

## DE NAZORG

Op de afdeling moet de patiënt 4 uur, platliggend, bedrust houden. Hij/zij mag wel eten of drinken. De bloeddruk en pols worden regelmatig gecontroleerd. Bij ophoesten van bloed of benauwdheid wordt de verpleegkundige van de afdeling gewaarschuwd. Soms kan er een kleine luchtlekkage via het gaatje in de long optreden, waardoor er een pneumothorax (=klaplong) kan ontstaan.

In het geval deze complicatie optreedt, zijn extra controles noodzakelijk en soms wordt er een dunne drain (= slang) onder plaatselijke verdoving tussen de longbladen ingebracht om de long weer tot ontplooiing te zuigen. Om deze reden wordt na enkele uren altijd een controle RX-opname van de longen gemaakt.

Pas nadien mag de patiënt weer uit bed. In principe mag hij/zij de dag van het onderzoek weer naar huis. Het onderzoek gebeurt via een opname in het dagziekenhuis. Het onderzoek wordt over het algemeen als weinig belastend ervaren.



## Transthoracale punctie

## TRANSTHORACALE PUNCTIE

Het doel hiervan is één of meerdere stukjes longweefsel te verkrijgen voor nader onderzoek.

## DE VOORBEREIDING

Meestal moet men hiervoor nuchter zijn. Bij gebruik van bloedverdunnende middelen zoals bv. Marcoumar, Xarelto of Plavix, moet dit gemeld worden aan de arts.

## HET ONDERZOEK

Door middel van meerdere korte CT-scans wordt de afwijking in beeld gebracht. Het is zeer belangrijk om bij elke scan telkens even diep in te ademen en de adem goed op te houden gedurende een tiental seconden. Zoniet bevindt de afwijking zich telkens op een verschillende hoogte. Aan de hand van de eerste beelden gaat de radioloog beslissen waar hij gaat prikken en wordt op de huid gemarkeerd waar de punctie precies moet plaatsvinden.

Daarna wordt de huid ontsmet en worden via een dunne naald de huid en de dieper gelegen weefsels plaatselijk verdoofd. Dan brengt de radioloog onder CT-doorlichting een naald in tot op de plaats waar de afwijking te zien is. Het inbrengen van de naald kan soms nog een lichte pijn veroorzaken ondanks de verdoving.

## HET ONDERZOEK

Afhankelijk van de plaats waar de punctie in de long verricht wordt, gebeurt het onderzoek in buik- of rug- of zijligging.

Het afnemen van het weefsel gebeurt in één of meerdere malen met een biopsiepistool, dit maakt een luide klik maar is pijnloos. Indien voldoende stukjes weefsel bekomen zijn, wordt er een verband op de punctieplaats aangebracht. Hierna moet men gedurende enkele uren plat op het bed blijven liggen. Het onderzoek zelf duurt 30 minuten tot 1 uur.

