

# **Pleurodese**

## **Het plakken van het longvlies**

Maatschap Longziekten IJsselland Ziekenhuis

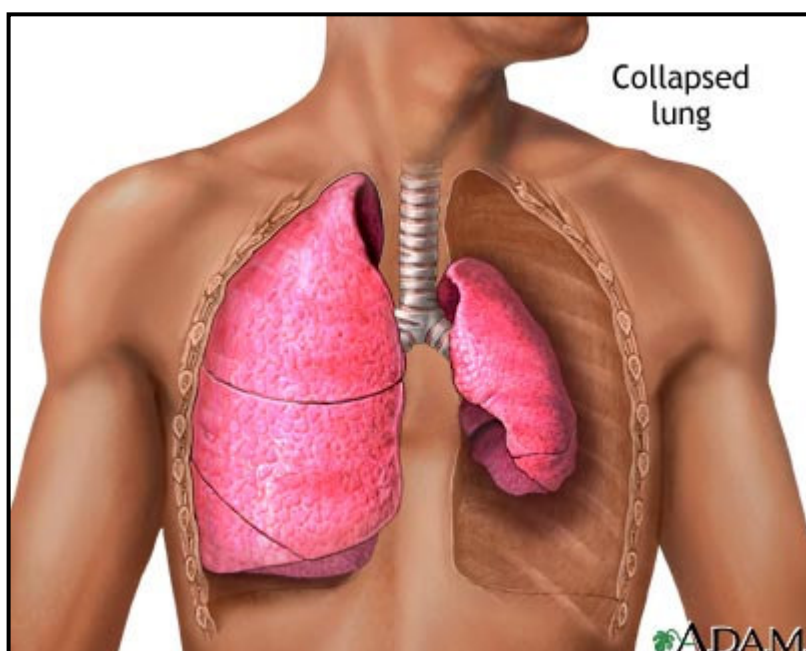
## Inleiding

U bent opgenomen in het ziekenhuis voor een klaplong of vocht achter de longen. Uw arts heeft aan de hand van röntgenfoto's en vochtproductie bepaald dat uw longvlies geplakt kan worden. De arts heeft daarom besloten om uw longvlies te plakken, dat heet 'pleurodese'.

