Thoraxdrain

bij een klaplong of bij vocht rondom de longen

ijssel land ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

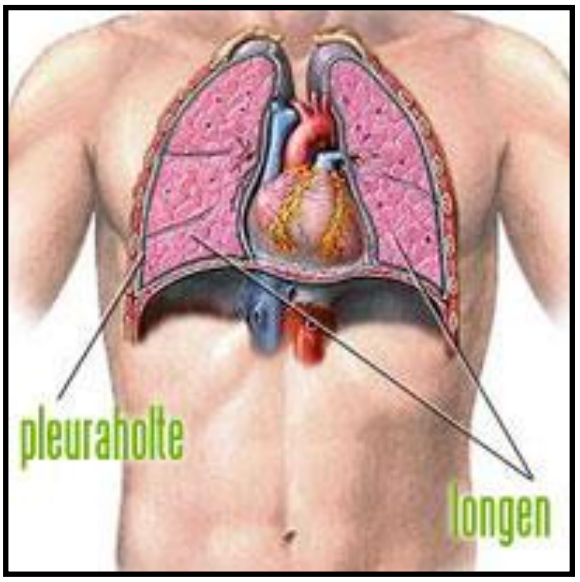
Inleiding

Waarom een thoraxdrain	2
Wat is een thoraxdrain	3
Werking van de thoraxdrain	4
Plaatsing van de thoraxdrain	4
Wat mag ik wel doen en wat niet	5
Dagelijkse verzorging	5
Het verwijderen van de thoraxdrain	6
Leefregels bij ontslag	6
Heeft u nog vragen?	7

U bent opgenomen in het IJsselland Ziekenhuis. Tijdens deze opname heeft u een thoraxdrain gekregen of u gaat deze krijgen. Deze folder geeft u informatie over wat een thoraxdrain is en hoe deze werkt.

Waarom een thoraxdrain

De longen worden omgeven door twee vliezen, genaamd pleuravliezen. Het binnenste vlies bekleedt de longen en heet het longvlies, het buitenste vlies bekleed de binnenkant van de borstkas en heet het borstvlies. Tussen deze twee vliezen bevindt zich de pleuraruimte, waar pleuravocht in zit. Deze ruimte is luchtdicht.



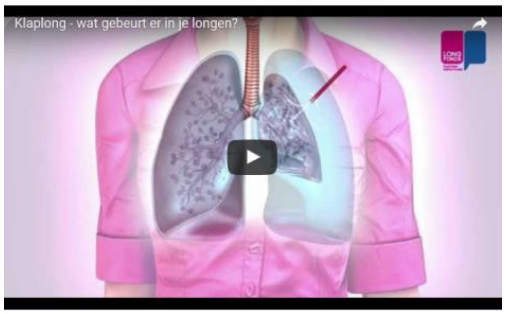
U kunt een thoraxdrain krijgen om verschillende redenen.

- **Ingeklapte long (pneumothorax/klaplong)**
  Een klaplong kan spontaan, door een ongeluk of door medisch ingrijpen ontstaan. Een spontane klaplong ontstaat vaak zonder duidelijk aanwijsbare oorzaak. Soms kan een onderliggende ziekte (zoals longemfyseem) een rol spelen. Bij een ongeluk kunt u denken aan een val, waarbij een rib een gaatje in de longvliezen kan veroorzaken. Hierdoor verdwijnt het vacuüm tussen de vliezen geheel of gedeeltelijk waardoor de long inklapt. Een klaplong door medisch ingrijpen kan ontstaan tijdens het aanprikken van de long, als er bijvoorbeeld longweefsel nodig is voor onderzoek of als een deel van de long wordt verwijderd.

Meer informatie vindt u in het voorlichtingsfilmpje

Wat is een klaplong?

www.gezondheidsplein.nl > aandoeningen > klaplong

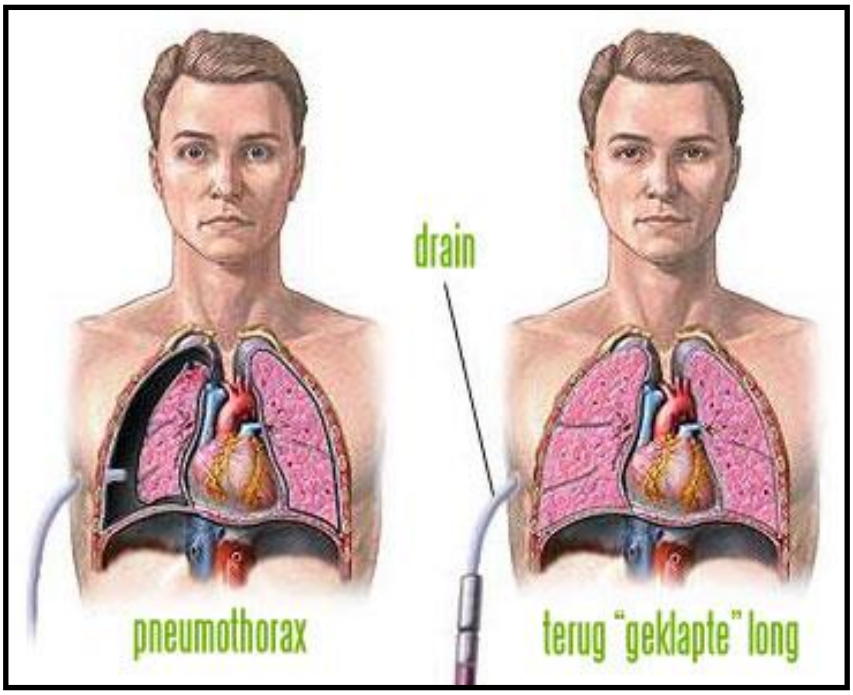


- **Longvocht (pleuravocht)**

  U kunt ook een thoraxdrain krijgen omdat er teveel vocht tussen het long- en borstvlies zit. Wanneer er teveel vocht tussen de vliezen ophoopt, kunnen de longen zich niet voldoende met lucht vullen.
  Dit veroorzaakt benauwdheidsklachten, hoestklachten en/of pijnklachten. Via een thoraxdrain wordt dit vocht afgevoerd.

Wat is een thoraxdrain

De thoraxdrain is een kunststof slang die via de huid in de ruimte tussen long- en borstvlies wordt ingebracht (de pleuraholte). Aan het andere uiteinde van de slang zit een opvangbak, waar het vocht in wordt opgevangen.





Via de slang wordt lucht of vocht uit de ruimte tussen uw longvliezen afgezogen.

Werking van de thoraxdrain

De thoraxdrain werkt op basis van zuigkracht.

Dit kan op 2 manieren plaatsvinden.

- ***Actief (zuigen)***
  De opvangbak wordt aangesloten op een vacuümpomp, die actief aan de drain zuigt. Deze manier voert grote hoeveelheden vocht of lucht af.
- ***Passief (waterslot)***
  De drainage vindt plaats door zwaartekracht.
  Het waterslot voorkomt dat vocht of lucht terugloopt in uw longen, mits de opvangbak lager is geplaatst dan uw borstkas.

Plaatsing van de thoraxdrain

Een thoraxdrain wordt ingebracht door de longarts.
Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving. De longarts maakt vervolgens een sneetje in uw huid en maakt ruimte vrij om de drain tussen uw ribben door in te brengen.
Als de thoraxdrain goed zit, hecht de longarts de drain vast aan uw huid. De drain wordt daarna afgeplakt met verbandmateriaal, zodat de drain niet meer kan verschuiven.
Na het inbrengen van de thoraxdrain wordt vaak een longfoto gemaakt. Zo controleert de longarts of de drain op de juiste plaats zit.

