

## Radiologie: CT Longpunctie

### Inleiding

U krijgt binnenkort een longpunctie waarvoor u in ons ziekenhuis wordt opgenomen. Dit is besproken met uw behandelend arts. Een punctie wordt gedaan om tot een betere diagnose te komen. In deze folder wordt dit onderzoek uitgelegd. Bovendien wordt beschreven wat u voor het onderzoek moet doen. Of wat u niet moet doen en hoe u zelf het beste aan het onderzoek kunt meewerken.

### Wat is een longpunctie?

De procedure wordt uitgelegd door de arts die het onderzoek gaat uitvoeren. Bij een longpunctie wordt met behulp van een naald een stukje longweefsel weggenomen, dat onderzocht kan worden.

Een longpunctie wordt uitgevoerd als er sprake is van een afwijking in het longweefsel. OF wanneer het met een bronchoscopie of een ander onderzoek niet gelukt is, om erachter te komen wat de aard van de afwijking is.

De longpunctie vindt plaats op de afdeling Radiologie (route 57) met behulp van een CT-scan.

### Het onderzoek?

Nadat u uw bovenkleding heeft uitgetrokken gaat u op de onderzoekstafel liggen. Afhankelijk van de plaats waar het weefsel wordt weggenomen, ligt u op uw buik of op uw rug. Met behulp van de CT-scan wordt gekeken waar precies geprikt moet worden. Deze plaats wordt ontsmet en afgedekt met een steriele doek. De arts geeft een plaatselijke verdoving en zuigt via een naald weefsel op. Het ontsmetten kan koud aanvoelen en bij het verdoven voelt u een prik.

Het onderzoek duurt ongeveer twintig tot veertig minuten. Het weefsel gaat naar het laboratorium voor onderzoek.

### Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt het wondje met een pleister afgeplakt. Deze pleister moet de volgende dag verwijderd worden. U wordt naar de verpleegafdeling gebracht en hier moet u enkele uren bedrust houden en worden er op verschillende tijdstippen controles gedaan door de verpleegkundige. Mocht u na het onderzoek bloed ophoesten of meer kortademig worden, waarschuwt u dan een verpleegkundige. Soms kan er een klaplong (pneumothorax) ontstaan door luchtlekkage via het gaatje in de long. Enkele uren na het onderzoek wordt dan ook een longfoto gemaakt om een klaplong uit te sluiten. Wanneer alle controles goed zijn, mag u naar huis. U wordt geadviseerd om onder begeleiding naar huis te gaan.

### Vorbereiding

- U kunt gewoon eten en drinken op de dag van de ingreep.
- Laat 1 uur voor de afspraak bloed prikken bij de bloedafname op route 187, bestaande bouw. Neem het labformulier mee.
- Meld u zich 15 minuten voor aanvang van het onderzoek aan op route 57, Radiologie Amphia Breda.

Als u bloedverduunners (antistollingsmedicatie) gebruikt, meld dit dan aan uw behandelend arts. Hij/zij bespreekt met u of en wanneer u moet stoppen met deze medicijnen.

### **De uitslag**

De uitslag van laboratoriumonderzoek is na ongeveer een week beschikbaar. U hoort de definitieve uitslag van uw behandelend arts op de polikliniek. Als u bent opgenomen, hoort u de definitieve uitslag van uw behandelend arts op de verpleegafdeling.

### **LET OP!**

Als u last krijgt van kortademigheid of wanneer u veel bloed ophoest, neem dan contact op met het ziekenhuis.

Bent u (mogelijk) zwanger, neem dan contact op met de afdeling Longgeneeskunde. In overleg met uw behandelend arts wordt het onderzoek dan mogelijk uitgesteld.

Bent u overgevoelig voor geneesmiddelen of jodium, vertelt u dit dan voor het onderzoek aan de laborant.

### **Vragen?**

Wij helpen u graag. U kunt contact opnemen met de assistent of uw behandelend specialist.

Longgeneeskunde (op werkdagen tussen 9.00 uur tot 16.00 uur):

- Amphia Breda:  
T (076) 595 30 30

Buiten kantooruren kunt u bellen naar:

- Spoedeisende Hulp:  
T (076) 595 50 00

### **Wilt u niet vergeten:**

- Een eventuele aanvraag van de specialist mee te nemen.
- Onderstaande vragen te beantwoorden.
- Deze folder mee te nemen op de dag van het onderzoek.

Mocht u verhinderd zijn, wilt u dit dan doorgeven aan de poli longgeneeskunde? Wij kunnen uw plaats dan voor een andere patiënt gebruiken!

### **Vragen beantwoorden:**

- Gebruikt u bloedverdunnende geneesmiddelen zoals aspirine, acetosal, acetylsalicylzuur Ascal, Plavix, Sintrom (Acenocoumarol) of Marcoumar (Fenprocoumon)?  
Ja / Nee
- Heeft u problemen met uw bloedstolling (blauwe plekken, nabloeding bij de tandarts et cetera)?  
Ja / Nee