

Pleurapunctie
Dienst pneumologie
Patiënteninformatie



Inhoudstafel

1. Algemene informatie over de pleurapunctie.....	3
2. Procedure	3
2.1. Voor het onderzoek	3
2.2. Tijdens het onderzoek.....	4
2.3. Na het onderzoek.....	4
3. Mogelijke ongemakken na het onderzoek.....	5
4. Contactgegevens	5
5. Geïnfomeerde toestemming infobrochure pleurapunctie	6

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

Versienummer: 1.0

Datum van afwerking: augustus 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. Verniest en dr. Desie*

1. Algemene informatie over de pleurapunctie

Een pleurapunctie is een onderzoek waar met een fijne naald vocht uit de borstkasholte verwijderd wordt.

Dit kan gebeuren om:

- 1) diagnostische redenen: dan wordt het vocht verder onderzocht.
- 2) therapeutische redenen: dan wordt zoveel mogelijk vocht afgelaten.

2. Procedure

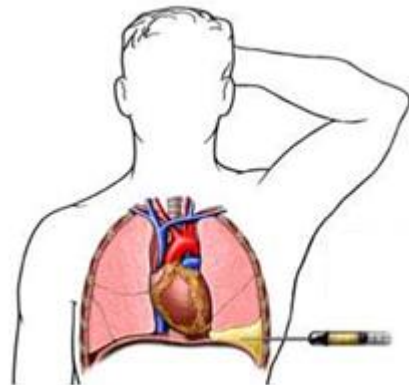
2.1. Voor het onderzoek

Je hoeft niet nuchter te blijven. Breng de arts op de hoogte van de medicatie die je inneemt. Meestal wordt voor het onderzoek een scan van de longen (CT thorax) gemaakt om de hoeveelheid vocht in te kunnen schatten.

Medicatie zoals stollingsremmers moet je stoppen in overleg met de arts:

- Plavix/Clopidogrel
- Marcoumar/Marevan
/Sintrom
- Xarelto/Eliquis/Pradaxa
- Hoge dosis Clexane/
Fraxiparine

Enkel Asaflow mag je verder nemen.



2.2. Tijdens het onderzoek

Je wordt gevraagd om op de rand van het bed te gaan zitten. Samen met de verpleegkundige maakt de arts alles klaar voor het onderzoek. De arts luistert eerst naar de longen en bepaalt de prikplaats.

Bij het onderzoek wordt doorgaans geen verdoving gegeven. De reden hiervoor is de volgende:

- Dit betekent een extra prik.
- Doordat het niet altijd zeker is waar het vocht gevonden zal worden, kan het gebeuren dat de verdoving op de verkeerde plaats wordt ingebracht.

Meestal slaagt het onderzoek met slechts 1 prikje. Indien na 2 pogingen geen vocht wordt bekomen, wordt het onderzoek stopgezet. Zo nodig wordt het onderzoek herhaald op de dienst radiologie onder echo controle.

Het onderzoek duurt ongeveer 5 minuten indien enkel vocht wordt afgenomen voor verder onderzoek. Wanneer we proberen om zoveel mogelijk vocht te verwijderen, kan het onderzoek wat langer duren (+/- 20-30 min). De arts en de verpleegkundigen blijven de hele tijd bij je. Mocht je je onwel voelen tijdens het onderzoek, dan wordt het onderzoek stopgezet.

2.3. Na het onderzoek

Er wordt ter controle nog foto van de longen (RX thorax) genomen. Zo nodig wordt er wat pijnstilling gegeven.

3. Mogelijke ongemakken na het onderzoek

Na het onderzoek kan je mogelijk volgende complicaties ondervinden:

- Pijn
- Kortademigheid – beperkte pneumothorax (klaplong)

Meestal blijven patiënten na de punctie nog eventjes in observatie. Bij twijfel wordt steeds ter controle een RX genomen.

Ervaar je achteraf thuis ongemakken, neem dan contact op met het secretariaat inwendige geneeskunde of via de afdeling (A4).

4. Contactgegevens

Mocht je nog vragen hebben of bij blijvende problemen, dan kan je contact opnemen met de huisarts of pneumoloog.

- Secretariaat inwendige geneeskunde 016/ 20 91 23
- Afdeling A4 016/209 256 – Dagziekenhuis : 016/20 98 83
- Afspraken centrale 016/20 92 09

5. Geïnfomeerde toestemming infobrochure pleurapunctie

Ik, ondergetekende....., verklaar:

- *De brochure van pleurapunctie gelezen te hebben.*
- *De informatie over pleurapunctie begrepen te hebben.*
- *Volledig ingelicht te zijn over het onderzoek pleurapunctie, de mogelijke complicaties en in dat geval de noodzakelijke behandelingen*
- *Dat hij/zij de mondelinge en schriftelijke uitleg voldoende begrepen heeft en de kans kreeg om vragen te stellen die voldoende zijn beantwoord.*
- *De uitdrukkelijke toestemming te geven voor de uitvoering van het onderzoek pleurapunctie*

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



