

Wat is de pneumotrial?

Video

Video voice-over

U heeft een klaplong gehad en moet worden geopereerd. Dit gebeurt door middel van een kijkoperatie.

Na de kijkoperatie krijgt u pijnstilling en een drain. Een drain is een slangetje in de borstkas om lucht en vocht af te voeren. U bent gevraagd om mee te doen aan de Pneumotrial. Dit is een studie waarbij zorgverleners het herstel na de operatie willen verbeteren.

Als eerste onderzoekt de studie de beste pijnbestrijding.

Een zorgverlener behandelt de pijn met een ruggenprik of met een eenmalige plaatselijke pijnstilling. De arts verdoofd dan tijdens de operatie de zenuwen via de binnenkant van uw ribbenkast. De zorgverleners onderzoeken wat de beste pijnbestrijding is en welke het beste herstel geeft. Het is belangrijk dat u goede pijnstilling krijgt zodat u weinig pijn heeft bij het hoesten, u makkelijker kunt ademen, en sneller uit bed kan komen. Als de pijnstilling niet goed genoeg werkt, kunt u dit aangeven aan uw zorgverlener. U krijgt dan extra pijnstilling via tabletten of een infuus.

Het tweede onderdeel van de studie gaat over het verwijderen van de drain. De drain kan pas verwijderd worden als er geen lucht meer uit de drain komt. Na een aantal dagen haalt de zorgverlener de drain uit het lichaam. Zorgverleners onderzoeken of het veilig is om de drain meteen te verwijderen zodra er geen lucht meer uit komt.

Wilt u meedoen aan het onderzoek? U bepaalt dan niet zelf welke behandeling u krijgt. Dit wordt bepaald door een loting.

Voor het onderzoek moet u een aantal vragenlijsten invullen. U doet dit voor, tijdens en na de opname in het ziekenhuis. U ontvangt deze vragenlijsten meestal per mail. Houd daarom uw mail goed in de gaten.

Neem de tijd om te beslissen of u mee wilt doen aan het onderzoek. Als u vragen heeft, kunt u deze altijd aan uw zorgverlener stellen.

Vragenlijsten via de mail



Voor het onderzoek moet u een aantal vragenlijsten invullen. U doet dit voor, tijdens en na de opname in het ziekenhuis. U ontvangt deze vragenlijsten in principe via de mail. Houdt daarom uw mail goed in de gaten.

Behandelen van de pijn



Het eerste deel van het onderzoek gaat over het behandelen van pijn. Zorgverleners onderzoeken welke behandeling het beste werkt. Er zijn 2 vormen van behandelingen:

1. De ruggenprik;
2. Een plaatselijke verdoving.

De ruggenprik



Een zorgverlener plaatst de ruggenprik vóór de operatie. U bent hierbij wakker. Met een dunne naald prikt de zorgverlener in uw rug. U krijgt dan een dun slangetje in uw rug. Aan de slang zit een pompje. Door het pompje krijgt u de medicijnen tegen de pijn.

Door de ruggenprik bent u van uw borstkas tot de bovenbenen verdoofd. U voelt daar niets meer. Het kan zijn dat u weinig gevoel in de benen heeft en moeite heeft met plassen. U mag daarom niet zonder begeleiding uit bed. U kunt ook een katheter krijgen voor het plassen.

Bijwerkingen ruggenprik

Het is mogelijk dat u bijwerkingen krijgt van de ruggenprik. De volgende bijwerkingen zijn mogelijk:

- Lage bloeddruk;



- Moeite met plassen;
- Ontsteking in het gebied van de ruggenprik;
- Bloeding in het gebied van de ruggenprik;
- Een beschadiging van de zenuw (zeer zeldzaam).

Eenmalige plaatselijke verdoving



U krijgt een eenmalige plaatselijke verdoving aan het begin van de operatie. De arts verdooft de zenuwen via de binnenkant van uw ribbenkast. U bent dan niet wakker.

De verdoving zorgt ervoor dat de zenuwen aan de kant waar u geopereerd wordt niet meer werken. De verdoving werkt ongeveer 6 tot 12 uur.

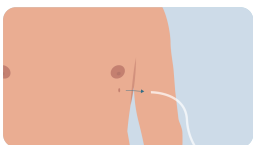
Bijwerkingen plaatselijke verdoving



Het is mogelijk dat u bijwerkingen krijgt van de plaatselijke verdoving. De volgende bijwerkingen zijn mogelijk:

- Ontsteking in het gebied van de prik;
- Bloeding in het gebied van de prik;
- Pijn in het gebied van de prik.

