

Pleurapunctie

U heeft een afspraak voor een pleurapunctie

Op dag.....om.....uur

Wij verwachten u op de Endoscopie- en behandelafdeling, route 174, locatie Veldhoven.

Belangrijk is dat u gestopt bent met uw bloedverdunner (indien van toepassing).
Controleer dit tijdig en overleg dit zo nodig met uw longarts of longverpleegkundige.

Uw behandelaar heeft voorgesteld om een diagnostische en/of therapeutische pleurapunctie te laten doen. In deze folder leest u belangrijke informatie over de gang van zaken en hoe u zich hierop kunt voorbereiden.
Lees alles aandachtig door, zodat u goed voorbereid bij ons komt.

Wat is een pleurapunctie?

Een pleurapunctie is een prik met een naald in de pleuraholte. De pleuraholte is de ruimte tussen het longvlies en het vlies van de borstkas. Als u een longziekte heeft, kan er te veel vocht tussen de longvliezen gaan zitten. Dit geeft klachten. Tijdens deze punctie prikt de arts het vocht aan en kan de arts het vocht wegzuigen.

Diagnostische pleurapunctie

Bij een diagnostische pleurapunctie wordt eerst met een echo-apparaat bepaald of er voldoende vocht aanwezig is om aan te prikken. Indien dit het geval is, trekt de arts met een dunne naald het vocht op in een spuit. Dit vocht kan vervolgens opgestuurd worden voor onderzoek.

Therapeutische pleurapunctie

Bij een therapeutische pleurapunctie wordt overtollig vocht tussen de longvliezen weg genomen. De arts bepaalt vooraf de punctieplaats met een echo-apparaat. U krijgt een plaatselijke verdoving door middel van een huidinjectie. Daarna krijgt u een dun slangetje tussen de longvliezen ingebracht om zoveel mogelijk vocht af te kunnen nemen. Vervolgens wordt er een vacuümslang aangesloten op dit slangetje en wordt er actief vocht weggezogen. Dit kan tot ongeveer 1 - 1,5 liter. Dit gebeurt op geleide van uw klachten.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

De voorbereiding

- Voor dit onderzoek hoeft u niet nuchter te zijn.
- Gebruikt u **bloed verdunnende middelen**? Meld dit dan op tijd bij uw longarts of longverpleegkundige. U dient ruim van tevoren gestopt te zijn met uw bloedverdunner om het onderzoek veilig te laten verlopen.

Duur van de behandeling

Met de voorbereidingen en de behandeling, zal het ongeveer 15 min duren. Als het een therapeutische punctie is, duurt het onderzoek iets langer, afhankelijk van de hoeveelheid vocht dat moet aflopen.

Verloop van het onderzoek

U komt op de rand van het bed zitten. Vervolgens wordt uw bovenkleding aan de rugzijde omhoog gedaan, zodat de rug ontbloot is. U buigt iets voorover en leunt daarbij op een kussen. De longarts bepaalt met een echoapparaat de punctieplek. Deze plek wordt vervolgens gemarkeerd met een plastic stokje. Het is belangrijk dat u daarna stil blijft zitten.

De huid wordt gedesinfecteerd en dan wordt de punctie verricht. Dit voelt als een prik.

- Bij een diagnostische punctie wordt er maar één keer in de pleuraholte geprikt en is verdoving niet nodig;
- Bij een therapeutische pleurapunctie wordt de punctieplaats eerst verdoofd. Dit gebeurt met één prik in de huid. Als de verdoving eenmaal is ingewerkt, brengt de arts het dunne slangetje in de pleuraholte met een holle naald. Hierna wordt een vacuümslang aangesloten op het dunne slangetje en wordt er vocht afgezogen.

Nazorg

Na het onderzoek wordt het wondje afgeplakt. De pleister moet minimaal 1 dag blijven zitten. Direct na het onderzoek kunt u klachten ervaren. Als er vocht uit de pleuraholte verwijderd wordt, kan de schouder soms wat pijnlijk aan voelen en kan er een hoestprikkel optreden. Het is daarom verstandig om een half uur na het onderzoek rustig aan te doen. In de loop van de dag, zeker als er een grote hoeveelheid vocht verwijderd wordt, ontstaat er juist een gevoel van verlichting. Was u gestopt met uw bloedverdunders? Dan hoort u van de arts wanneer u hier weer mee mag starten.

Risico's en complicaties

Complicaties tijdens een pleurapunctie komen niet vaak voor. Soms ontstaat plotseling een lage bloeddruk en een langzame polsslag. Het onderzoek wordt dan tijdelijk onderbroken. In een enkel geval treedt, als er te weinig vocht aanwezig is, een kleine luchtlekkage op, waardoor een kans op een klaplong bestaat. In dat geval zijn extra controles en/of behandeling noodzakelijk.

Contact opnemen?

Krijgt u na thuiskomst klachten van toenemende pijn, benauwdheid of koorts, neem dan contact op met de Endoscopie- en behandelafdeling. Buiten kantooruren neemt u contact op met de spoedeisende hulp. Indien u klachten na 48u na de ingreep ervaart, neem dan contact op met uw huisarts of de huisartsenpost in uw regio.

Belangrijke telefoonnummers

Endoscopie- en behandelafdeling	(040) 888 63 70
Spoedeisende hulp	(040) 888 88 11