



Thoraxdrainage

Locatie Purmerend/Volendam

Wilt u zich _____ dag, _____ om _____ uur melden bij de balie van het scopiecentrum, 1ste etage, D1. Als deze balie niet bezet is, neemt u dan plaats in de wachtkamer en meldt u zich zodra de assistente terug is. De assistente komt u halen zodra u aan de beurt bent.

Uw behandelend longarts wil een thoraxdrainage bij u verrichten, met als doel het afvoeren van lucht en/of vocht uit de borstholte om de long te laten ontplooiën en/of ontplooid te houden.

De thoraxdrain kan na het afvoeren van vocht weer worden verwijderd of blijft in sommige gevallen voor een langere periode achter in de borstholte.

Vertel uw dokter

- Of u allergisch bent voor bepaalde medicijnen en/of materialen.
- Of u bloedverdünnende middelen gebruikt. Soms is het nodig deze middelen enkele dagen tot een week voor het onderzoek niet te gebruiken. Uw behandelend arts beslist dit.

Het onderzoek

Er wordt u gevraagd om op het bed plaats te nemen. Het is belangrijk dat u gedurende het onderzoek in één houding blijft zitten. De longarts staat bij deze ingreep meestal aan uw rugzijde. Er wordt voorafgaand een echo gedaan, in de onderzoekkamer, om de aanprikplaats te bepalen. Vervolgens wordt de aanprikplaats ontsmet en verdoofd. Daarna wordt de drain geplaatst. In sommige gevallen wordt er vocht opgestuurd naar het laboratorium voor onderzoek.

Als de drain blijft zitten dan wordt deze met een hechting aan de huid vastgezet. Hierop wordt een speciaal drainagesysteem aangesloten. Alles wordt goed gefixeerd en verbonden. Soms wordt er een controlefoto gemaakt.

Indien de drain niet blijft zitten dan wordt de drain verwijderd. De insteekopening wordt dan met een pleister afgeplakt en u mag weer naar huis.

De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

Na het onderzoek

Als na de drainage de drain verwijderd is dan kunt u de dag na het onderzoek de pleister te verwijderen. Er zijn geen beperkingen waarmee u rekening dient te houden.

Als de drain blijft zitten wordt u overgeplaatst naar de verpleegafdeling Longziekten.

Het drainagesysteem wordt daar zonodig op het vacuümsysteem aangesloten. Het doel van dit vacuümsysteem is het weer volledig ontplooien van de long en het eventueel afvoeren van vocht. Middels röntgenfoto's kan de longarts beoordelen of de long ontplooid is en wordt de verdere behandeling bepaald.

Als de verdoving uitgewerkt raakt, kan er pijn optreden, het is ook mogelijk dat de pijn toeneemt naarmate de long verder ontplooit. Hiertegen krijgt u pijnstilling. U mag om extra pijnstilling vragen. Het is belangrijk dat u ondanks de eventuele pijn goed blijft doorademen en de arm aan de kant van de drain goed blijft bewegen om complicaties te voorkomen. U krijgt hierover instructies van de verpleegkundige.

Het verband rond de drainage wordt regelmatig verwisseld ter inspectie van de huid. Dit zal de verpleegkundige doen.

In de meeste gevallen kunt u gewoon mobiliseren, echter is het mogelijk dat u aan een ander vacuümsysteem aangesloten bent, waardoor mobilisatie beperkt is tot het bed en de stoel. Zodra het vacuümsysteem wordt verwijderd, mag u rustig mobiliseren na instructie van de verpleegkundige.

In verband met de bewegingsbeperking krijgt u uit voorzorg injecties tegen trombose.

Er zijn geen beperkingen ten aanzien van eten en drinken. Echter wij adviseren u, tenzij de longarts anders adviseert, goed te drinken in verband met mogelijke obstipatie klachten, veroorzaakt door de beperkte mobilisatie. In verband met de eventuele bedrust is het prettig om wat spullen mee te nemen waarmee u zich op en rond het bed kunt vermaken. De longarts besluit, naar gelang het herstel, over het ontslag.

Complicaties

Bij elke ingreep is er een kans op complicaties. Bij een thoraxdrainage bestaat er een kleine kans op het optreden van een bloeding of infectie. Heel soms ligt de drain niet goed tussen de longvliezen waardoor een nieuwe drainplaatsing noodzakelijk is.

Een enkele keer komt het voor dat door de drainage een beschadiging van de long optreedt, waardoor een klaplong kan ontstaan. Als u na de punctie in toenemende mate pijn of kortademigheid ervaart, neem dan contact op met het ziekenhuis.

Tijdens kantooruren met de poli Longziekten (0299) 457 585, buiten kantooruren met de Spoedeisende Hulp (0299) 457 457.

Informatie

Als u naar aanleiding van deze informatie nog vragen heeft kunt u zich wenden tot uw longarts via de polikliniekassistenten.

Zij zijn bereikbaar op werkdagen van 8.30 - 17.00 uur op (0299) 457 585.

Als u in de kliniek bent opgenomen kunt u zich richten tot de verpleegkundigen van de unit.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

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



WLZ-04072-NL 10 december 2020