Verwijderen van de drain



Het tweede deel van het onderzoek gaat over de drain. Zorgverleners onderzoeken hoe snel de drain eruit kan na de operatie. Er zijn 2 verschillende momenten:

1. Na 3 dagen;
2. Meteen.

Wat is een drain?

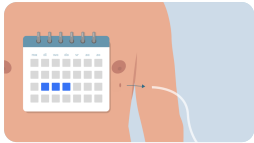
Na de operatie kan er nog een klein gaatje in het longweefsel zitten. Hierdoor ontsnapt lucht. U krijgt daarom een drain. Een drain is een slangetje dat via een opening in uw huid het lichaam in



gaat.

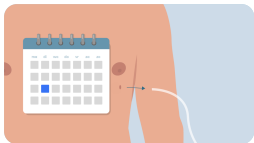
Via de drain komt lucht naar buiten. De drain blijft zitten zolang er lucht ontsnapt uit uw longweefsel.

Drain verwijderen na drie dagen



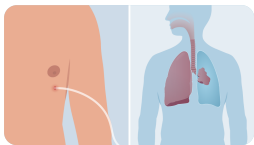
De drain blijft minstens 3 dagen zitten. Na 3 dagen kijkt de zorgverlener of er nog lucht uit de drain komt. Komt er geen lucht meer uit? Dan haalt de zorgverlener de drain eruit.

Drain meteen verwijderen



Het is ook mogelijk dat de zorgverlener de drain meteen verwijdert. De zorgverlener kijkt dan 4 uur na de operatie of er geen lucht meer uit de drain komt. Komt er geen lucht meer uit? Dan verwijdert de zorgverlener de drain.

Bijwerkingen



De volgende bijwerkingen kunnen optreden na het verwijderen van de drain:

- De plek waar de drain heeft gezeten, gaat ontsteken.
- U krijgt opnieuw een klaplong. De drain moet dan mogelijk opnieuw worden geplaatst.

Deze bijwerkingen komen weinig voor.

Welk onderzoek krijg ik?

Het onderzoek gaat over pijnbehandeling en het moment waarop de drain wordt verwijderd. Er zijn 4 verschillende mogelijkheden. U bepaalt zelf niet welke behandeling u krijgt. Uw arts ook niet.

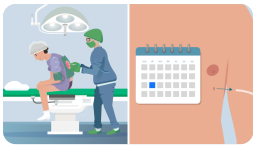
Een zorgverlener behandelt de pijn met een ruggenprik. De drain wordt verwijderd na 3 dagen.



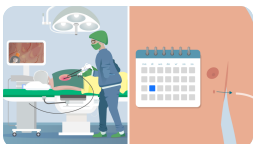
Een zorgverlener behandelt de pijn met een plaatselijke verdoving. De drain wordt verwijderd na 3 dagen.



Een zorgverlener behandelt de pijn met een ruggenprik. De drain wordt zo snel mogelijk verwijderd.

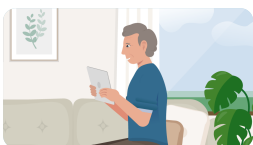


Een zorgverlener behandelt de pijn met een plaatselijke verdoving. De drain wordt zo snel mogelijk verwijderd.



Belangrijke informatie

Zorg dat u genoeg weet over het onderzoek



U bepaalt zelf of u mee wilt doen aan het onderzoek. U bent dus niet verplicht om mee te doen. Maak deze keuze pas als u genoeg weet over;

- wat er tijdens het onderzoek precies gebeurt;
- wat de mogelijke risico's van het onderzoek zijn;
- wat de voordelen van het onderzoek zijn.

Hoelang duurt het onderzoek?



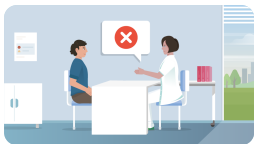
Doet u mee met het onderzoek? Dan duurt het onderzoek ongeveer 12 maanden.

Kunt u meedoen?



Een arts bepaalt of u mee kunt doen aan het onderzoek.

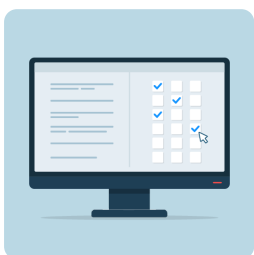
Wanneer mag ik niet mee doen?



Sommige mensen mogen niet mee doen aan het onderzoek. De reden hiervan verschilt. U bespreekt dit ook altijd met uw zorgverlener.

U mag bijvoorbeeld niet meedoen als:

- er een oorzaak voor de klaplong is;
- de long al eerder is geopereerd;
- u vaak pijn heeft en u daarvoor sterke pijnstillers neemt;
- u allergisch bent voor bepaalde pijnstillers.



