

Lumbaalpunctie

Patiënteninformatie



Inhoudstafel

1. Inleiding	3
2. Informatie over het onderzoek	4
2.1. Voorbereiding van het onderzoek	4
2.2. Het onderzoek.....	4
2.3. Duur van het onderzoek.....	5
3. Na het onderzoek	5
4. Mogelijke risico's	5
5. Uitslag van het onderzoek.....	6
6. Waar kan je last van hebben?	6
7. Geïnformeerde toestemming infobrochure lumbaalpunctie	7

Deze publicatie is een uitgave van de dienst spoedgevallen neurologie en het daghospitaal, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Versienummer: 1.0

Datum van afwerking: september 2017

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

Auteurs: *dr. Hilde Quintens*

1. Inleiding

In overleg met jou en je behandelend arts is besloten een lumbaalpunctie (ruggenprik) te verrichten. Daarom geven wij je graag deze informatiebrochure.

Indien je na het lezen van de brochure nog vragen hebt, zal de arts of de verpleegkundige ze graag beantwoorden.

Gelieve het informatieformulier in te vullen die je op de afdeling van de verpleegkundige hebt gekregen. Het doel van deze vragenlijst is snel informatie te verzamelen over je dagelijkse situatie voordat je opgenomen werd in het ziekenhuis.

Wij wensen je een spoedig herstel en een aangenaam verblijf op onze afdeling.

2. Informatie over het onderzoek

Bij een lumbaalpunctie wordt een kleine hoeveelheid hersenvocht (liquor) afgenomen. Het hersenvocht wordt vervolgens in het laboratorium onderzocht (bijvoorbeeld de helderheid van vocht,...). Het onderzoek lijkt op dat van een epidurale verdoving.

2.1. Voorbereiding van het onderzoek

Er zijn geen speciale voorbereidingen nodig. Je kan voor het onderzoek gewoon eten en drinken.

Indien je bloedverdunnende medicatie neemt, dien je dit te melden aan de arts. In onderling overleg wordt gekeken of deze middelen voor de ruggenprik gestaakt kunnen worden. Je mag niet zonder overleg met deze middelen stoppen.

Je krijgt van de verpleegkundige een operatieschortje om je eigen kleding te beschermen en de rug vrij te maken voor het onderzoek. De verpleegkundige zal een katheter plaatsen in je arm om een infuus te voorzien. Een bloedstaal kan voor of na het onderzoek afgenomen worden.

2.2. Het onderzoek

Meestal zit je rechtop, op de rand van het bed met je voeten op een voetbankje of soms op je zij in bed. De neuroloog tast de wervelkolom af en maakt de huid op de 'prikplaats' schoon. Er wordt geprikt in het onderste gedeelte van de rug. De arts zal je vragen om de rug zoveel mogelijk te krommen. Je brengt dan het hoofd richting knieën en krijgt een kussen om te steunen tegen je buik. De arts kan met of zonder een verdoving werken, eveneens via een prik in de huid. Vervolgens prikt de arts met een dunne naald door de huid tussen de wervels en neemt het hersenvocht af. Een prik is nooit helemaal pijnloos. Door een goede houding aan te nemen, vergroot de kans dat de naald meteen goed zit en

dat je geen extra pijn ervaart. Wanneer voldoende hersenvocht is afgenomen, wordt de naald verwijderd en wordt op de prikplaats een pleister geplakt.

2.3. Duur van het onderzoek

De ruggenprik duurt ongeveer vijftien minuten.

3. Na het onderzoek

Na het onderzoek lig je best gedurende twee uur volledig plat. Na deze twee uur kan je het hoofdeinde van je bed verhogen tot 30°. Indien je geen klachten hebt, dan kan je na vier uur uit bed komen om, samen met iemand van het verpleegteam, na te gaan of je je verder goed kan bewegen. Hier zouden geen problemen mogen optreden.

Nog enkele belangrijke adviezen:

- Drink regelmatig en voldoende. Cafeïne-dranken zijn aanbevolen zoals cola en koffie.
- Na het onderzoek kan je het best een paar dagen rustig aan doen naargelang de klachten. Dit betekent dat je zware inspanningen moet vermijden en niet te veel mag bukken of tillen.

4. Mogelijke risico's

Aangezien er op de plaats van de prik geen ruggenmerg zit en de aanwezige zenuwdraden ruim omgeven zijn door hersenvocht kan de ruggenprik op deze plaats zonder risico's worden uitgevoerd.

5. Uitslag van het onderzoek

Afhankelijk van de reden van het onderzoek duurt het ongeveer enkele dagen tot weken voordat alle uitslagen bekend zijn. Na afloop van de ruggenprik wordt met jou afgesproken hoe je de uitslag zal ontvangen.

6. Waar kan je last van hebben?

Na een ruggenprik komt bij sommige mensen hoofdpijn en/of misselijkheid voor die bij neerliggen weer verdwijnt. Houdt deze klacht langer dan drie dagen aan, dan adviseren we je om contact op te nemen met de arts via de afdeling waar je verbleef. Bij jonge mensen treedt dit meer op, bij ouderen zelden.

Het advies is om bedrust te houden en veel te drinken (cafeïne-dranken). Je kan zelf nagaan of de hoofdpijn wegblijft wanneer je rechtop gaat staan. Bij hoofdpijn kan je eventueel paracetamol innemen. De prikplaats kan nabloeden. Napijn op de prikplaats komt zelden voor. Bij koorts contacteer je best de arts.

7. Geïnformeerde toestemming infobrochure lumbaalpunctie

Ik, ondergetekende....., verklaar:

- *De brochure van lumbaalpunctie gelezen te hebben.*
- *De informatie over het onderzoek begrepen te hebben.*
- *Volledig zijn ingelicht over het onderzoek en mogelijke complicaties.*
- *Dat hij/zij de mondelinge en schriftelijke uitleg voldoende begrepen heeft en de kans kreeg om bijkomende vragen te stellen.*
- *De uitdrukkelijke toestemming te geven voor de uitvoering van het onderzoek lumbaalpunctie.*

De geneeskundige klinische praktijk is geen exacte wetenschap en een opsomming van complicatie kan nooit volledig zijn.

De arts gaat geen verbintenis aan om over de uiteindelijke resultaat van de procedure. Hij zet alle hem ter beschikking gestelde middelen in om een optimaal resultaat te behalen.

Overhandigd op:/...../20..... te Leuven.

Handtekening:.....

Klever patiënt



