

Thoraxdrainage

op de afdeling Radiologie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft een afspraak voor het plaatsen van een thoraxdrain op de afdeling Radiologie. In deze folder leest u hier meer over.

Waarom een thoraxdrain?

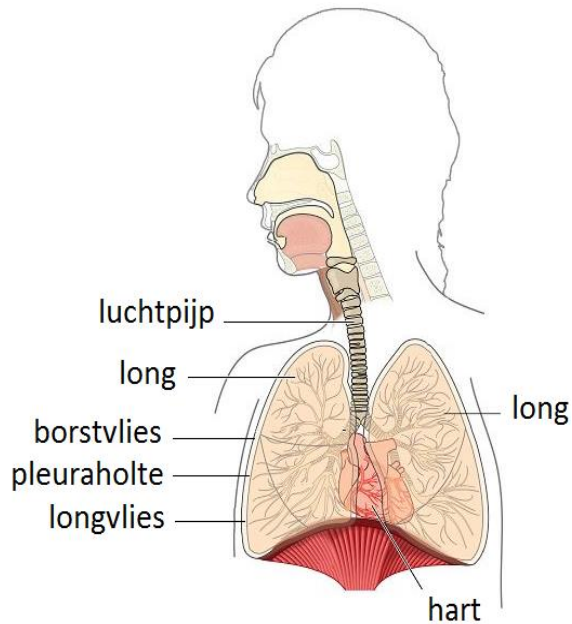
Er zijn twee mogelijke redenen voor een thoraxdrain: óf u heeft vocht in de longen óf een klaplong.

- **U heeft vocht in de longen**

Om uw longen liggen twee vliezen (pleurabladen). Het binnenste vlies heet het longvlies. Dit ligt direct op de long en is ermee vergroeid. Het buitenste vlies heet het borstvlies. Dit ligt tegen de binnenwand van de borstkas. Tussen beide vliezen zit een ruimte, de pleuraholte. Deze ruimte is luchtdicht afgesloten (vacuüm) en is gevuld met een dun laagje vocht (zie afbeelding 1 op de volgende pagina).

Door verschillende oorzaken kan zich extra vocht ophopen tussen deze vliezen. Dit noemen we pleuravocht.

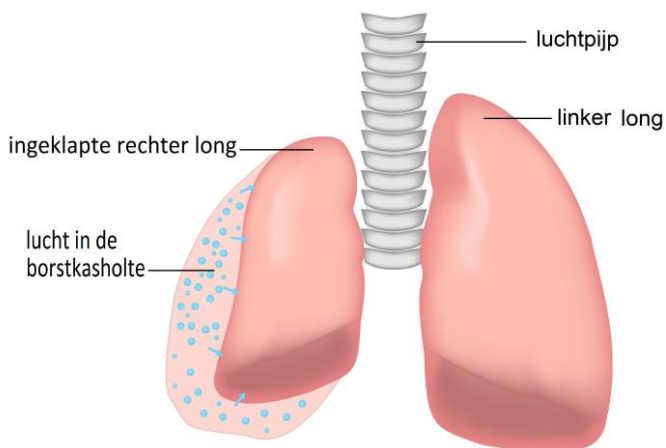
De meest voorkomende klachten daarbij zijn benauwdheid en hoesten.



Afbeelding 1: De longen en de longvliezen

- **U heeft een klaplong (pneumothorax)**

Bij een klaplong zit er lucht in de borstkasholte, maar buiten de longen. Meestal is dit ontstaan door een gaatje in het longvlies om de long. Het gevolg hiervan is dat deze long geheel of gedeeltelijk 'inklapt' en minder goed kan meedoen met de ademhaling (zie afbeelding 2 op de volgende pagina). De meest voorkomende klachten daarbij zijn benauwdheid en pijn bij het ademen.



Afbeelding 2: De rechterlong is 'ingeklapt door lucht in de borstkasholte

Voorbereiding

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Bloedverdunnende medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan bespreekt de arts die de behandeling aanvraagt met u of en hoelang van tevoren u tijdelijk moet stoppen met de inname van deze medicijnen. Als dit niet met u besproken is, neemt u contact op met uw behandelend arts. Alle andere medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen.

Vooraf bellen

U belt de afdeling Radiologie als u:

- Overgevoelig bent voor jodium.
- Zwanger bent of denkt het te zijn. U hoort dan of de behandeling kan doorgaan.

Het telefoonnummer staat aan het einde van deze folder.

Sieraden

Wij raden u aan om op de dag van de behandeling geen sieraden te dragen. U kunt ze dan na de behandeling ook niet vergeten.

Nuchter zijn

Voor de behandeling moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf drie uur voor aanvang van de behandeling niet meer mag eten en drinken.

In het ziekenhuis

Als u nog niet bent opgenomen in het ziekenhuis, wordt u op de dag van de behandeling opgenomen in het ziekenhuis. Op de verpleegafdeling krijgt u een infuusnaald in uw arm. Zo nodig wordt er bloed afgenomen om de bloedstolling te bepalen.

Het inbrengen van de thoraxdrain

De röntgenlaborant vraagt u het bovenlijf bloot te maken.

De behandeling wordt meestal gedaan terwijl u zit, soms terwijl u ligt.

De radioloog bepaalt met een echografie de juiste plaats voor de drain. Nadat de plaats bepaald is wordt uw huid gedesinfecteerd en verdoofd. De radioloog prikt de borstkasholte aan. Ondanks de verdoving kan dit gevoelig zijn.

Door de naald wordt een dunne draad uw lichaam in geschoven waarna de naald verwijderd wordt. Over de draad wordt vervolgens een drain (slangetje) geschoven.

Aan het begin van de drain zit een krul zodat de drain goed blijft zitten. Ten slotte wordt de drain aan de huid vastgemaakt met pleisters en/of hechtingen. De drain wordt aangesloten op een drainagesysteem.

De behandeling duurt ongeveer een half uur.

Na de behandeling

U wordt naar de afdeling teruggebracht. Uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gemeten. Als alle controles stabiel blijven en u niet misselijk bent, mag u na een uur weer eten en drinken.

Direct na het inbrengen van de drain heeft u twee uur bedrust. De verpleegkundige geeft aan wanneer u weer uit bed mag. De verpleegkundige controleert de drain regelmatig.

Met de drain kunt u vrij bewegen en rondlopen. Zorg dat de drain niet strak gespannen staat of knikt.

De insteekplaats van de drain moet droog blijven. U kunt alleen met de drain douchen als er een speciale pleister op de insteekopening zit. U kunt dit aan de verpleegkundige vragen.

De thoraxdrain mag er meestal na drie tot vijf dagen uit. De drain wordt door een arts op de verpleegafdeling verwijderd. Dit doet geen pijn. De insteekopening wordt daarna afgedekt met steriel verband.

De arts op de afdeling waar u ligt opgenomen, geeft aan wanneer u weer naar huis mag.

Tot slot

Als u verhinderd bent voor deze behandeling, wilt u dit dan zo snel mogelijk bellen naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 71 90? De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Radiologie. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende behandelingen kunt u vinden op onze website:

www.asz.nl

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder die gemerkt zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2021
pavo 1713