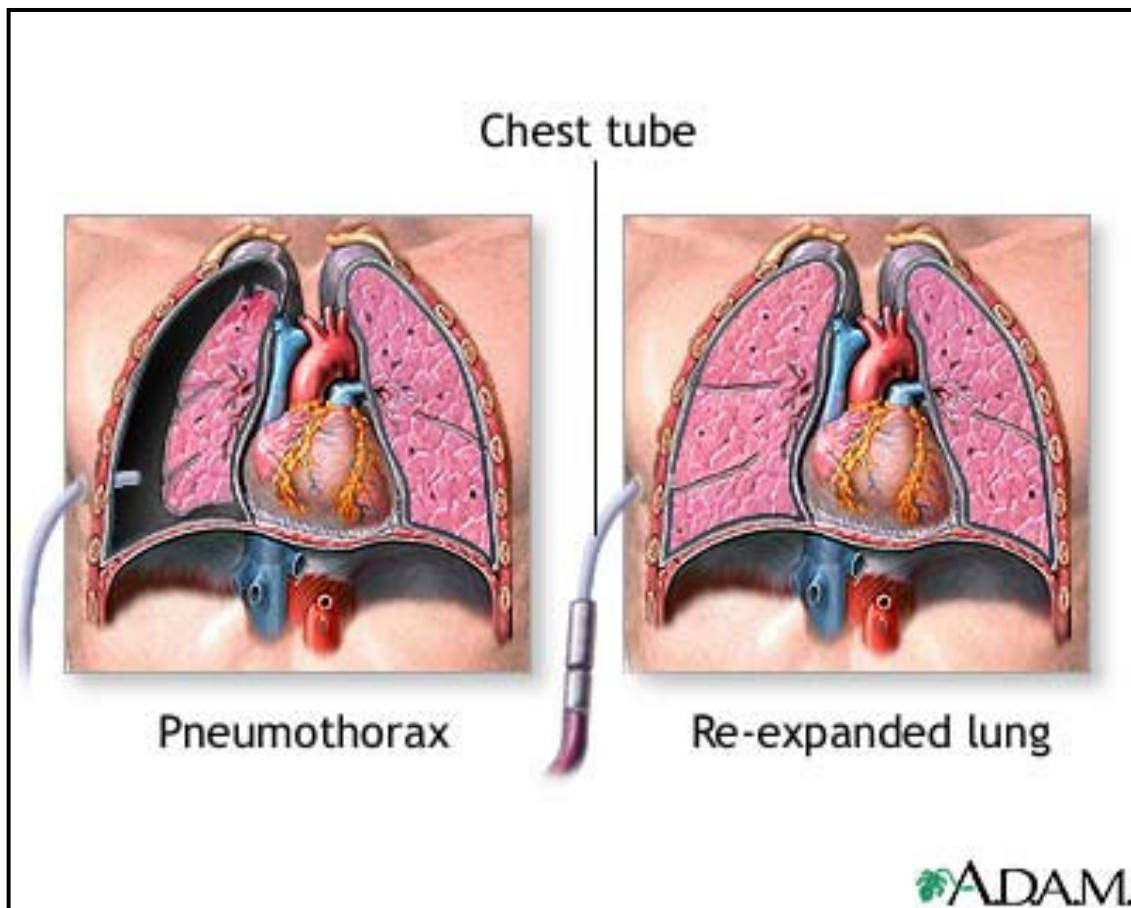
## Wat is pleurodese?

Pleurodese betekent letterlijk: "het plakken van beide longvliezen" (de vliezen die zowel de buitenkant van de longen als de binnenkant van de borstholte bekleden).

Voor de behandeling van uw klachten heeft u een thoraxdrain gekregen. Het plakken gebeurt via de drain, waarbij er een **vloeistof tussen uw longvliezen wordt gespoten**. Door deze vloeistof ontstaat er een kunstmatige ontstekingsreactie, waardoor uw longvliezen aan elkaar plakken en de opening in uw long sluit. Uw long kan dan ontplooid blijven.



afbeelding:  
klaplong



## Vorbereiding

Voor de behandeling moet u nuchter zijn. Wat dit precies inhoudt leest u in de patiëntenfolder ‘Nuchter zijn voor operatie; de 6-4-2 regel’ (ANE.008).

- **Pijnstilling bij een klaplong**

Als bij het plakken van de longvliezen schuring ontstaat kan dit flink pijnlijk zijn. Bij een klaplong zorgt de arts er daarom eerst voor dat u zo min mogelijk pijnklachten ontwikkelt, voordat hij de vloeistof inspuut.

De verpleegkundige brengt u naar ‘de holding’ (de voorbereidingskamer van de operatie afdeling). Daar plaatst de anesthesist tussen de wervels een slangetje in uw rug (epiduraal katheter). Op deze

manier kan de pijnstilling snel toegediend en goed gedoseerd worden.

- **Pijnstilling bij vocht achter de longen**

Wanneer de long geplakt wordt vanwege vochtophoping, is de behandeling vaak minder pijnlijk. In dit geval krijgt u een half uur voor de behandeling een prik in het been met medicatie tegen de pijn.

## **De behandeling**

Bij een klaplong wordt u voor de behandeling zelf door de afdelingsverpleegkundigen naar de intensive care gebracht. Het is van belang om u goed te monitoren, daarom worden uw bloeddruk, de mate van pijn en uw polsslag in de gaten gehouden.

De longarts of de assistent van de longarts spuit de vloeistof in. Deze behandeling neemt hooguit 10 minuten in beslag.

