

Pleurapunctie

Patiënteninformatie longgeneeskunde

Pleurapunctie

Inleiding

U bent door uw behandelend arts verwezen voor een pleurapunctie.

Dit onderzoek wordt gedaan door een longarts. In deze folder vindt u informatie over de gang van zaken rond het onderzoek. Het onderzoek wordt uitgevoerd in het Bravis ziekenhuis op het scopiecentrum locatie Roosendaal (route 145, 1e etage) of op de functieafdeling locatie Bergen op Zoom (route 68, begane grond).

Pleurapunctie

Dit is een onderzoek waarbij er vocht wordt weggehaald. Dit vocht bevindt zich tussen de longvliezen. Via een naald haalt de longarts een hoeveelheid vocht weg. Het vocht kan eventueel voor verder onderzoek worden opgestuurd naar het laboratorium.

Wat van belang is

- Als u bloedverdunders gebruikt overleg dan met uw arts of deze gestopt dienen te worden.
- U hoeft niet nuchter te zijn, dus u mag gewoon eten en drinken voor het onderzoek.
- Na het onderzoek mag u weer naar huis, of als u opgenomen bent terug naar de afdeling.
- U kunt beter zelf niet aan het verkeer deelnemen na het onderzoek, het is verstandig om voor begeleiding terug naar huis te zorgen.
- Het is raadzaam om makkelijk zittende kleding te dragen. Voor het onderzoek moet u de bovenkleding uit doen.
- Als er sprake is van een (te verwachten) taalbarrière, gaan wij ervan uit dat de patiënt hiervoor zelf voor een oplossing zorgt.

Het onderzoek

In de onderzoekskamer legt de longarts of de verpleegkundige u uit hoe het onderzoek in zijn werk gaat.

Indien er iets onduidelijk voor u is, stel dan gerust uw vragen.

U gaat op de rand van het bed zitten met uw voeten op een stoel of voetenbank, met ontbloot bovenlichaam.

U krijgt een kussen op schoot en buigt licht voorover zodat u met een bolle rug zit.

De longarts staat tijdens het onderzoek achter u en zoekt door middel van kloppen op uw rug de plaats waar het meeste vocht zit en markeert de plaats met een pen. Vooraf wordt soms een echografie gedaan om een duidelijk beeld te krijgen waar geprikt moet worden.

De longarts desinfecteert de huid, dit voelt koud aan.

Afhankelijk van het onderzoek dat u krijgt (diagnostisch of therapeutisch) wordt de huid wel of niet verdoofd.

Vervolgens brengt de arts een naald in, tussen de ribben, tot in de holte tussen de twee longvliezen.

Met de naald wordt het vocht opgezogen. Daarna wordt de naald verwijderd en wordt er een pleister op de punctieplaats geplakt, welke u na een dag mag verwijderen.

Diagnostische pleurapunctie (punctie als onderzoek)

Met een enkele prik wordt er een beetje vocht afgenomen. De plaats van de punctie wordt niet verdoofd. De injectie van de verdoving voelt namelijk hetzelfde aan als de punctie. Dit onderzoek duurt ongeveer 10 minuten. Het afgenomen vocht gaat naar het laboratorium voor onderzoek.

Ontlastende pleurapunctie (punctie als behandeling)

Hierbij wordt er zoveel mogelijk vocht verwijderd. Daarom wordt de huid verdoofd op de plek waar geprikt wordt. Het vervolg van de behandeling is door deze verdoving meestal pijnloos.

De longarts zuigt langzaam het vocht op en laat dit weglopen in een opvangzak.

U kunt tijdens de punctie een kriebelhoest krijgen, dat komt omdat de longvliezen geprikkeld worden, daar waar het vocht verwijderd is.

De behandeling duurt ongeveer 30 minuten. Het afgenomen vocht gaat indien nodig naar het laboratorium voor onderzoek.

Na het onderzoek

Na het onderzoek vertelt de longarts u hoeveel vocht is weggehaald. Als er vocht voor onderzoek naar het laboratorium gaat, krijgt u de uitslag tijdens de controle afspraak van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Nazorg en leefregels

- U kunt beter niet zelf naar huis rijden.
- Het is verstandig om het na het onderzoek, een uur rustig aan te doen.
- Als de longarts veel vocht heeft afgenomen kunt u last hebben van hoesten.
- Bloedverdunners en overige medicijnen kunnen vaak s'avonds weer volgens uw schema ingenomen worden. Volg daarbij wel de afspraken die u met uw longarts heeft gemaakt.

Risico's en complicaties

Over het algemeen zijn er weinig risico's aan dit onderzoek verbonden en komen complicaties zelden voor.

Mogelijke complicaties zijn:

- Bloeding.
- Pneumothorax(klaplong). Men spreekt hiervan wanneer er lucht tussen de longvliezen komt, wanneer de long tegen de naald is gekomen tijdens de pleurapunctie. U wordt dan meer kortademig en kunt pijn op de borst krijgen.
- Longoedeem. U kunt hiervan kortademig worden.

Krijgt u na het onderzoek last van bovenstaande klachten? Neem dan direct contact op.

Bij klachten binnen 48 uur na het ontslag kunt u contact opnemen met:

- Tijdens kantoortijden polikliniek longgeneeskunde 088 70 67 884
- Buiten kantoortijden met de longafdeling 088 70 67 546

Bij klachten die optreden 48 uur na het ontslag kunt u contact opnemen met uw huisarts of buiten kantoortijden met de huisartsenpost.

Vragen

Gebruikt u de BeterDichtbij app en is uw vraag niet dringend? Stel dan uw vraag via de BeterDichtbij app.

De polikliniek longgeneeskunde is telefonisch bereikbaar op 088-70 67 884.

Kijk op de website voor de actuele bereikbaarheid van de polikliniek [longgeneeskunde](#)

Verhinderd?

Bent u verhinderd op het moment van de afspraak?

Geef dit dan zo spoedig mogelijk (uiterlijk 24 uur van tevoren) door aan het secretariaat van polikliniek longgeneeskunde of het scopiecentrum:

Telefoonnummer polikliniek longgeneeskunde 088 70 67 884.

Telefoonnummer van het scopiecentrum:088 70 68 450.

Suggesties en klachten

De organisatie van het ziekenhuis kan altijd beter. Uw suggesties zijn dan ook van harte welkom op het Patiënten Service Bureau. Ook kan het voorkomen dat u niet helemaal tevreden bent over de manier waarop u in ons ziekenhuis behandeld bent. Bespreek dit in eerste plaats met degene die u daarvoor verantwoordelijk acht, bijvoorbeeld de arts, het hoofd van de afdeling of een verpleegkundige.

Lost dit gesprek uw probleem niet op dan kunt u contact opnemen met het Patiënten Service Bureau. Het ziekenhuis beschikt namelijk over meerdere procedures voor de correcte afhandeling van klachten. Het Patiënten Service Bureau kan u daarbij helpen.