

ASEPT pleurale drainage systeem

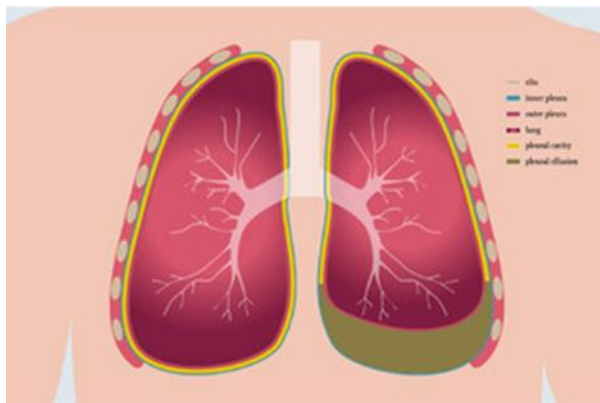
Verblijfsdrain

Inleiding

U krijgt binnenkort een ASEPT pleurale drain. In deze folder leest u wat dit precies betekent en wat u kunt verwachten. Deze informatie is bedoeld als aanvulling op de gesprekken met uw arts of verpleegkundige.

Let op: Uw persoonlijke situatie kan afwijken van wat hier beschreven staat. Het behandelteam bespreekt uw eigen situatie met u. Neem altijd iemand mee naar de afspraak als dat lukt. Dan kunt u samen alles beter onthouden.

1. Wat is pleuravocht?



Uw longen zitten in de borstkas. Rond de longen en aan de binnenkant van de borstkas zitten twee vliezen: het longvlies en het borstvlies. Tussen deze vliezen zit een klein beetje vocht. Dat vocht zorgt ervoor dat uw longen soepel kunnen bewegen als u ademhaalt.

Soms komt er te veel vocht tussen de vliezen. Dat noemen we pleuravocht. Hierdoor kunt u last krijgen van kortademigheid. U kunt ook pijn of hoestklachten krijgen. Door het vocht weg te halen, verminderen de klachten vaak.

De longarts kan ervoor kiezen om de vliezen aan elkaar te 'plakken'. Dat heet een pleurodese. Soms wordt gekozen voor het plaatsen van een drain: een slangetje waarmee u het vocht thuis kunt laten aflopen.

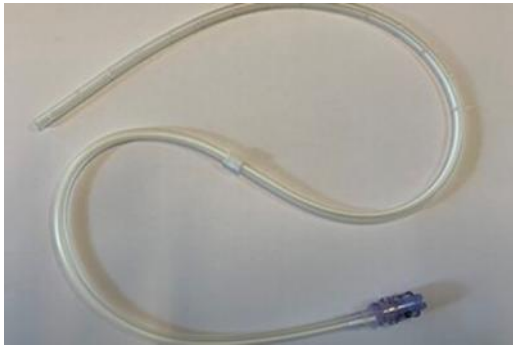
2. Wat is het ASEPT pleurale drainagesysteem?

De ASEPT katheter is een dun slangetje van ongeveer 40 centimeter. Het is gemaakt van zacht siliconenmateriaal. In het slangetje zitten kleine gaatjes, zodat het vocht gemakkelijk naar buiten kan stromen.





Aan het slangetje zit een manchet. Dit is een soort kraagje dat onder de huid wordt geplaatst. Het manchet zorgt ervoor dat de drain goed blijft zitten en verkleint de kans op infecties.



Er worden twee kleine sneetjes in de huid gemaakt. Eén voor de ingang van de drain en één waar de drain tussen de longvliezen terechtkomt.

Het deel van de drain dat buiten het lichaam blijft, heeft een ventiel. Het vocht kan alleen naar buiten stromen als u een speciale fles aansluit. Daardoor kunt u thuis het vocht laten aflopen, wanneer u dat nodig vindt.



3. Voor de behandeling

Voordat de ASEPT drain geplaatst wordt, bespreekt uw arts een aantal dingen met u. Het is belangrijk dat u de arts vertelt:

- > Of u allergisch bent voor medicijnen of verdooving.
- > Of u pijnstillers gebruikt, zoals aspirine, ibuprofen of diclofenac.
- > Of u bloedverdunners gebruikt, zoals sintromitis, marcoumar, ascal, rivaroxaban of fraxiparine.
- > Of u chemotherapie krijgt.

Uw arts bespreekt welke medicijnen u tijdelijk moet stoppen, en welke u mag blijven gebruiken. Soms moet u al een paar dagen vóór de behandeling stoppen met bepaalde medicijnen. Ook kan het zijn dat uw bloed gecontroleerd moet worden.





4. De behandeling

Op de dag van de behandeling meldt u zich op het afgesproken tijdstip bij de balie van poli endoscopie (route 55) in het Frisius MC Leeuwarden.

De ASEPT drain wordt geplaatst door de longarts. De behandeling duurt ongeveer 30 minuten en gebeurt onder plaatselijke verdoving. U ligt op uw zij op een behandeltafel. De arts maakt twee kleine sneetjes, meestal onder of naast de borst.

De drain wordt via deze sneetjes onder de huid en in de borstholte geschoven. Daarna wordt de drain vastgezet met twee hechtingen, zodat deze niet losraakt. Het manchetje groeit in ongeveer 10 dagen vast onder de huid.

