

# Longpunctie

Maatschap Longziekten IJsselland Ziekenhuis

**Datum onderzoek:** .....

**Tijd onderzoek:** .....

## **Wat is een longpunctie?**

Op een eerder gemaakte longfoto is een afwijking geconstateerd. Om de aard van de afwijking vast te stellen, wordt een longpunctie gedaan.

De longpunctie vindt òf onder röntgendoorlichting, òf onder CT scan, òf onder echo plaats.

## **Vorbereidingen**

- **Nuchter**

Het is beter dat u nuchter blijft. U dient daarom in het algemeen 3 uur voor het onderzoek niets meer te eten of te drinken.

- **Medicatie**

Indien u geneesmiddelen gebruikt, dient u de adviezen van de specialist die het onderzoek heeft aangevraagd nauwkeurig op te volgen. Sommige medicijnen mogen voor dit onderzoek (tijdelijk) niet ingenomen worden, zoals bloedverduunners of ascal.

## **Opname in het ziekenhuis**

Een longpunctie vindt soms via een dagopname plaats.

Dit betekent dat u op dezelfde dag weer naar huis gaat.

Meestal zult u echter één nacht in het ziekenhuis blijven op de longafdeling (A2).

## **Het onderzoek**

Het onderzoek vindt plaats op de röntgenafdeling. Nadat u zich gedeeltelijk heeft ontkleed, gaat u op de tafel liggen.

Met een röntgenapparaat of via een echo wordt eerst de exacte plaats van de afwijking in uw longen bepaald.

Hierna wordt de huid van uw borstkas via een injectie plaatselijk verdoofd waarna de punctie plaatsvindt. De pijn die u voelt, is vergelijkbaar met "bloedprikken."

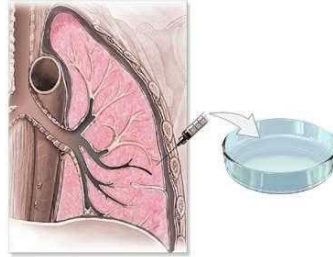
De longpunctie wordt uitgevoerd door een longarts of radioloog.

Om de longen zit het borstvlies wat bestaat uit het longvlies en het ribvlies. Met de punctienaald wordt door het borstvlies heen

geprikt. Vervolgens wordt de afwijking aangeprikt en wordt wat materiaal (weefsel, pus of vocht) opgezogen. Soms wordt er nog eens geprikt.



*de longen*



*de longpunctie*

Indien het prikgaatje in het longvlies blijft lekken (lucht of bloed) kan het zeer incidenteel nodig zijn een drain aan te leggen om lucht of vocht af te voeren.

Het materiaal gaat naar het laboratorium voor onderzoek. U krijgt de uitslag daarom niet meteen te horen.

### **Na het onderzoek**

Na het onderzoek is het noodzakelijk dat u gedurende 6 uren platte bedrust houdt, zodat het wondje (het prikgaatje in het longvlies) goed dicht kan gaan. Om deze reden moet u meestal een nacht in het ziekenhuis doorbrengen wanneer het onderzoek in de loop van de dag plaatsvindt.

In sommige gevallen moet u na de platte bedrust tot de volgende dag gewone bedrust houden en wil de specialist eerst nog een foto maken voordat u het ziekenhuis verlaat. Pas wanneer zeker is dat het prikgaatje daadwerkelijk dicht is, krijgt u toestemming om op te staan.

### **Complicaties**

Wanneer u na het onderzoek toch nog benauwd wordt en bloed gaat ophoesten, moet u direct de verpleging waarschuwen. Er bestaat namelijk een kleine kans dat u een "pneumo-thorax" krijgt. Dit is een opeenhoping van lucht in de borstholte, tussen

het longvlies en het ribvlies doordat het prikgaatje toch nog is gaan lekken.

Zeer zelden kan er een luchtembolie ontstaan, een luchtbel die in de bloedbaan wordt meegesleept.

Om de kans hierop zo klein mogelijk te maken moet u de 6 uur na het onderzoek in het ziekenhuis blijven.

## **Weer thuis**

Wanneer u thuis last krijgt van toegenomen benauwdheid of ophoesten van bloed, moet u onmiddellijk contact opnemen met telefoonnummer (010) 258 50 00 en vragen naar de dienstdoend longarts.

## **De uitslag van het onderzoek**

De uitslag is na enkele dagen bekend. Uw behandelend arts zal u de uitslag zo spoedig mogelijk meedelen.

## **Heeft u nog vragen?**

Wanneer u na het lezen van de folder nog vragen over dit onderzoek heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek longziekten, tel. **(010) 258 59 95**.

*Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.*