

PATIËNTEN INFORMATIE

Plaatsing van een PleurX -katheter

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



In overleg met uw behandelend longarts is besloten om een PleurX-katheter te plaatsen. Met deze folder informeren wij u over deze behandeling.

Algemeen

Iedereen heeft een klein beetje vocht tussen zijn longvlies en borstvlies. Dit heet pleuravocht. Als het long- en borstvlies aangedaan zijn door ziekte, wordt er meer vocht aangemaakt en minder vocht afgevoerd. Het pleuravocht ontstaat vaak doordat een tumor zich heeft uitgezaaid naar de long en het borstvlies. Door toename van het pleuravocht krijgt de long minder ruimte en kunt u kortademig worden.

Om de klachten van dit pleuravocht te verlichten, zijn er bij u in de afgelopen tijd ontlastende puncties verricht. Het nadeel van deze puncties is dat er via de borstwand een naald in de vrije pleuraholte wordt ingebracht en dat u daar steeds voor naar het ziekenhuis moet komen. Wanneer deze puncties elkaar vaak opvolgen, kan gekozen worden voor een permanente PleurX-katheter.

Doel

Het doel van de behandeling is om een permanent slangetje te plaatsen. De PleurX-katheter (drain) blijft in uw borstholte zitten en zorgt ervoor dat pleuravocht regelmatig kan weglopen. Hierdoor hoeft u niet steeds opnieuw geprikt te worden. Dit vermindert het risico op problemen (complicaties). Doordat het vocht op elk moment kan aflopen, bent u naar verwachting minder kortademig.

Vorbereiding

Voorafgaand aan de behandeling wordt, aan de hand van een echo-onderzoek, bepaald waar de PleurX-katheter geplaatst moet worden. Vervolgens wordt u, voor het plaatsen van een PleurX-katheter, opgenomen op de afdeling Longgeneeskunde.

Op de dag van de behandeling kunt u:

- een licht ontbijt eten, bijvoorbeeld 2 belegde beschuiten met thee of water.
- gewoon uw medicijnen innemen, met uitzondering van bloedverdunnende medicijnen en medicatie voor de diabetes. Voor meer informatie hierover lees de tekst hieronder.

Melding aan uw arts

Bepaalde informatie is handig voor de behandeld arts om te weten.

Vertel het uw arts als u:

- allergisch bent voor siliconen;
- allergisch bent voor bepaalde medicijnen of verdoving;
- (mogelijk) zwanger bent;
- hart- en/of vaataandoeningen heeft;
- diabetes heeft. U moet dit melden bij het maken van de afspraak, in verband met de planning en het innemen van uw medicatie. U dient het innemen van tabletten voor uw diabetes of het spuiten van insuline uit te stellen tot na de behandeling. Soms is ook een verlaging van de dosis noodzakelijk. Dit besluit neemt u in overleg met uw behandelend arts.
- een stoornis van de bloedstolling heeft;
- pijnstillers gebruikt zoals: Aspirine (= acetylsalicylzuur), Voltaren (= diclofenac), Brufen (= ibuprofen) en Naprosyne (= naproxen); Soms wil de arts deze medicatie tijdelijk stoppen.
- bloedverdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie) gebruikt. Meer informatie vindt u in de volgende alinea.

Bij gebruik bloedverdunnende medicijnen (antistollingsmedicatie)

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt is dit handig om vooraf te overleggen met uw behandeld arts.

Denk hier bij aan medicijnen zoals:

- Sintrom (ook wel: acenocoumarol);
- Marcoumar (ook wel: fenprocoumon);
- Clopidogrel (ook wel: plavix);
- Ascal (ook wel: carbasalaatcalcium).

Of als u NOAC's (Nieuwe Orale Anti Coagulantie) medicijnen met een bloedverdunnende werking gebruikt, zoals:

- Rivaroxaban (xarelto);
- Dabigatran (pradaxa);
- Apixaban (eliquis). Uw arts adviseert u in de meeste gevallen deze medicijnen gedurende enkele dagen voor de behandeling niet in te nemen. Dit verschilt per medicijn.

Stop nooit op eigen initiatief met deze medicijnen! Als u twijfelt of u moet stoppen met uw medicijnen, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met de polikliniek Longgeneeskunde via (010) 291 22 25.

Stoppen met bloedverdunnende medicijnen

U moet aan de trombosedienst door geven dat uw behandelend arts u heeft geadviseerd om uw antistollingsmedicatie tijdelijk te stoppen vanwege de behandeling. Vrijwel altijd kunt u de antistollingsmedicatie direct na de behandeling hervatten. Uw arts bespreekt dit met u of u hoort u dit na de behandeling van de arts die de PleurX -katheter heeft geplaatst.

