

Klaplong (pneumothorax)

longgeneeskunde

U bent met een klaplong opgenomen in Noordwest Ziekenhuisgroep. De medische term voor een klaplong is pneumothorax. In deze folder vindt u uitleg over wat een klaplong is en de behandeling.

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?

Een klaplong kan ontstaan door:

- roken
- een longziekte zoals COPD of longfibrose
- een ongeval, vaak is er sprake van een gebroken rib die een gaatje in de long prikt
- een complicatie bij een ingreep in of rondom de longen
- lange en slanke mensen hebben een grotere kans op een klaplong

In sommige gevallen is de oorzaak onduidelijk.

Behandeling

Met een röntgenfoto van de borstkas kunnen we 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. Opname en behandeling is in dit geval niet nodig. De lucht in de pleuraholte verdwijnt dan spontaan. Na enkele dagen heeft u een controleafspraak met uw longarts. Er wordt dan een röntgenfoto gemaakt om te controleren of de long niet verder is ingeklapt.

Het is belangrijk dat u zich tot uw controle op de polikliniek niet te veel lichamelijk inspant en/of zwaar tilt. Verergeren uw klachten? Neem dan direct contact op met uw huisarts of met het ziekenhuis:

- locatie Alkmaar, eerste hart-long hulp, telefoon 072 - 548 4321
- locatie Den Helder, spoedeisende hulp, telefoon 0223 - 69 6661

Behandeling van een gedeeltelijk of geheel ingeklapte long

Als uw long voor een groter gedeelte of helemaal is ingeklapt, is 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 polikliniek. Er wordt dan een röntgenfoto gemaakt om na te gaan of de long niet verder is ingeklapt.

Het is belangrijk dat u zich tot uw controle op de polikliniek niet te veel lichamelijk inspant en/of zwaar tilt. Verergeren uw klachten? Neem dan direct contact op met uw huisarts of met het ziekenhuis:

- locatie Alkmaar, eerste hart-long hulp, telefoon 072 – 548 4321
- locatie Den Helder, spoedeisende hulp, telefoon 0223- 69 6661

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 noemen wij een thoraxdrain, ook wel ‘Thopaz’ genaamd. Dit is een apparaat dat ervoor zorgt dat de long goed aan uw borstkas komt te liggen (ontplooit), door vacuüm te zuigen. Als uw long voldoende aan uw borstkas ligt, wordt in overleg met de longarts de drain verwijderd.

Als de long niet goed ontplooit

Als de long nog niet goed ontplooit 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 polikliniek, dit kan op locatie Alkmaar of Den Helder zijn.

Instructies en leefregels voor goed herstel

Het is voor uw herstel belangrijk om de volgende adviezen op te volgen:

- na verwijdering van de drain blijft er een klein wondje achter. U mag de pleister na 24 uur zelf verwijderen. Een pleister is daarna niet meer nodig
- u mag gedurende 6 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 de duiksport beoefenen
- 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, krijgt u onderzoek om te kijken hoe een klaplong in de toekomst voorkomen kan worden. Het voorkomen van een klaplong in de toekomst kan door:

- het borstvlies te verwijderen, dit noemen wij 'Video Assisted Thoracoscopic Surgery (VATS)'
- het inspuiten van steriele talk in de borstkas, dit gebeurt via de drain op de afdeling

Uw longarts bespreekt dit met u als bovenstaande in uw geval nodig is.

Uw vragen

Heeft u nog vragen? Neem dan gerust contact op met de polikliniek:

- locatie Alkmaar, op werkdagen tussen 08:30 en 17:00 uur via telefoonnummer 072 – 548 2700
- locatie Den Helder, op werkdagen tussen 08:30 en 16:30 uur via telefoonnummer 0223 – 69 6568