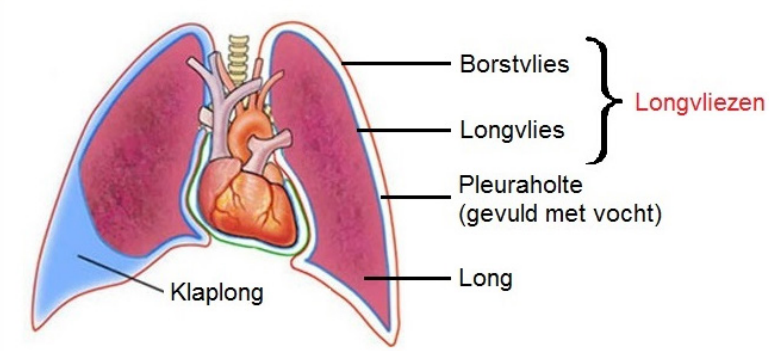
Plaatsen thoraxdrain

Tijdens uw opname in het ziekenhuis wordt bij u het vocht of de lucht uit de pleuraholte verwijderd door middel van een drain (een flexibele slang). Dit wordt ook wel thoraxdrainage (longdrainage) genoemd. Bij een thoraxdrainage wordt door middel van een drain de lucht of het vocht uit de pleuraholte (longvliesruimte) weggezogen. De long kan zich dan weer ontplooien en meedoen met de ademhaling. In deze folder leest u hoe deze behandeling zal gaan.

Hoe zijn de longen opgebouwd?



De longen zijn omgeven door twee vliezen (pleurabladen): een binnenste longvlies (pleura visceralis) en een buitenste borstvlies (pleura pariëtalis). Het binnenste vlies zit aan de long vast, het buitenste vlies aan de wand van de borstholte. De vliezen bewegen met de ademhaling mee. Tussen deze twee vliezen bevindt zich de pleuraholte (de longvliesruimte) met een kleine hoeveelheid vocht (het pleuravocht). Dit vocht zorgt er onder andere voor dat de twee vliezen over elkaar heen kunnen schuiven.

Lucht of vocht in de pleuraholte

U heeft lucht of een grotere hoeveelheid vocht in de pleuraholte. Dit hoort er van nature niet te zitten. Als er lucht in de pleuraholte zit spreken we van een pneumothorax of een klaplong. Na een ongeval of een hart/longoperatie kan bloed in de pleuraholte gekomen zijn. Als er lucht of te veel vocht in de pleuraholte zit, kan de long niet meer goed meedoen met de ademhaling. Het ademen wordt moeilijker en er ontstaat vaak een benauwd gevoel.

Voorbereiding op het onderzoek

Voor dit onderzoek hoeft u niet nuchter te zijn. Wij raden u dan ook aan om gewoon te eten, tenzij aangegeven is door de arts dat dit niet mag. Gebruikt u antistolling meldt dit dan vooraf aan uw longarts. De arts zal bepalen of de medicatie gestopt moet worden.
U krijgt op de verpleegafdeling een operatiejas aan in verband met het plaatsen van de thoraxdrain.

Inbrengen van de thoraxdrain

Het inbrengen van de thoraxdrain (longdrain) gebeurt op de Behandelkamer Longziekten. Vanaf de verpleegafdeling wordt u naar de behandelkamer gebracht. Het inbrengen van de

thoraxdrain duurt ongeveer 30 minuten.

1. Wij vragen u op de rand van het bed te gaan zitten. We maken uw operatiejas aan de achterkant open. U krijgt een kussen op uw schoot en u mag iets voorover buigen, waarbij u het kussen als steun kunt gebruiken. De longarts staat meestal aan uw rugzijde.
2. Met de echo worden uw longen bekeken. De longarts kijkt naar beide longen, maar u wordt altijd maar aan één long behandeld. De longarts kan aan de hand van de echobeelden de juiste plaats voor de thoraxdrain bepalen.
3. Ook zal de arts tussen uw ribben drukken om te voelen waar de ruimte tussen de ribben zit. De longarts plaatst met een stift een markering op uw rug. Hierna is het heel belangrijk dat u stil blijft zitten.
4. Uw huid wordt gedesinfecteerd en plaatselijk verdoofd met een injectie. Door deze verdoving is het plaatsen van de drain minder pijnlijk.
5. Wanneer de verdoving goed is ingewerkt maakt de arts een klein sneetje in de huid. Er wordt een kleine doorgang tussen de ribben gemaakt richting de vliezen.
6. De longarts brengt de drain in via de doorgang tussen de ribben tot op de juiste plaats in de pleuraholte. De drain wordt vastgehecht aan de huid en/of afgeplakt om te voorkomen dat deze verschuift. Hierna wordt de drain aan een opvangpot aangesloten.
7. Na het plaatsen van de thoraxdrain gaat u weer terug naar de verpleegafdeling.

De verdere behandeling met thoraxdrain

Het vocht of de lucht uit de pleuraholte wordt via de drain afgevoerd en opgevangen in de opvangpot. Het kan zijn dat de longarts beslist om het longvocht in stappen af te voeren omdat het een grote belasting voor uw lichaam is. De opvangpot zal in principe naast uw bed op de grond worden geplaatst. U mag met de drain wandelen, vergeet dan niet om de opvangpot mee te nemen. De ingebrachte drain kan zeker in het begin pijnlijk zijn. Voor de pijn krijgt u pijnmedicatie op de verpleegafdeling als dat nodig is. Het is belangrijk dat u deze medicijnen dan ook inneemt. Meer informatie krijgt u van de medewerkers van de verpleegafdeling.

Reanimatiebeleid

Op de Behandelkamer Longziekten komt u voor onderzoek/behandeling, de kans op complicaties is klein. Bij klinische patiënten wordt het afgesproken reanimatiebeleid aangehouden.

1040261 - ©amsterdamumc - 2020-11-11 - vumc.nl