

# Klaplong

## Pneumothorax

### Klaplong

U bent met een klaplong opgenomen in Medisch Centrum Alkmaar (MCA). De medische term voor een klaplong is pneumothorax. In deze folder vindt u uitleg over wat een klaplong is en hoe een klaplong zo nodig behandeld kan worden.

### Wat is een klaplong?

Bij een klaplong is een klein gaatje in uw long ontstaan. Normaal gesproken ligt de long tegen de borstkas aan. Bij een klaplong stroomt er door het gaatje lucht in de ruimte tussen uw long en borstkas. Dit is de pleuraholte. De lucht in de pleuraholte drukt uw long (een beetje) in elkaar. We spreken dan ook van een ingeklapte long. Dit gaat meestal samen met pijn op de borst en kortademigheid.

### *Hoe ontstaat een klaplong?*

Het kan zijn dat een klaplong ontstaat door:

- roken: dit komt veel voor;
- een longziekte zoals COPD of longfibrose;
- een ongeval: vaak is er sprake van een gebroken rib die een gaatje prikt in de long;
- een ingreep in of rondom de longen;
- verder hebben lange en slanke mensen meer kans op een klaplong.

Het kan ook zijn dat het onduidelijk is waardoor de klaplong is ontstaan.

### Behandeling

Met een röntgenfoto van de borstkas kunnen we definitief vaststellen of u een klaplong heeft. De longarts overlegt vervolgens welke behandeling voor u het meest geschikt is.

### *Spontane genezing van een klaplong*

Als er maar weinig lucht in de pleuraholte is gestroomd, herstelt een klaplong meestal vanzelf. De lucht in de pleuraholte verdwijnt dan spontaan. Opname en behandeling zijn dan niet nodig. U heeft na enkele dagen een controleafspraak met uw longarts op de hart-long polikliniek. Er wordt dan een röntgenfoto gemaakt om na te gaan of de long niet verder is ingeklapt.

### *Doe tot uw controle op de polikliniek rustig aan*

Het is belangrijk dat u zich tot uw controle op de hart-long polikliniek niet te veel lichamelijk inspant en/of te zwaar tilt. Worden uw klachten erger? Neem dan direct contact op met uw huisarts of met de eerste hart-long hulp (EHLH) van MCA.

### *Behandeling van een gedeeltelijk of geheel ingeklapte long*

Als uw long voor een groter gedeelte of helemaal is ingeklapt, is wel behandeling nodig. Dat geldt ook als u door een andere ziekte veel klachten heeft door de klaplong. Bijvoorbeeld bij COPD of longfibrose. De lucht in de pleuraholte tussen de long en de borstkas moet dan worden weggezogen. De longarts doet dat handmatig (manuele aspiratie) of met drainage.

#### **Manuele aspiratie - handmatig wegzuigen van lucht**

Na plaatselijke verdoving van de huid brengt de longarts - meestal aan de voorkant van uw borst - een klein naaldje in de pleuraholte. Met een spuit zuigt de longarts de lucht vervolgens weg. Na ongeveer een uur wordt er een röntgenfoto gemaakt. Als de lucht in de pleuraholte niet is toegenomen, is opname niet nodig en kunt u naar huis. U heeft na enkele dagen een controleafspraak met uw longarts op de hart-long polikliniek. Er wordt dan een röntgenfoto gemaakt om na te gaan of de long niet verder is ingeklapt.

#### *Doe tot uw controle op de polikliniek rustig aan*

Het is belangrijk dat u zich tot uw controle op de hart-long polikliniek niet te veel lichamelijk inspant en/of te zwaar tilt. Worden uw klachten erger? Neem dan direct contact op met uw huisarts of met de eerste hart-long hulp (EHLH) van MCA.

*Manuele aspiratie wordt vooral gedaan bij patiënten die geen andere bijkomende ziekten hebben en voor het eerst een klaplong hebben.*

#### **Drainage**

Voor een behandeling met drainage wordt u een dag of langer opgenomen op de afdeling longziekten. Na plaatselijke verdoving van de huid brengt de longarts - meestal aan de voor- of zijkant van uw borst - een slangetje (drain) in de pleuraholte. Dit slangetje wordt verbonden aan twee flessen. Met behulp van een zogenoemde vacuüm klok wordt de eerste vierentwintig uur continu lucht uit de pleuraholte afgezogen. De lucht loopt via het slangetje in de flessen. Als er na deze vierentwintig uur geen lucht meer uit de pleuraholte komt, wordt het slangetje losgekoppeld van de vacuüm klok. Er wordt nu geen lucht meer actief weggezogen. Wel kan er via het slangetje nog lucht uit de pleuraholte wegstromen. Deze stand noemen we het waterslot. Als er na nog eens vierentwintig uur geen lucht meer via het slangetje uit de pleuraholte weglekt, wordt het slangetje afgeklemd. Na ongeveer vier uur wordt opnieuw een röntgenfoto gemaakt om na te gaan of de long goed ontplooid is en blijft. Als dit zo is, verwijdert de longarts het slangetje. Als alles goed gaat, kunt u vervolgens naar huis.

#### **Als de long niet goed ontplooit**

Als de long nog niet goed ontplooid is en er nog (te) veel lucht in de pleuraholte zit, wordt opnieuw actief lucht afgezogen. Hoe lang dit nog nodig is, verschilt per persoon. Dat kan variëren van enkele dagen tot ruim een week.

## **Pijnstillers**

U krijgt tijdens de behandeling op vaste tijden pijnstillers. Pijnstilling is belangrijk omdat u daardoor goed kunt doorademen. Hierdoor ontplooit uw long zich beter en het helpt complicaties als een longontsteking te voorkomen.

## **Controle**

U krijgt bij ontslag een afspraak mee voor controle door uw longarts op de hart-long polikliniek.

## **Instructies en leefregels voor goed herstel**

- Na verwijdering van de drain blijft er een klein wondje achter. U mag de pleister er na vierentwintig uur zelf afhalen. Een pleister is daarna niet meer nodig.
- U mag gedurende zes weken niet vliegen, geen zwaar (huishoudelijk) werk doen en niet zwaar tillen.
- Als u rookt, kunt u hier beter mee stoppen. De kans dat u nogmaals een klaplong krijgt, is dan namelijk veel groter.
- U mag **nooit** meer duiken.
- Licht en/of zittend werk, mag u in overleg met uw longarts gewoon weer doen. Overleg zo nodig of uw aandoening gevolgen heeft voor uw beroep of het werk dat u doet.

## **Kijkoperaties om herhaling te voorkomen**

Het kan zijn dat u opnieuw een klaplong krijgt. Als dit gebeurt, onderzoeken we hoe dat in de toekomst voorkomen kan worden. Dit kan met de volgende kijkoperaties:

- door inspuiten van steriele talk in de borstkas (door middel van thorascopie);
- door weghalen van het borstvlies van de longen (VATS: Video Assisted Thoracoscopic Surgery).

*Meer informatie over deze kijkoperaties vindt u in de patiëntenfolder 'Thorascopie'. U vindt de folder op de website: [www.mca.nl/patientenfolders](http://www.mca.nl/patientenfolders).*

## **Uw vragen**

Heeft u nog vragen? Neem dan gerust contact op met de hart-long polikliniek. Dat kan op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur via telefoonnummer (072) 548 2700.