De hechtingen worden na 7 tot 10 dagen verwijderd. U regelt dit zelf via de thuiszorg of uw huisarts. Na die tijd zit de drain goed vast en kan deze niet zomaar loslaten.

Als het vocht goed wegloopt in de opvangfles, weten we dat de drain goed ligt.

5. Na de behandeling

Na het plaatsen van de drain kan de borst pijnlijk of beurs aanvoelen. U kunt hier paracetamol voor nemen. Soms blijft u een paar dagen in het ziekenhuis om te kijken hoe het aflopen van het vocht verloopt. U krijgt materialen mee naar huis. De thuiszorg helpt u thuis met de verzorging van de drain en het af laten lopen van het vocht.

6. Belangrijk om te weten

Wanneer moet u contact opnemen? Neem contact op met uw arts of verpleegkundig consulent als u een van de volgende klachten heeft:

- > Koorts (hoger dan 38,5°C)
- > Rillingen of een griepig gevoel
- > Pijn die niet minder wordt, ondanks pijnstillers
- > Roodheid, zwelling of pus bij de insteekopening
- > Als er geen vocht meer in de fles loopt
- > Als u ineens meer kortademig wordt.

Belangrijke telefoonnummers

Verpleegkundig consulent longoncologie

Werkdagen van 9.00 tot 9.30 uur: 058 - 286 34 84

Overdag op andere tijden: via poli longziekten: 058 - 286 61 90

Spoed buiten kantooruren

Oncologisch centrum (24 uur bereikbaar): 058 - 286 18 18

Drainageflessen bijbestellen

U krijgt na de behandeling een eerste voorraad flessen mee. Deze bestelt u bij via de verpleegkundig consulent longoncologie. De flessen worden per 10 verpakt. Bestel op tijd nieuwe flessen, minimaal een week van tevoren.





Verwijderen van de hechtingen

Laat de hechtingen na 7 tot 10 dagen verwijderen. Dit mag bij de huisarts of via de thuiszorg. U moet dit zelf regelen.

7. Veelgestelde vragen over de ASEPT drain

Hoe vaak kan ik het pleuravocht aftappen?

U mag zelf bepalen hoe vaak u het vocht laat aflopen. Dit hangt af van uw klachten, zoals kortademigheid. In de eerste week bespreekt u dit samen met de longarts of verpleegkundig consulent. Meestal is dit om de één of twee dagen.

Hoeveel vocht mag ik per keer laten aflopen?

Gebruik per keer één vacuümfles van 1000 milliliter (1 liter). Als u meer aftapt, kunt u last krijgen van hoesten of pijn.

Mag ik douchen met de ASEPT drain?

Ja, dat mag. Gebruik dan wel het doorzichtige plastic verband (Tegaderm). Dit beschermt de insteekopening tegen water.

Hoe lang kan de drain blijven zitten?

De drain mag blijven zitten zolang dat nodig is. Als er geen vocht meer komt of als er problemen zijn, bespreekt uw arts of de drain eruit moet.

Is bloed of weefsel in het vocht erg?

Nee, dat hoeft geen probleem te zijn. De kleur van het vocht kan verschillen. Lichtgeel, roze of rood is meestal niet erg. Ziet u veel rood vocht? Neem dan contact op met uw arts of verpleegkundige.

Mag ik vliegen met de drain?

Ja, dat mag.

Mag ik zwemmen met de drain?

Dat mag alleen als de insteekopening volledig is genezen. U mag dan zwemmen in zee of in een zwembad met chloor. Ga niet zwemmen in bubbelbaden, rivieren, vijvers of zwembaden zonder chloor.

8. Gebruiksaanwijzing: vocht aftappen

Let op:

- > Laat het vocht langzaam aflopen. Als het te snel gaat, kan dat pijnlijk zijn.
- > Gebruik per keer maximaal één fles.
- > Gebruik geen scherpe voorwerpen bij de drain of fles.

Raakt de drain beschadigd? Zet dan direct het blauwe klemmetje op de slang tussen uw lichaam en het kapotte deel. Bel direct het ziekenhuis.

Voorbereiding

- > Was uw handen.
- > Leg alles klaar op een schoon werkvlak.
- > Verwijder het oude verband.





- > Open de nieuwe verpakking. Houd alles zo steriel mogelijk.
- > Controleer of het vacuüm in de fles nog werkt (groene indicator).
- > Trek de handschoenen aan.

De fles aansluiten:

- > Maak de buitenkant van de drain schoon.
- > Pak de slang van de fles vast en sluit deze aan op de drain.
- > Draai het dopje voorzichtig vast (niet te strak!).

Het vocht aftappen:

- > Sluit eerst de slang met de klem.
- > Open daarna de witte dop op de fles.
- > Open de slang langzaam om het vocht te laten stromen.
- > U kunt de snelheid regelen met de klem.
- > Is het pijnlijk? Stop dan door de klem en dop weer te sluiten.
- > Na afloop draait u de aansluiting los en maakt u deze schoon.

De insteekopening verzorgen:

- > Trek een nieuw paar handschoenen aan.
- > Maak de huid schoon rond de insteekopening.
- > Wikkel een speciaal schuimverband rond de drain.
- > Bedek dit met gaas en plak het vast met een Tegaderm.
- > Dit verband mag blijven zitten tot de volgende drainage, of maximaal 7 dagen.

Afbeeldingen: met toestemming Jordan Medical bv.

