBB) for sarcoidosis
 - 34 patients underwent TBBX and EBB
 - If airways appeared normal – biopsies from main and a secondary carina
 - EBB positive in 62%
 - TBBX positive in 59%
 - Addition of EBB increased yield by 21%
 - EBB positive in 30% of patients with normal airway
 - No additional complications from EBB