

Pneumothorax

(Ingeklapte long)

U bent opgenomen in het Gemini Ziekenhuis voor de behandeling van een klaplong, ook wel een pneumothorax genoemd.

Wat is een ingeklapte long

De longen zijn omgeven door longvliezen (pleurabladen). Het binnenste vlies ligt direct op de long en is ermee vergroeid. Het buitenste vlies ligt tegen de binnenwand van de borstkas. Normaal is er in de borstholte tussen de longvliezen een bepaalde onderdruk. Dat wil zeggen dat de druk daar lager is dan (de luchtdruk om ons heen en dus ook lager dan) de druk in de longen.

Hierdoor worden de longen ontplooid gehouden. Bij een klaplong is er een gaatje aan het oppervlak van de long ontstaan en stroomt er vanuit de longen lucht in de pleuraholte (tussen de longvliezen).

Hierdoor zakt de long in.

De hele betreffende kant van de borstholte is dan met lucht gevuld.

Oorzaken

In de meeste gevallen ontstaat een klaplong spontaan, zonder duidelijk aanwijsbare reden. Wel verhoogt een bepaalde lichaamsbouw de kans op een klaplong. Lange magere jonge mannen lopen een groter risico een klaplong te krijgen. Daarnaast is het risico op het ontstaan van een klaplong bij rokers hoger dan bij niet rokers. Ook duiken met perslucht en vliegen in een vliegtuigje zonder drukcabine verhogen het risico aanzienlijk. Een klaplong kan ook het gevolg zijn van een ongeval of messteek, of het gevolg van een longaandoening als taaislijmziekte of longemfyseem. Tenslotte kan een klaplong ontstaan als complicatie na een ingreep in of rondom de longen.

Klachten

Een klaplong kan gepaard gaan met hevige pijn op de borst, een moeizame ademhaling en benauwdheid. Meestal wordt de pijn gevoeld aan de rugzijde, ter hoogte van de schouderbladen. Na enige tijd kan de benauwdheid verminderen, doordat het lichaam zich instelt op het ademen met één long.

De behandeling

Als de long een klein stukje is ingezakt, is rust houden voldoende. Bij een grotere klaplong, wordt er een ingreep verricht om de long weer te laten ontplooiën. Hierbij wordt (onder verdoving) tussen twee ribben een drain ingebracht, die gedurende enkele dagen lucht weg zuigt zodat de lucht tussen de long en de borstkaswand weer verdwijnt, waardoor de long weer ontplooit.

Eventueel kan de longarts overwegen om de long te 'plakken'. Hierbij worden de longvliezen aan elkaar geplakt door talkpoeder of bloed in de pleuraholte in te brengen. Plakken met talkpoeder gebeurt via een kijkoperatie. Bij deze behandeling krijgt u een ruggeprik voor de pijnbestrijding. Soms is een chirurgische ingreep noodzakelijk.

Zorg rondom de drain

De verpleegkundige controleert meerdere malen per dag de drain. U mag zelf de slangen van de drain niet loskoppelen voor toilet bezoek, dit is een verpleegkundige handeling.

Zolang u de drain hebt, kunt u onder begeleiding lopend naar het toilet.

Waar kan u als patiënt zelf op letten

- Als de drain losraakt van de pot en u ziet of merkt dit, bel dan meteen de verpleegkundige.
- Als u benauwd wordt belt u ook de verpleegkundige.
- Let erop dat u de drainpot nooit boven de insteekopening tilt.
- Let erop dat de drainpot niet omvalt, als dit wel gebeurt dan mag u de verpleegkundige inlichten, deze kan dan bepalen of het nodig is om de drainpot te vervangen.
- Als u veel pijn hebt mag u pijnstilling vragen, dit kan zijn in de vorm van tabletten of een injectie.
- Het is minder raadzaam, dat u zonder begeleiding van de verpleegkundige de drainpot verplaatst.
- Zolang u de drain hebt zorg dan dat u niet teveel uit uw bed hoeft te hangen om spulletjes uit uw nachtkastje te pakken of van de grond. Bij vragen kan u altijd bij de verpleegkundige terecht.

Leefregels

Eenmaal thuis wordt u geadviseerd de volgende leefregels in acht te nemen:

- De hechting van de drain kan na vijf á zeven dagen worden verwijderd, dit wordt door de verpleging gedaan of door de huisarts, of bij controle op de poli.
- Neem voldoende rust.
- Gedurende twee maanden niet sporten of vliegen.
- Gedurende twee maanden geen zwaar huishoudelijk werk doen. (bijvoorbeeld ramen lappen of stofzuigen)
- Gedurende twee maanden niet zwaar tillen.
- Bezigheden als lopen en fietsen geleidelijk opvoeren.
- Traplopen moet worden beperkt, 's morgens naar beneden en 's avonds weer omhoog.
- Niet roken.
- Niet persen, zorg voor een soepele stoelgang.
- Gedurende twee maanden geen blaasinstrumenten bespelen.
- Niet meer duiken.
- Geslachtsgemeenschap is geen bezwaar mits u wel rustig aan doet.
- In principe geen arbeid verrichten tot het polikliniek bezoek

Er is geen bezwaar tegen snelle hervatting van zittend werk. U kunt met uw longarts overleggen of uw aandoening of behandeling consequenties heeft voor het uitoefenen van uw beroep. Tot de policonrole bent u arbeidsongeschikt.

Vragen

Indien u nog vragen heeft, kunt u telefonisch contact opnemen met afdeling 3-Oost, telefoon (0223) 69 63 96 of polikliniek Longziekten (0223) 69 65 68.