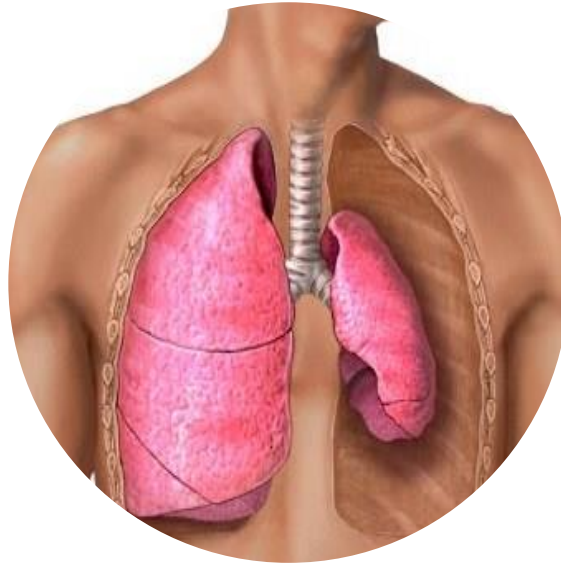


Klaplong

(pneumothorax)



Bij u is een klaplong vastgesteld, ook wel een pneumothorax genoemd. Wat is een klaplong eigenlijk? Hoe ontstaat een klaplong, en hoe kunnen we het behandelen? Dat en meer leest u in deze folder.

Wat is een klaplong?

We spreken van een klaplong als er, geen lucht meer zit in (een deel van) een long. Meestal is dat het gevolg van een gaatje in de buitenkant van een long, in de plaats daarvan zit er lucht tussen de long en de borstkas, in de borstholte.

Hoe komt het dat er geen lucht meer in de long zit, en waarom valt een long samen?

Longen zijn net ballonnen en hebben daarom de natuurlijke neiging om leeg te lopen. Normaal kan dat niet, omdat ze als het ware plakken aan de binnenkant van de borstholte. Aan de buitenkant van de longen en op de binnenkant van de borstholte zitten vliezen, de pleurabladen. Normaal glijden deze vliezen soepel over elkaar door een heel dun laagje vloeistof ertussen.

Door een lichte onderdruk in de borstholte kan de long niet in elkaar zakken. Maar soms valt deze onderdruk weg, bijvoorbeeld door een gaatje in de long of in de borstkas. In die situatie vult de ruimte tussen de long en de borstkaswand zich met lucht, de onderdruk valt weg en de long zal leeglopen, waardoor de long als het ware in elkaar klapt. Vandaar de naam klaplong.

De oorzaken van een klaplong

- Meestal ontstaat een klaplong zonder duidelijke oorzaak. Bij mannen komt een klaplong vaker voor dan bij vrouwen. Het meest gebeurt het bij mensen in de leeftijd tussen 16 en 25 jaar.
- Mensen die roken, en lange, dunne mensen hebben een grotere kans op een klaplong.
- Ook duiken met perslucht of vliegen zonder drukcabine is een risico.
- Een ongeluk of een messteek kan ook een klaplong veroorzaken.
- Ook kan een klaplong ontstaan als gevolg van een longaandoening, zoals longemfyseem.
- Tenslotte kan een klaplong ontstaan als complicatie na een ingreep door een arts.

Wat zijn de klachten bij een klaplong?

De klachten bij een klaplong ontstaan meestal vrij plotseling. De meeste mensen met een klaplong voelen pijn aan de kant van de klaplong en benauwdheid. De pijn begint vaak met steken, maar kan later ook continu aanwezig zijn. De meeste klachten worden vanzelf binnen een dag minder. Zelfs als er niets aan de klaplong is gedaan.

De behandeling

De soort behandeling is afhankelijk van de grootte van de klaplong. Als de long niet helemaal is ingeklapt, is het voldoende als u rust houdt. De long zal dan vanzelf herstellen. Bij een grotere klaplong is vaak een ingreep nodig. Er zijn dan twee mogelijkheden, afhankelijk van uw situatie:

1. Om de lucht uit de borstholte te laten ontsnappen, plaatst de arts een slangetje (drain) tussen twee ribben. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving. De long zal meestal direct weer ontplooiën, waarna u zich snel beter voelt. Omdat het gaatje in de long meestal niet direct dicht gaat, moet het slangetje meestal een paar dagen in de borstholte blijven zitten. Als het gaatje dicht is, wordt de drain verwijderd. De meeste patiënten kunnen na 3 tot 7 dagen het ziekenhuis weer verlaten. De kans dat er in de toekomst opnieuw een klaplong optreedt, is ongeveer 30 tot 40%.
2. Om de kans op een nieuwe klaplong te verkleinen, kan de arts als het gaatje dicht is, de longvliezen 'plakken'. De arts brengt dan talkpoeder in de borstholte. Hierdoor worden de longvliezen als het ware aan elkaar geplakt. De kans dat u hierna opnieuw een klaplong krijgt, is dan 4 tot 8%. Omdat deze behandeling pijnlijk is, krijgt u goede pijnbestrijding door een injectie of door een zogenoemde epiduraalkatheter in de rug. Als gekozen wordt voor aanvullend 'plakken', duurt de opname enkele dagen langer.

Complicaties

Bij het inbrengen van een drain komen zelden complicaties voor. Er kan echter een bloeding optreden als een bloedvat in de borstwand wordt geraakt. Ook kan de huid rondom de drain geïnfecteerd raken. Na het 'plakken' van de long kan de kortademigheid korte tijd toenemen en kan er koorts optreden. Deze klachten duren meestal maar kort.

Leefregels na een klaplong

- Het is belangrijk dat u na de behandeling van de klaplong voldoende rust neemt. Het is beter om de eerste twee maanden na de klaplong niet te sporten, zwaar (huishoudelijk) werk te doen of te vliegen. U kunt wel gewoon zittend werk doen.
- Wees voorzichtig met activiteiten als lopen en fietsen, want uw long moet wennen aan de inspanning.
- Als u rookt, kunt u uiteraard beter stoppen. Hiermee verkleint u de kans dat u opnieuw een klaplong krijgt.
- Duiken wordt sterk afgeraden voor de rest van uw leven. Uw longarts kan u hierover meer vertellen.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online www.olvg.nl/longgeneeskunde

Contact

verpleegafdeling Longgeneeskunde, locatie Oost

T 020 599 28 30 (24 uur per dag)

E longgeneeskunde@olvg.nl

B8

verpleegafdeling Longgeneeskunde, locatie West

T 020 210 82 37 (24 uur per dag)

route 71

polikliniek Longgeneeskunde, locatie Oost

T 020 510 88 92 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E longgeneeskunde@olvg.nl

P2

polikliniek Longgeneeskunde, locatie West

T 020 510 88 92 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

E polilongziekten-west@olvg.nl

Route 04

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 8 juli 2020, foldemr.0916