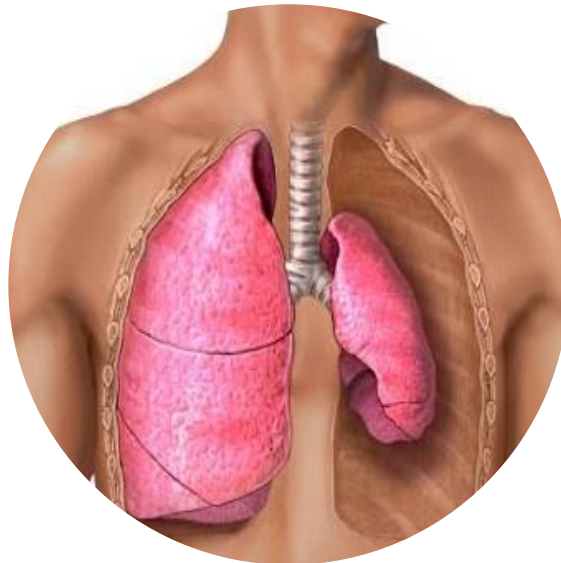


Klaplong

(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 15 en 40 jaar.
- Een klaplong kan erfelijk zijn.
- Mensen die roken.
- Lange, dunne mensen hebben een grotere kans op een klaplong.
- Ook bij duiken met perslucht of vliegen zonder drukcabine is er 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 3 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.
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. 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.
3. Herstelt het lek niet met rust, plakken of met een drain? Dan is een operatie nodig om het lek te dichten. Dit wordt VATS genoemd, **Video Assisted Thoracoscopic Surgery**. Dit is een kijkoperatie in de borstholte, waarbij geen grote littekens ontstaan. Met een kleine camera bekijkt de arts hoe de longen en longvliezen er uitzien en tegelijkertijd wordt de benodigde operatie uitgevoerd. Het herstel na de operatie verloopt daardoor ook sneller. Zie de folder longoperatie.

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

geïnficeerd raken. Na het 'plakken' van de long kan de kortademigheid korte tijd toenemen en kan er koorts optreden. Deze klachten duren meestal maar kort.

Indien er wordt gekozen voor een longoperatie, kunnen daarbij ook complicatie optreden waaronder:

- Infectie van de operatiewond
- Longontsteking
- Bij een operatie waarbij longweefsel wordt verwijderd wordt dit vlies altijd beschadigd, waardoor er luchtlekkage ontstaat. Deze kleine beschadigingen genezen meestal snel. Een enkele keer duurt dat langer en dat betekent dat de drain langer blijft zitten

Na een longoperatie is goede pijnstilling van groot belang, met name om het mogelijk te maken dat u goed doorzucht en ophoest. Al u dat niet doet wordt de kans op een longontsteking groter. Meer informatie vindt u in de folder longoperatie.

Nazorg

De hechtingen worden 7 dagen na het verwijderen van de thoraxdrain verwijderd, indien er een hechting is achtergelaten. Als u nog opgenomen ligt dan kan de hechting verwijderd worden op de afdeling, indien u met ontslag bent kunnen de hechtingen verwijderd worden op de polikliniek of bij de huisarts. Indien de hechtingen op de polikliniek worden verwijderd, krijgt u daar een afspraak voor mee.

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, vliegen en zwaar te tillen (niet meer dan 1,5 kilo). 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?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/longgeneeskunde

Contact

verpleegafdeling Longgeneeskunde, locatie Oost

T 020 599 28 30 (24 uur per dag)

B8

polikliniek Longgeneeskunde, locatie Oost

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

P2

polikliniek Longgeneeskunde, locatie West

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

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

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 22 juli 2021, foldernr.0916