

Pneumothorax

Inleiding

U bent opgenomen in het ziekenhuis omdat u een klaplong (= pneumothorax) heeft. In deze folder geven wij u informatie over de oorzaken ervan, de klachten die het geeft en de behandeling ervan in het ziekenhuis.

Wat is een klaplong?

De longen zijn omgeven door 2 vliezen, de zogeheten pleurabladen. Eén vlies bekleedt de longen, het andere de binnenkant van de borstholte. De ruimte tussen deze twee vliezen wordt de pleuraholte genoemd. Deze is luchtdicht (vacuüm) afgesloten. Bij een pneumothorax stroomt er lucht in de pleuraholte, waardoor er geen sprake meer is van een vacuüm. Hierdoor klapt de long (deels) samen en ontplooit zich niet meer.

Oorzaken

Er zijn diverse oorzaken voor het ontstaan van een pneumothorax.



Spontane (primaire) pneumothorax (plaatje A) ontstaat zonder aanwijsbare oorzaak;

- het betreft vaak jonge, lange, magere mensen (de precieze reden hiervan is niet bekend);
- komt vaker voor bij rokers dan bij niet-rokers.

Secundaire pneumothorax

- ontstaat door een onderliggende aandoening (bijvoorbeeld longemfyseem).

Traumatische pneumothorax (plaatje B)

- ontstaat door bijvoorbeeld een ongeluk (trauma) waarbij een verbinding ontstaat tussen de pleuraholte en buiten (als bijvoorbeeld een rib de long aanprikt).

Iatrogene pneumothorax

- ontstaat als complicatie van een medische ingreep, zoals een punctie van de long, een longoperatie of het inbrengen van een halsinfuus.

Symptomen

De symptomen bij een klaplong lopen uiteen van matige kortademigheid en pijn, tot ernstige kortademigheid en pijn in de borst. Het is ook mogelijk dat u pijn in de nek, schouder of buik voelt en soms is sprake van een droge hoest.

De behandeling

De behandeling hangt af van de mate waarin de long is ingeklapt. Een kleine pneumothorax hoeft meestal niet behandeld te worden. Normaal gesproken neemt het lichaam de lucht uit de pleuraholte in enkele dagen op. Soms is opname ter observatie toch nodig omdat er een kans bestaat dat de klaplong in ernst toeneemt.

Inbrengen drain

Bij een grote pneumothorax wordt de lucht afgezogen door, onder plaatselijke verdoving, een drain (buisje) in de pleuraholte in te brengen. De drain wordt aangesloten op een elektrisch zuigsysteem met een waterslot zodat de lucht wél naar buiten, maar niet meer de pleuraholte in kan. Dit is een mobiel systeem waarmee u rustig mag rondlopen. Gemiddeld duurt een opname voor een klaplong één week, maar dit verschilt sterk per patiënt.

Almelo

Zilvermew 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Eventueel zal de arts overwegen om de long te 'plakken' (zie folder pleurodese).

Het verwijderen van de drain

Een arts of verpleegkundige verwijdert de drain op de afdeling.

Het verwijderen van de drain is in het algemeen niet pijnlijk. Wanneer de drain is verwijderd, zult u meestal snel naar huis mogen.

U mag 48 uur na het verwijderen weer douchen. Eventuele hechtingen zullen na 7-10 dagen door de huisarts worden verwijderd. Deze afspraak moet u zelf maken!

Weer thuis

Eenmaal weer thuis, adviseren wij u de volgende leefregels in acht te nemen:

- Vermijd alle drukverhogende momenten gedurende zes weken:
 - Niet zwaar tillen zoals boodschappen en kinderen.
 - Geen werkzaamheden boven eigen macht doen, waarbij u de armen boven uw schouders moet gebruiken (bijvoorbeeld ramen zemen).
 - Niet sporten.
 - Door de knieën zakken wanneer iets opgepakt moet worden.
 - Niet persen bij de stoelgang; zorg voor een soepele stoelgang eventueel met medicatie
 - Let op bij drukverhogende momenten zoals niezen en hoesten.
- Adem goed door; denk hierbij ook aan goede pijnstilling wanneer doorademen pijnlijk is.
- Tot twee weken na ontslag wordt het afgeraden aan het werk te gaan.
- Zes weken niet vliegen.
- In het algemeen geldt dat je na een spontane pneumothorax niet meer mag duiken.

Advies: stop met roken!

Ervaart u na uw ontslag uit het ziekenhuis nog problemen, neem dan contact op met uw longarts/huisarts.