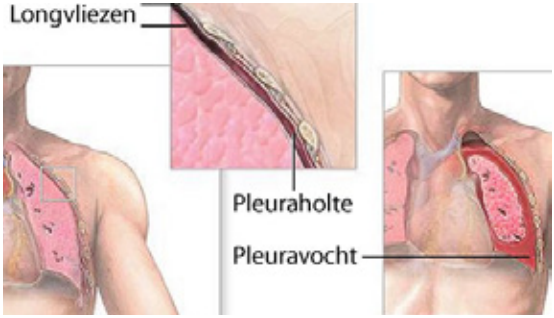
Pleuravocht en thoraxdrainage

Longgeneeskunde

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Behandeling van vocht tussen de longvliezen door middel van een drain.



U bent opgenomen op de afdeling Longgeneeskunde A4TB van het Dijklander Ziekenhuis, voor de behandeling van vocht tussen de longvliezen.
In deze folder wordt informatie gegeven over deze behandeling.

Wat is pleuravocht-drainage?

De long en de binnen kant van de borstkas zijn bedekt met dunne vliezen. Gewoonlijk zit daar nauwelijks vocht tussen. Normaal gesproken zitten de vliezen net niet tegen elkaar aan, net als 2 druppels water. Door verschillende oorzaken kan zich vocht ophopen tussen deze vliezen. Dit vocht noemen we pleuravocht. Als er vocht zit tussen de longvliezen van de long en de borstwand, kunnen de longen zich niet meer voldoende met lucht vullen.

Behandeling: om hetpleuravocht af te laten lopen zal de arts een thoraxdrain inbrengen.

Het inbrengen van de drain.

Bij pleuravocht wordt er een ingreep verricht om het vocht tussen de longvliezen weg te laten lopen. Deze ingreep vindt meestal plaats in de behandelkamer op de afdeling Longgeneeskunde.
De longarts brengt een drain bij u in. De verpleegkundige van de afdeling assisteert de longarts. De drain is een kunststof slang die via de huid onder plaatselijke verdoving tussen de ribben door wordt ingebracht.
De drain zuigt gedurende een paar dagen het vocht uit de ruimte tussen de longvliezen weg.

In verband met de thoraxdrain mag u niet douchen. U mag wel naar het toilet. De verpleegkundige loopt dan met u mee om de thoraxdrainbak te dragen in verband met de veiligheid.
De verpleegkundige observeert elke dag hoeveel vocht afloopt. Indien dit minder is dan 100ml per 24 uur bekijkt de arts of er een longfoto gemaakt moet worden.
Op de röntgen foto kan de longarts beoordelen of er geen vocht meer tussen de vliezen zit en of de drain verwijderd kan worden.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Bij een drainage

bestaat er een kleine kans op het optreden van een bloeding of infectie. Daarnaast kan het opvangsysteem van de drain voor problemen zorgen, bijvoorbeeld door een geknikte slang of lekkage.
Mocht u last hebben van benauwdheid en/of pijn, dit graag door geven aan de verpleegkundige. Zij zal hier dan actie op ondernemen.

Het plakken van de longvliezen

Na verloop van tijd produceren de longvliezen minder vocht. De longarts kiest er dan voor om de drain te verwijderen of om de longvliezen aan elkaar te plakken(dit heet pleurodese). Een pleurodese word meestal uitgevoerd bij een terugkerend vocht probleem. Een pleurodese wordt op de afdeling verricht of onder narcose op de uitslaapkamer van de operatieafdeling. De longarts spuit dan via de drain een talkvloeistof naar binnen. Dit veroorzaakt een ontstekingsreactie tussen de longvliezen, waardoor deze aan elkaar kleven. De drain wordt hierna de volgende dag verwijderd. Pleurodese kan tot tijdelijke koorts leiden.

Leefregels (na ontslag)

- De eerste 48 uur nadat de drain verwijderd is, mag u niet douchen i.v.m. het nat worden van de pleister waardoor er een open verbinding kan ontstaan tussen de long en de buitenlucht.
- Bij lekkage de pleister niet verwijderen maar bij verbinden.
- Wij adviseren u om lichamelijke inspanningen als lopen, fietsen, sporten en eventueel werk rustig weer op te bouwen.

Wanneer u op de polikliniek voor controle bij de longarts komt, wordt er voorafgaande een longfoto gemaakt om te kijken of er nog vocht achter de longen zit. De uitslag van het onderzoek van het pleuravocht en de foto krijgt u te horen van de longarts.

Wat te doen bij klachten:

Wanneer u acuut benauwd word of acute pijn krijgt in de borstholte, neem dan contact op met de huisarts. Vertel wat uw klachten zijn en dat u eerder bent opgenomen met pleuravocht en een thoraxdrain hebt gekregen.

Vragen:

Mocht u verder nog vragen hebben, dan kunt u deze te allen tijde stellen aan de longarts of de verpleegkundige. Heeft u na ontslag nog vragen, dan kunt u deze stellen tijdens uw poliklinische controle afspraak.

Nawoord:

Wij hopen u door middel van deze folder voldoende te hebben geïnformeerd en

wensen u een voorspoedig herstel.

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-00578-NL 09-12-2020

DIJKLANDER ZIEKENHUIS