Maak een afspraak met de trombosedienst om een aantal dagen na de behandeling bloed te prikken en aan de hand van de bloeduitslag de medicatie te hervatten. Voor deze procedure bent u zelf verantwoordelijk. Als u bent opgenomen op de verpleegafdeling wordt met de afdelingsarts besproken wanneer u weer kunt starten met de antistollingsmedicatie.

Meenemen naar het ziekenhuis

- Neem de medicijnen die u gebruikt of uw medicatieoverzicht van uw eigen apotheek mee naar het ziekenhuis. Hierbij horen ook de medicijnen, zoals paracetamol, die u bij de drogist haalt van belang.
- Als u diabetes heeft, neemt u uw prikken en insuline mee naar het ziekenhuis. Zo kunt u tijdens uw verblijf in het ziekenhuis over insuline beschikken.

Opname

Voor de behandeling vindt een opnamegesprek plaats. In dit gesprek wordt onder andere uw medische voorgeschiedenis en medicatiegebruik met u doorgenomen. Voor meer informatie over uw opname ga naar www.maasstadziekenhuis.nl/opname.

Behandeling

Voor het plaatsen van de drain wordt u gevraagd uw bovenkleding uit te doen. Tijdens het inbrengen van de drain ligt u op uw zijde dan wel op de rug. Aan de hand van een röntgenfoto of een echo-onderzoek, door te kloppen en luisteren, wordt bepaald waar de PleurX -katheter (drain) wordt ingebracht.

Voordat het plaatsen van de drain begint, wordt deze plaats ontsmet. Hierna wordt de huid plaatselijk verdoofd. De longarts maakt twee sneetjes van één centimeter in de borstwand. De drain is ongeveer 50 centimeter lang en wordt via 2 sneetjes door de huid geleid. Door middel van een punctie wordt de drain in de pleuraholte gelegd. Met

hechtingen worden de sneetjes gesloten. De drain zit na het inbrengen met een hechting vast, omdat deze een tijdje nodig heeft om vast te kunnen groeien onder de huid.

Na het inbrengen van de drain blijft een slangetje van 10 centimeter uitwendig zichtbaar. Dit uiteinde moet zoveel mogelijk steriel worden afgedekt. Op het koppelstuk wordt een vacuümdrainagesysteem aangesloten. Wanneer het pleuravocht goed afloopt ligt de drain goed.

Gemiddeld duurt het inbrengen van de PleurX-katheter 30 minuten.

Na het inbrengen, kan de borstwand een beetje pijnlijk zijn. Het voelt alsof u een flinke blauwe plek heeft. U kunt hiervoor medicijnen tegen de pijn krijgen, zoals paracetamol en zo nodig morfine.

Na de behandeling

- Om te zien of de drain goed ligt en uw long meer ruimte krijgt, wordt er nog een longfoto gemaakt.
- U mag na vier dagen na de behandeling weer douchen.

Bestelprocedure voor materialen voor thuis

Voor het bestellen van materialen is het Maasstad Ziekenhuis verantwoordelijk. Of u kunt bellen tussen 08.00 en 15.30 uur naar de afdeling Longgeneeskunde via (010) 291 33 30

Wij adviseren u als u nog drie PleurX -potten in voorraad hebt een bestelling bij ons te doen, zodat u de nieuwe voorraad op tijd in huis heeft.

Ontslag

Voor u uit het ziekenhuis wordt ontslagen, wordt de thuiszorg ingeschakeld. De thuiszorg regelt de verzorging van uw drain. De hechtingen mogen 7 dagen na het inbrengen verwijderd worden door de huisarts.

Problemen/Complicaties

- Probeer uw arm en schouder gewoon te gebruiken, ook als u hier pijn in heeft. Dit om een ‘frozen shoulder’ te voorkomen. Een ‘frozen shoulder’ is een verstijving van het gewrichtskapsel door een ontsteking in de schouder. Door de verstijving kunt u de schouder minder goed bewegen en lijkt hij bevroren.
- Wanneer koorts optreedt of het slangetje gaat lekken als u weer thuis bent, neemt u dan contact op met de polikliniek Longgeneeskunde via (010) 291 22 25 van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 en 16.30 uur. Buiten bovenstaande uren kunt u vragen naar de arts-assistent van Interne Geneeskunde via het centrale telefoonnummer (010) 291 19 11.

Vragen

Als u nog vragen heeft, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met de polikliniek Longgeneeskunde via (010) 291 22 25.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