Als sprake is van pus tussen het longvlies en borstvlies, kan de arts besluiten een aantal keer per dag uw longen te spoelen via de thoraxdrain. De spoelvloeistof loopt terug in de opvangbak van de drain.

Van tevoren is niet te zeggen hoe lang u de drain nodig heeft. Dit is afhankelijk van de reden waarom u de thoraxdrain krijgt en hoe lang het herstel duurt.

Wat mag ik wel doen en wat niet

- Als uw thoraxdrain op ***zuigen*** staat bij een klaplong, zit u 'vast' met een slang via de thoraxdrain aan een vacuüm afzuigsysteem. Zolang de long niet goed ontplooit, mag u daar niet vanaf. U moet in en rond uw bed blijven. U mag dan ook niet douchen tenzij uw behandelend arts anders beslist.
- Als uw drain op ***waterslot*** staat, bent u niet gebonden aan uw bed. Zorg er wel altijd voor dat de opvangbak van de thoraxdrain zich lager bevindt dan uw borstkas en aan tegenovergestelde zijde van de drain.
- Het is belangrijk dat u regelmatig en diep blijft doorademen, ook als u pijn heeft. Dit voorkomt dat slijm ophoopt in uw longen of luchtwegen.
- U krijgt na het plaatsen van de thoraxdrain standaard pijnmedicatie voorgeschreven van uw behandelend arts.

Dagelijkse verzorging

Wanneer u een thoraxdrain heeft gekregen

- controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, polsslag en temperatuur om eventuele complicaties vroegtijdig te herkennen.
- verzorgt de verpleegkundige één keer per dag de opening waar de drain uw lichaam ingaat.
  Het verbandmateriaal wordt verschoond en er wordt gekeken of de drain nog goed vast gehecht zit aan uw huid.
- wordt regelmatig een longfoto gemaakt om te kijken of de long zich ontplooit en de hoeveelheid vocht of lucht tussen de vliezen vermindert.

Als het vocht of de lucht tussen de vliezen weg is, kan de drain worden verwijderd.

Het verwijderen van de thoraxdrain

Het verwijderen van de thoraxdrain is een kleine ingreep. De arts verwijdert de hechting waarmee de drain vastzit aan uw huid en trekt de drain eruit. De wond wordt verbonden met steriele vaseline en gazen. De vaseline zorgt ervoor dat het insteekgaatje luchtdicht is.

De pleister moet minimaal 24 uur blijven zitten en u mag dan **niet** douchen.

Een enkele keer wordt de wond door middel van een hechting dichtgemaakt. Deze hechting moet na 5 tot 7 dagen verwijderd worden op de afdeling waar u ligt of heeft gelegen of bij uw huisarts.

Leefregels bij ontslag

Voordat u met ontslag gaat, krijgt u van de verpleegkundige een afspraak mee voor controle bij uw behandelend arts op de polikliniek. Er wordt dan ook een nieuwe foto van uw borstkas gemaakt.

Tot uw controleafspraak adviseren wij u zich aan de volgende leefregels te houden. Deze regels helpen voorkomen dat u nogmaals een klaplong krijgt.

- Neem voldoende rust.
- Sport 4-6 weken niet.
- Stop met roken.

- Vermijd druk verhogende activiteiten gedurende 6 weken dus
  - niet persen of bukken bij toiletgang.
  - niet zwaar tillen (boodschappen, kinderen).
  - niet bovenhands werken of reiken.
- Duik nooit meer met perslucht (bij een klaplong).
- Vlieg of snorkel niet gedurende 6 weken.
- Voer bezigheden als lopen of fietsen geleidelijk op.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?
Dan kunt u deze altijd stellen aan de verpleegkundige op de afdeling. Of neem contact op met uw behandelend arts via de medewerkers van de polikliniek Longziekten. Zij zijn op werkdagen tijdens kantooruren bereikbaar via telefoonnummer **010 – 258 59 95.**

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**