

Longpunctie

Informatie
voor patiënten

Uw longarts heeft met u afgesproken om bij u een longpunctie te doen. Tijdens het onderzoek neemt de longarts een stukje longweefsel weg voor onderzoek. Voor het onderzoek wordt u in het ziekenhuis opgenomen. Dit is nodig omdat er na het onderzoek een kleine kans bestaat dat de long inklapt.

Vorbereiding

U hoeft voor dit onderzoek niet nuchter te zijn. Als u fenprocoumon (Marcoumar®), acetylsalicylzuur (Ascal®) of acenocoumarol (Sintrommitis®) voor bloedverduunning gebruikt, moet u hier in overleg met de arts tijdelijk mee stoppen. U krijgt op de verpleegafdeling een operatiejasje aan en een infuusnaaldje in de arm om als het nodig is medicijnen door te kunnen geven. De verpleegkundige brengt u in bed naar de afdeling waar het onderzoek plaats vindt.

Het onderzoek

- Op de onderzoekskamer neemt u plaats op de onderzoekstafel en trekt u uw operatiejasje uit.
- De longarts verdooft plaatselijk de huid.
- Vervolgens brengt de longarts - onder röntgendoorlichting - een naald op de plaats waar verandering van het longweefsel te zien is.
- Met deze naald verkrijgt (punctie) men één of meerdere stukjes weefsel.
- Daarna wordt de naald verwijderd en een pleister op de punctieplaats geplakt.
- Soms is het nodig de naald meerdere keren in te brengen.
- Omdat de huid plaatselijk verdoofd wordt, zal het onderzoek zo min mogelijk pijn doen.
- Het longvlies is niet te verdoven, dit kan gevoelig zijn bij het inbrengen van de (punctie) naald.
- Na het onderzoek gaat u plat op bed liggen.
- De verpleegkundige van de verpleegafdeling komt u weer ophalen.

Na het onderzoek

Na het onderzoek dient u (platte) bedrust te houden. U krijgt slechts één kussen om op te liggen. Meestal duurt dit twee uur. U mag 1 uur na het onderzoek weer eten en drinken. Een verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk en pols. Mocht u na het onderzoek bloed ophoesten of het benauwd krijgen, dan moet u een verpleegkundige waarschuwen. De afdelingsarts komt dezelfde dag naar uw longen luisteren in verband met mogelijke complicaties. Soms laat de longarts een controle-longfoto maken. Totdat de arts u heeft gezien moet u in ieder geval bedrust houden. Als er geen complicaties zijn, mag u dezelfde dag nog naar huis.

Risico's en complicaties

In een enkel geval treedt bij een longpunctie een kleine lucht lekkage op. Dit kan een klaplong (pneumothorax) veroorzaken. In dat geval zijn extra controles noodzakelijk. Soms brengt de arts - bij een klaplong - een dun slangetje (drain) aan tussen de longbladen om de long tot ontplooiing te zuigen. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving op de onderzoekskamer.

Uitslag

De stukjes weefsel worden door de patholoog anatoom op het laboratorium onderzocht. Enkele dagen na het onderzoek krijgt u de uitslag van uw longarts.

Vragen

Als u nog vragen heeft over het onderzoek, stel deze dan rustig aan de verpleegkundige of de longarts. Zij geven u graag meer informatie. De verpleegkundige en longarts vertellen u tijdens het onderzoek steeds wat er gaat gebeuren. U kunt ook dan aan hen vragen stellen. Het is niet altijd mogelijk dat uw eigen longarts de longpunctie verricht. Als u staat op behandeling door uw eigen longarts dan kunnen wij dit voor u regelen.

Bericht van verhindering

Bent u op de afgesproken dag van opname verhinderd, bel dan zo snel mogelijk de afdeling. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen.

Adres en telefoonnummers

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Verpleegafdeling longziekten (B12)

Telefoon (024) 365 77 70

Website: www.longziekten.cwz.nl