Mogelijk vraagt de arts u om ieder half uur op een andere zij te draaien. Dit om de vloeistof zo goed mogelijk tussen de longvliezen te verdelen.

De verpleegkundigen van de afdeling begeleiden u hierbij. Als uw bloeddruk en pols stabiel blijven gaat u weer terug naar de verpleegafdeling.

Het plakken van de long in geval van vochtophoping vindt plaats op de afdeling. U hoeft in dit geval niet naar de intensive care.

## **Na de behandeling**

Omdat er een ontstekingsreactie plaatsvindt kan het zijn dat u zich in de loop van de dag wat koortsig voelt. Vaak is dit de volgende dag alweer verdwenen. De verpleegkundigen zullen uw temperatuur controleren.

### **○ Pijnklachten**

Een deskundig pijnteam begeleidt u na de behandeling. Zij komen dagelijks bij u langs. Aan de hand van uw klachten en de 'puntenscore' die u aan uw pijn geeft verhogen of verlagen zij uw medicatie. Wees eerlijk over hoe u de pijn ervaart en schaam u niet om aan te geven wanneer u pijn heeft.

### **○ Fysiotherapie**

Tijdens de opname word u ook begeleid door de fysiotherapeut die dagelijks bij u langskomt en intensieve ademhalingsoefeningen met u doet. Met name het goed doorademen is van belang om complicaties, zoals een longontsteking of het achterblijven van teveel sputum, te voorkomen. Ook besteedt de fysiotherapeut aandacht aan een goede lichaamshouding. Om de longen goed te kunnen ontplooien is het bijvoorbeeld belangrijk goed rechtop te zitten en te lopen.

### **○ Controlefoto's**

In principe worden er binnen 24 uur na de behandeling controlefoto's van uw longen gemaakt om te beoordelen of de pleurodese resultaat heeft gehad.

Aan de hand van de foto's controleert uw arts of de long weer helemaal goed ontplooid is.

U wordt hiervoor aangesloten op een zuigsysteem dat ervoor zorgt dat de vloeistof die ingespoten is weer word afgevoerd en/of om het laatste restje vocht weg te zuigen.

Als de drain van het zuigsysteem af mag noemen wij dit 'waterslot'. U kunt dan rustig met de drainbak uit bed, zodat u even op een stoel kunt zitten of om een stukje te wandelen. Is de foto op waterslot goed dan mogen de klemmen op de drain. We doen dan een 'test', alsof de drain er niet meer is. Is deze foto ook goed?

Dan mag de drain verwijderd worden en kunt u snel weer naar huis.

## **Weer naar huis**

Eenmaal thuis is het belangrijk dat u de druk op uw borst zo veel mogelijk vermijdt. Neem daarom de volgende leefregels in acht:

- Niet roken.
- Gedurende 6 weken niet zwaar tillen.
- Gedurende 6 weken niet sporten of vliegen.
- Gedurende 6 weken geen blaasinstrument bespelen.
- Diepzeeduiken wordt voor de rest van uw leven sterk afgeraden.
- Gedurende 6 weken geen zwaar huishoudelijk werk doen, zoals stofzuigen en ramen zemen.

## **Controle op de polikliniek**

Na 2 tot 6 weken komt u terug op de polikliniek. U kunt dan met de longarts uw bevindingen bespreken. Als u tijdens ontslag nog hechtingen heeft, kunt u deze een week na ontslag op de longafdeling laten verwijderen. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.

## **Heeft u nog vragen?**

Stel ze gerust aan uw behandelend arts, de zaalarts of de verpleegkundigen op de afdeling. Wanneer u al thuis bent en nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de polikliniek Longziekten: telefoonnummer **010 – 258 59 95**.

## **Meer lezen?**

Kijk voor aanbevolen websites op [www.ysl.nl](http://www.ysl.nl) bij uw specialisme.

*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.*