

INTERNE GENEESKUNDE

ASCITESPUNCTIE

Uw behandelend arts heeft aan u voorgesteld om bij u een ascitespunctie te doen. Hij of zij informeert u over de reden hiervan. In deze folder leest u meer informatie over de ascitespunctie.

Waarom krijgt u een ascitespunctie?

De arts kan een ascitespunctie doen voor onderzoek. Dan heet het: diagnostische ascitespunctie. Het kan ook worden gedaan als behandeling. In dat geval spreken we van een therapeutische ascitespunctie.

- Bij de diagnostische ascitespunctie brengt de arts via de huid een naald in de buikholte om vocht af te nemen voor onderzoek.
- Bij de therapeutische ascitespunctie laat de arts via de naald het teveel aan ascitesvocht in de buikholte afvoeren. Dit gebeurt via een drain die in de buikholte achterblijft.

Kunt u op de vastgestelde opnamedatum niet komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek Interne Geneeskunde, telefoonnummer (073) 553 Uw plaats kan dan gebruikt worden om een andere patiënt te helpen. Zo werkt u ook mee om de wachtlijsten zo kort mogelijk te houden!

Hoe bereidt u zich voor?

Na het onderzoek mag u niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen en is het is belangrijk dat u niet alleen naar huis gaat. Regel daarom iemand u op komt halen.

Wat neemt u bij ieder bezoek mee?

- Uw geldig legitimatiebewijs (geldig paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of vreemdelingenkaart).
- Uw patiëntenpas van het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Heeft u nog geen pas of kloppen de gegevens niet meer? Laat dan een (nieuwe) patiëntenpas maken voordat u naar uw afspraak gaat. Dit kan op alle locaties van het Jeroen Bosch Ziekenhuis, behalve Zaltbommel Gamerschestraat.
- Uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Het is voor uw arts belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. Uw eigen apotheek kan dit overzicht voor u uitprinten. Vraag hierom kort voordat u het ziekenhuis bezoekt.



Deze informatie voor patiënten is met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie. Aan deze informatie kunnen geen rechten worden ontleend.

Medicatiegegevens delen

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis kan digitaal uw historisch medicatieoverzicht opvragen, maar alleen als u daar toestemming voor heeft gegeven.

Deze toestemming regelt u bij alle apotheken waar u uw medicatie ophaalt, of online via www.ikgeeftoestemming.nl. Toch blijft het ook dan belangrijk om uw papieren AMO mee te nemen naar het ziekenhuis. Aan de hand van uw AMO controleren we welke medicatie u op dit moment gebruikt. Na goedkeuring van de arts vermelden we deze medicijnen in uw Elektronisch Patiënten Dossier.

Kortdurende opname

Krijgt u een ascitespunctie als behandeling (therapeutische ascitespunctie), dan kunt u kortdurend worden opgenomen, als u al niet opgenomen bent. Op die manier kunnen we na de punctie controleren of alles goed met u blijft gaan. Meestal vindt de opname in de ochtend plaats en kunt u enkele uren na de ascitespunctie weer naar huis gaan. Uw behandelend arts kan besluiten dat dit eerder of later zal zijn.

Wat gebeurt er bij de punctie?

De punctie gebeurt op de röntgenafdeling. De verpleegkundige zorgt ervoor dat u op tijd op de juiste plaats bent. Voor de ascitespunctie ligt u plat op uw rug of op uw linkerzij.

Prikplaats

De arts (radioloog) bepaalt met behulp van echobeelden de plaats waar u moet worden aangeprikt. Bij een echografie kunnen we inwendige organen en weefsels zichtbaar maken met behulp van geluidsgolven. Deze techniek is pijnloos. Als de arts de prikplaats heeft bepaald, wordt de huid gedesinfecteerd met jodium of alcohol. Dit is om infecties te voorkomen.

Verdoving

U krijgt een verdovingsprik op de plaats waar de naald wordt ingebracht. Deze verdoving werkt al binnen enkele minuten. Soms is een verdovingsprik even pijnlijk als de prik van de punctie. Soms beslist de arts om geen verdovingsprik te geven.

De punctie

De arts prikt de naald via de huid in de buikholte, waarna het vocht af kan lopen. Deze prik kan even een stekend gevoel geven in uw zij.

- Als de punctie alleen is bedoeld om ascitesvocht voor onderzoek af te nemen (diagnostische ascitespunctie), dan verwijdert de arts daarna de naald weer.
- Gaat het erom het teveel aan ascitesvocht af te laten vloeien (therapeutische ascitespunctie), dan blijft de naald in de huid zitten. Aan de naald maken we een slang met zak vast om het vocht op te vangen. Er blijft een PIG tale achter in uw buik, dit is een soort van opgekruld draintje. De verpleegkundige op de röntgenafdeling zet de drain vast op uw huid. Uw behandelend arts bepaalt hoeveel vocht er af moet lopen en hoe lang de drain moet blijven zitten. Het verwijderen van de drain gebeurt ook weer op de röntgen afdeling. Na het verwijderen van de drain controleert de verpleegkundige regelmatig de insteekplaats en verbindt deze zo nodig.

Wat gebeurt er na de ascitespunctie?

De verpleegkundige brengt u na de punctie, met bed terug naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige controleert op de afdeling uw bloeddruk, hartslag en temperatuur. Bij een therapeutische punctie controleren we u wat langer. Ook controleert de verpleegkundige de insteekplaats van de naald op lekkage.

Na het onderzoek mag u weer eten en drinken.

Met het af laten lopen van ascitesvocht verliest u eiwitten. Om het tekort aan eiwitten aan te vullen, kan uw behandelend arts besluiten u via een infuus eiwitten (Albumine) te geven. Krijgt u in de eerste uren na de punctie last van plotseling optredende buikpijn, klamheid, zweterigheid, duizeligheid of overmatig slap voelen, vertel dit dan tegen de verpleegkundige.

Wanneer krijgt u de uitslag?

De arts bespreekt met u wat er verder gaat gebeuren. Dit gebeurt op de dag van de ascitespunctie of op een al eerder met u afgesproken tijdstip. Het ascitesvocht dat afgenomen is voor onderzoek gaat naar het laboratorium. De uitslag van het onderzoek krijgt u van uw behandelend arts. Als u opgenomen bent, gebeurt dat in het ziekenhuis. Bent u al weer thuis dan krijgt u de uitslag op de eerstvolgende afspraak op de polikliniek.

Wat zijn de risico's

Meestal is de ascitespunctie een veilig onderzoek en een veilige behandeling. Toch kunnen er complicaties optreden.

- Er kan een bloeding ontstaan op de plaats waar de huid is aangeprikt. Vaak krijgt u dan een blauwe plek.
- Bij een therapeutische ascitespunctie kan het gebeuren dat de plaats waar de huid is aangeprikt lang blijft nalekken.
- Bij een therapeutische ascitespunctie kan het zijn dat het vocht zich in meerdere holtes (pockets) bevindt. In dat geval moet de arts meerdere keren prikken om het ascitesvocht af te laten lopen.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of aan de arts die de punctie bij u uitvoert.