Vragenlijsten

U vult verschillende vragenlijsten in. Deze vragenlijsten gaan over uw herstel na de operatie.

Wat als ik niet mee wil doen?



Wilt u niet meedoen aan het onderzoek? Dit is geen probleem. Uw klaplong wordt dan alsnog behandeld. U krijgt dan de normale behandeling in het ziekenhuis.

Wat als ik wil stoppen?



Wilt u stoppen met het onderzoek? Laat dit dan aan de zorgverlener weten. U hoeft niet te zeggen waarom u wilt stoppen. Zijn er al gegevens van u verzameld? Dan gebruikt de zorgverlener deze nog wel voor het onderzoek.

Wanneer moet ik contact opnemen?



Neem contact op met uw zorgverlener als;

- u voor iets anders naar het ziekenhuis moet;
- u opeens problemen krijgt met uw gezondheid;
- uw contactgegevens veranderen. Denk hierbij aan uw telefoonnummer, adres of e-mailadres.

Wat zijn de voordelen van het onderzoek?



Doet u mee aan het onderzoek? Een voordeel hiervan is dat zorgverleners hier veel van leren. U helpt dan mee met het verbeteren van de behandeling na de operatie. U helpt dan ook andere patiënten met een klaplong.

Wat zijn de nadelen van het onderzoek?



Meedoen aan het onderzoek kan ook nadelen hebben:

- U kunt niet zelf kiezen welke behandeling u krijgt.
- Het invullen van de vragenlijsten kost tijd.

Denk goed na over deze nadelen. Bespreek dit met uw naasten. U kunt ook vragen stellen aan uw zorgverlener.

Mijn gegevens

Welke gegevens bewaren de zorgverleners?



Doet u mee met het onderzoek? Dan geeft u ons toestemming om uw gegevens te bewaren. We bewaren de volgende gegevens:

- Het toestemmingsformulier;
- Anonieme gegevens over uw gezondheid;
- Gegevens die we tijdens het onderzoek verzamelen.

Verzamelen, gebruiken en bewaren



We verzamelen, gebruiken en bewaren uw gegevens. Met deze gegevens kunnen we de vragen van dit onderzoek beantwoorden.

Mijn privacy



Uw privacy is belangrijk. Daarom beschermen we uw gegevens met een code. Op alle gegevens zetten we deze code. De sleutel van de code bewaren we op een veilige plek in het ziekenhuis. Ook in rapporten en artikelen over het onderzoek kan niemand terughalen dat het over u gaat.

Wie zien mijn gegevens?



Sommige personen in uw ziekenhuis krijgen toegang tot uw gegevens. Ook tot de gegevens zonder code. Dit is nodig om te kunnen controleren of het onderzoek goed en betrouwbaar is. Personen die uw gegevens mogen zien zijn:

- Uw zorgverlener/onderzoeker van uw ziekenhuis;
- De groep mensen die de veiligheid van het onderzoek in de gaten houdt;
- Nationale toezichthoudende autoriteiten;
- Onderzoeksmedewerkers van Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) datacenter en Clinical Trial Center Maastricht (CTCM);
- Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

Deze personen houden uw gegevens geheim. Voordat iemand uw gegevens bekijkt, vragen we uw toestemming.

Hoelang blijven mijn gegevens bewaard?



We bewaren uw gegevens 15 jaar in uw ziekenhuis. Dit is wettelijk verplicht.

Veelgestelde vragen

Krijg ik een vergoeding als ik meedoe aan het onderzoek?



U krijgt geen vergoeding als u meedoet. U hoeft ook niets te betalen.



Ben ik verzekerd tijdens het onderzoek?

U bent niet extra verzekerd tijdens het onderzoek. U heeft namelijk niet meer risico's dan bij een normale behandeling van uw klaplong.

Weet mijn huisarts dat ik meedoe aan het onderzoek?



Krijgt uw klaplong een normale behandeling? Dan krijgt u ook pijnstillers en een drain. Daarom wordt uw huisarts niet geïnformeerd over uw deelname aan het onderzoek. Uw huisarts weet wel dat u behandeld wordt aan uw klaplong.

Hoe geef ik toestemming voor het onderzoek?



Wilt u meedoen aan het onderzoek? Vertel dit aan uw zorgverlener. Bespreek ook of u alle informatie begrijpt. De zorgverlener geeft u een formulier waarin u toestemming geeft om mee te doen. U en uw zorgverlener krijgen allebei een ondertekende versie van dit formulier.

Meer informatie



Informatie

Wilt u meer informatie over het onderzoek? Kijk dan op www.pneumotrial.com (<https://www.pneumotrial.com>).