

Pleurapunctie

Inleiding

Uw behandelend arts heeft u verteld dat hij of zij een pleurapunctie bij u wil uitvoeren. In deze folder leest u meer over dit onderzoek.

Doel van het onderzoek

Met een pleurapunctie kan overtollig vocht dat zich tussen de longvliezen zit, worden weggenomen. De longen van de mens zijn omgeven door 2 vliezen: een binnenste vlies en een buitenste vlies. Het binnenste vlies zit aan de long vast en het buitenste vlies aan de wand van de borstholte. De beide longvliezen bewegen met de ademhaling mee. Tussen deze 2 vliezen zit een kleine ruimte, de pleuraholte, waarin normaal gesproken een zeer kleine hoeveelheid vocht zit (het pleuravocht). Dit vocht zorgt er onder andere voor dat de beide longvliezen over elkaar heen kunnen schuiven. Bij sommige mensen wordt er een te grote hoeveelheid van dit pleuravocht geproduceerd, waardoor benauwdheid kan ontstaan. De 'overproductie' van pleuravocht kan meerdere oorzaken hebben, bijvoorbeeld een ontsteking, of vocht als gevolg van hartfalen of een kwaadaardige aandoening.

Dit vocht kan worden verwijderd met een pleurapunctie. Bij een pleurapunctie zal de longarts onder plaatselijke verdoving met een naald in de pleuraholte prikken om het vocht te verwijderen en te laten onderzoeken om de oorzaak van de overmaat aan pleuravocht te achterhalen.

De pleurapunctie kan 3 verschillende doelen hebben:

- De pleurapunctie vindt plaats omdat de longarts het vocht dat in de pleuraholte zit, in het laboratorium wil laten onderzoeken om te achterhalen wat de oorzaak is van het vocht.
- De pleurapunctie vindt plaats omdat er zoveel vocht in de pleuraholte zit dat er benauwdheid optreedt. Na de

pleurapunctie zult u meestal gemakkelijker kunnen ademen.

- De pleurapunctie vindt plaats omdat de longarts in de pleuraholte medicijnen wil achterlaten.

Wat neemt u mee?

Als u nog niet geregistreerd staat in ons ziekenhuis, kunt u dit laten doen bij de Patiëntenregistratie bij de balie van de hoofdingang van ons ziekenhuis.

Neem altijd uw zorgverzekeringspas en identificatiebewijs mee. Wij raden u dringend aan om waardevolle bezittingen en geld thuis te laten.

Medicijnen

- Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt en/of u bent bekend bij de trombosedienst, dan is met u besproken of u deze medicijnen wel of niet kunt blijven innemen.
- Gebruikt u Acenocoumarol of Marcoumar? De trombosedienst wordt ingelicht over de afspraken die met u gemaakt zijn over het gebruik van de antistollingsmiddelen. Voor aanvang van het onderzoek dient de stollingswaarde bekend te zijn. Laat op de dag van het onderzoek 75 minuten van te voren bloedprikken bij de afdeling Bloedafname (route 27). Deze afspraak wordt voor u gemaakt. Neem de labformulieren die u heeft ontvangen bij uw afspraak, mee als u bloed laat prikken. Na het onderzoek hoort u wanneer u met de antistolling mag starten.
- Gebruikt u nog andere medicijnen, dan heeft uw (huis)arts met u besproken hoe u deze toch kunt blijven innemen.
- Ook als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen, moet u dit uw arts melden.
- Als u een inhalator of spray gebruikt voor de luchtwegen, dan moet u die op de dag van het onderzoek gewoon gebruiken.

- Omdat u voor dit onderzoek gewoon kunt blijven eten en drinken zullen er doorgaans geen wijzigingen zijn in het gebruik van de diabetes medicijnen. Dit bespreekt uw arts met u.

Als u insuline gebruikt?

Neem dan altijd uw insuline en glucosemeetapparatuur mee naar het ziekenhuis.

Let op:

- *Bent u bloeddonor?* Vanwege het onderzoek kan het zijn dat u bepaalde tijd geen bloed mag geven. De bloedbank kan u daar verder over informeren.

Vorbereiding voor het onderzoek

Meestal wordt ter voorbereiding op het onderzoek eerst een echografie van de borstholte gedaan. Echografie maakt gebruik van geluidsgolven. Voor de echografie brengt de longarts een beetje gel op de huid aan. Vervolgens wordt met het echo apparaat de plaats waar het pleuravocht zit, onderzocht. De arts kan aan de hand van de echobeelden de juiste punctieplaats (prikplaats) bepalen. Eventueel wordt de punctieplaats gemarkeerd met een stift.

De echografie is een niet-belastend en pijnloos onderzoek en duurt ongeveer 5 minuten.

Het onderzoek

Vanwege uw veiligheid volgen wij op de behandelkamer de zogenaamde time-out procedure. Dit betekent dat er meerdere malen, door verschillende mensen, gevraagd wordt naar uw naam, geboortedatum en voor welk onderzoek u komt.

Na de echografie kan de pleurapunctie beginnen. De longarts die het onderzoek uitvoert, zal u van te voren vertellen welke handeling hij (of zij) zal uitvoeren.

U wordt verzocht om iets voorover gebogen op de rand van het brancard te gaan zitten, met uw rug naar de arts toe. U krijgt een kussen op uw schoot zodat u goed in dezelfde houding kunt blijven zitten.

De prikplaats wordt ontsmet met een desinfecterend middel. Met een dunne naald wordt een plaatselijke verdoving toegediend rond de prikplaats. Vervolgens wordt een naald ingebracht. Hiermee wordt het vocht

afgenomen. Het is mogelijk dat u een hoestprikkel krijgt. Het verwijderen van het vocht geeft meestal een gevoel van verlichting.

Na het onderzoek

Nadat de procedure is afgerond wordt er op de insteekopening een pleister geplakt. Deze mag na ongeveer een uur verwijderd worden. U mag na het onderzoek meteen weer de afdeling verlaten.

Uitslag van het onderzoek

De arts zal u vertellen wat de eerste bevindingen van het onderzoek zijn. De officiële uitslag van het onderzoek hoort u enkele dagen later of op uw eerstvolgende polikliniek bezoek, wanneer het vocht onderzocht is in het laboratorium.

Mogelijke complicaties

Hoewel een pleurapunctie over het algemeen een veilig onderzoek is, zijn er aan het ondergaan ervan enkele risico's verbonden:

- De bloeddruk en hartslag kunnen tijdens het onderzoek wat zakken. Het is belangrijk dat u aangeeft hoe u zich voelt. U kunt hiervan duizelig worden.
- Er is een kleine kans dat het binnenste longvlies wordt geraakt bij de punctie. Hierdoor kan er vanuit een scheurtje in het longvlies lucht komen tussen de longvliezen in de pleuraholte. Dit wordt ook wel een klaplong genoemd. Als het maar weinig lucht is, verdwijnt dit meestal vanzelf. Hebt u last van kortademigheid of is er veel lucht in de pleuraholte gekomen? Dan krijgt u een thoraxdrain. Dit is een slangetje dat ingebracht wordt in de borstholte om de lucht te verwijderen. Voor deze ingreep moeten we u een paar dagen opnemen.
- Er is een zeer geringe kans dat er een bloeding optreedt tijdens de punctie.

Alternatieven

Dit is afhankelijk van uw situatie. Als er alternatieven mogelijk zijn, dan bespreekt uw behandelend arts dit met u.

Duur van het onderzoek

Afhankelijk van het doel van het onderzoek en van de hoeveelheid vocht dat tijdens het onderzoek wordt afgenomen, duurt het onderzoek ongeveer 15 minuten.

Plaats van het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de Scopie afdeling, route 38.

Vragen?

In deze folder hebben we een en ander vertelt over een pleurapunctie.

Heeft u na het lezen van deze folder vragen, stelt u die dan gerust aan de arts of de verpleegkundige die bij het onderzoek helpt, of, als u bent opgenomen, aan de verpleegkundigen van uw afdeling.

U kunt ook bellen met de Scopie afdeling (van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 17.00 uur) op tel.: (0182) 50 50 17.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: www.ghz.nl. U kunt ook bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

Tot slot

Aangezien wij volgens een nauwkeurig schema werken, verzoeken wij u vriendelijk een kwartier voor het onderzoek aanwezig te zijn. Het kan echter voorkomen dat, door onvoorziene omstandigheden (vaak spoedgevallen), het onderzoek later plaatsvindt dan is afgesproken of, als u in ons ziekenhuis bent opgenomen, dat uw afspraak wordt verzet. We hopen dat u hiervoor begrip heeft. Als u uw afspraak niet kunt nakomen, wilt u ons dan tijdig berichten?

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
juni 2021
05.04.019