Behandeling

# Verwijderen van vocht en/of lucht uit de pleuraholte in de longen (pleuradrainage)

Bij een pleuradrainage neemt de longarts met een dun slangetje (pleurakatheter) een teveel aan lucht en/of vocht weg uit de pleuraholte.

U krijgt een pleuradrainage als u longvocht heeft in de pleuraholte. De pleuraholte is de ruimte tussen het longvlies en borstvlies. Bij een pleuradrainage brengt de longarts een dun slangetje (pleurakatheter) in uw long in de pleuraholte. Met dit slangetje neemt de longarts een teveel aan lucht en/of vocht weg uit de pleuraholte.

**(073) 553 24 63**

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

## Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

### Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

### Kunt u niet naar uw afspraak komen?

Bel dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk 1 werkdag voor de afspraak, naar de polikliniek. In uw plaats kunnen wij dan een andere patiënt helpen. Zo houden we de wachtlijsten zo kort mogelijk!

### Bloedverdunners

Als u geen bloedverdunners gebruikt, zijn er geen voorbereidingen nodig. Gebruikt u wel bloedverdunners, dan overlegt u dit met uw longarts.

### Resistente bacterie (BRMO)

Sommige bacteriën zijn ongevoelig voor bepaalde antibiotica. We noemen dit resistente bacteriën, zoals MRSA en ESBL. Deze

bacteriën kunnen zich in een ziekenhuis verspreiden. Daarom is het belangrijk dat wij weten of u misschien een resistente bacterie bij u draagt.

Geef het aan ons door als u:

- in het afgelopen jaar opgenomen of behandeld bent geweest in een zorginstelling in het buitenland;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis waar een resistente bacterie aanwezig was en u gevraagd bent om hiervoor kweken af te nemen;
- in de afgelopen 2 maanden in een opvanglocatie voor asielzoekers heeft gewoond;
- voor uw werk contact heeft met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens. Bijvoorbeeld als veehouder, dierenarts of medewerker van een slachthuis;
- woont op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;
- eerder een resistente bacterie bij u heeft gedragen;
- contact heeft met iemand die een resistente bacterie bij zich draagt.

Geldt één van deze situaties voor u? Vertel dit dan aan de polikliniek of afdeling waar u een afspraak heeft voor uw onderzoek of behandeling.

Als het nodig is, onderzoeken we of u een resistente bacterie bij u draagt. Is dat zo? Dan nemen we in het ziekenhuis extra maatregelen. Zo verkleinen we de kans dat de bacterie zich verspreidt naar andere patiënten.

## De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

## Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker vertelt u waar u moet zijn.

## Voor de behandeling

Op de longbehandelkamer bekijkt de longarts uw borstholte met behulp van een echoapparaat. Op deze manier kan de longarts nauwkeurig vaststellen waar het vocht zich bevindt.

## Tijdens de behandeling

De longarts voert de ingreep uit en er is minstens ook 1 verpleegkundige aanwezig, die de arts assisteert.

- Heeft u vocht tussen de longvliezen? Dan vraagt de verpleegkundige u op de rand van het bed of onderzoeksbank te gaan zitten en uw bovenlichaam te ontbloten. Uw andere kleding kunt u aanhouden.
- Bij lucht tussen de longvliezen, gaat u op uw goede zij liggen.
- De longarts desinfecteert de huid en verdooft plaatselijk met een injectie de huid en het longvlies. De naald is dun en de prik voelt aan als een gewone prik, dit kan een beetje pijnlijk zijn.
- Nadat de verdoving is ingewerkt, worden er steriele doeken op uw rug geplakt. Hierdoor kan de longarts de ingreep zo steriel mogelijk verrichten.
- De longarts brengt de pleurakatheter in. Door de verdoving doet dit geen pijn.

**Als de drain blijft zitten**

Dan maakt de longarts de pleurakatheter met een hechting vast aan uw lichaam. Aan de pleurakatheter maakt de verpleegkundige een opvang zuigdrainage-systeem vast. Dit wordt over u buik vastgeplakt naar de andere zijde van uw lichaam.

**Als de drain niet blijft zitten**

Dan verwijdert de arts deze na het afzuigen van het vocht.

De behandeling duurt ongeveer 30 minuten.

## Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

Na het plaatsen van de pleurakatheter, haalt de verpleegkundige u op en gaat u terug naar de afdeling. Meestal is dit de afdeling Longgeneeskunde. Als de drain blijft zitten, sluit de verpleegkundige de pleurakatheter aan op een Thopazpomp.

## Wat is een Thopazpomp?

De Thopazpomp is een klein elektrisch apparaatje met een accu. De Thopazpomp zorgt ervoor dat de druk in uw borstholte zo goed mogelijk blijft en zuigt als het nodig is lucht en vocht af. De verpleegkundige kan op het scherm van het apparaat aflezen hoe het gaat met uw behandeling. Zij bespreekt dit met de longarts.

Met de Thopazpomp kunt u gewoon gebruik maken van het toilet en de badkamer. Ook kunt u op de afdeling rondwandelen, maar u mag de afdeling niet verlaten. U mag niet douchen met de pleurakatheter.

## Wanneer wordt de pleurakatheter verwijderd?

Hoe lang de pleurakatheter blijft zitten, verschilt per patiënt en hangt af van het herstel. De longarts vertelt u wanneer de pleurakatheter eruit kan en u wanneer u weer naar huis kunt.

## Wat zijn de risico's?

Een pleurakatheter/thoraxdrain inbrengen is meestal een veilige ingreep. Complicaties treden bijna nooit op, maar kunnen wel voorkomen.

- Na het inbrengen van de pleurakatheter kan de insteekopening blijven nabloeden. De verpleegkundige verbindt dit dan met een extra drukverband. De bloeding stopt in de loop van de dag.
- Langs de insteek opening kan soms wat pleuravocht blijven komen. Dit wordt met kompressen afgedekt. Zo nodig verschoont de verpleegkundige de kompressen vaker. Een enkele keer is het nodig om de opening te sluiten met een hechting.
- Na het inbrengen van een drain kan er lucht tussen de longvliezen komen (pneumothorax of klaplong). Dit ontstaat doordat de long tegen de naald is gekomen en er een luchtlekkage vanuit de long is opgetreden.
- Een hemothorax, dit is een ophoping van bloed in de pleuraholte. Dit kan worden veroorzaakt door een stomp of scherp voorwerp zoals een naald, gebroken rib.
- Er is een klein risico dat tijdens de ingreep een infectie van de insteekopening en/of borstholte optreedt.

## Controle

Wanneer komt u op controle?

Na een aantal weken komt u ter controle terug op de polikliniek. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.

## Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u vragen heeft stel deze dan gerust tijdens uw opname aan de verpleegkundigen, de zaalarts of uw behandelend longarts.

Heeft u thuis nog vragen dan kunt u bellen naar de polikliniek Longgeneeskunde, telefoonnummer (073) 553 24 63.

# Praktische tips

## Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

## MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

## Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

## Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

## Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

# Betrokken afdelingen

Longgeneeskunde (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longgeneeskunde)

Longbehandelkamer (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longbehandelkamer)

Intensive Care (IC) (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/intensive-care-ic)

Code LON-078

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis