

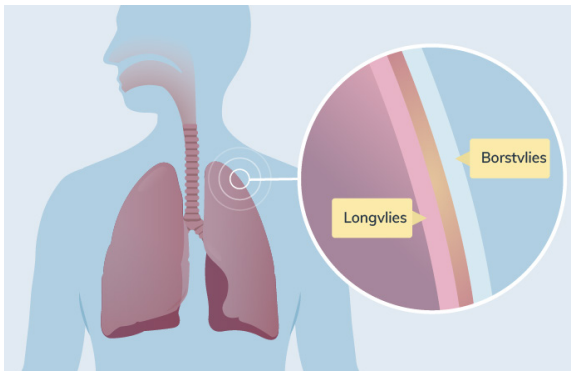
Longziekten

# Klaplong

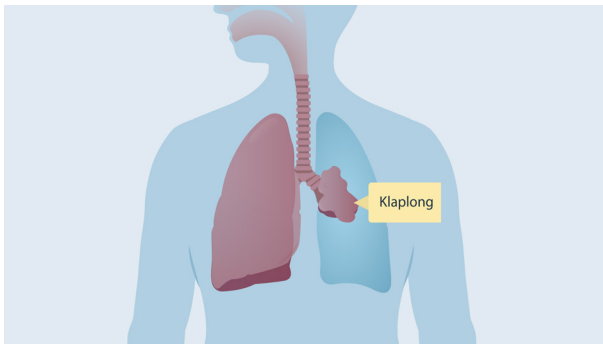
(Pneumothorax)



Om uw longen heen liggen 2 vliezen, ook wel pleurabladen genoemd. Het binnenste vlies heet longvlies. Het ligt direct op de long en is ermee vergroeid. Het buitenste vlies heet borstvlies. Dat ligt tegen de binnenwand van de borstkas.



De vliezen zitten strak tegen elkaar aan. Er zit alleen een dun laagje vocht tussen. Zo kunnen de longen goed met de borstkas meebewegen als u ademt. Soms ontstaat er een gaatje in het longvlies. Door dit gaatje komt er lucht tussen het longvlies en het borstvlies. De vliezen raken dan los van elkaar. De long kan dan leeglopen, net als een ballon. Dit noemen we een klaplong.



### **Klachten**

Met de ingeklapte long kunt u meestal niet meer goed ademen. Ook kunt u:

- Last hebben van benauwdheid of pijn op de borst, die erger wordt bij het ademen.
- Pijn voelen boven in de rug, bij de schouderbladen.

Soms lekt er lucht vanuit de long naar de huid. Hierdoor kan de huid van de borst, rug, armen of gezicht gaan zwellen. Als op de huid wordt gedrukt, voelt het knisperend of krakend aan. Deze ophoping van lucht onder de huid heet subcutaan emfyseem. Het doet geen pijn en gaat vanzelf over.

## Oorzaken

Meestal is er geen duidelijke oorzaak voor het ontstaan van een klaplong. Dit wordt een spontane klaplong genoemd. De kans hierop is wel groter bij:

- Een bepaalde lichaamsbouw. Lange magere mensen (vooral jonge mannen) hebben een grotere kans op een klaplong.
- Drukverschil door vliegen of duiken.
- Roken. De kans op een spontane klaplong is bij zware rokers (meer dan 20 sigaretten per dag) 100 keer groter dan bij niet-rokers.

Een klaplong kan ook het gevolg zijn van:

- Een longziekte (zoals COPD, longemfyseem of astma).
- Een ongeluk of medisch onderzoek of behandeling aan de longen of in de buurt van de longen.

## Behandeling

Het hangt van de grootte van de klaplong (hoever de long is ingeklapt) af, welke behandeling nodig is.

### Rust

Als de long niet ver is ingeklapt, is rust meestal voldoende. Uw lichaam zorgt zelf dat de klaplong goed geneest. De lucht die tussen de 2 vliezen zit, wordt door het lichaam opgenomen en afgevoerd. De arts bepaalt of u dit thuis kunt afwachten of opgenomen moet worden.

Soms krijgt u ook zuurstof. Dat kan helpen bij het ontplooien (uitklappen) van de long. Als u zuurstof krijgt, moet u in het ziekenhuis blijven.

Om te controleren of de long zich goed herstelt, wordt een röntgenfoto van de longen (x-thorax) gemaakt.

### Thoraxdrainage

Als de long ver is ingeklapt of als er met rust meer lucht tussen de vliezen komt in plaats van minder, plaatst de arts een drain. Dat is een plastic slangetje dat via uw borst wordt ingebracht. Het voert lucht en vloeistof uit uw borstholte af en blijft een aantal dagen zitten. Hierdoor kan de klaplong zich weer ontplooien. Dit lukt alleen als het gaatje in het vlies genezen is. Voor deze behandeling blijft u een paar dagen opgenomen in het ziekenhuis.

## **Pleurodese**

Als de klaplong niet overgaat, worden de vliezen soms aan elkaar 'geplakt'. Dit wordt pleurodese genoemd. Hierbij spuit de longarts via de drain een middel in dat ervoor zorgt dat de longvliezen aan elkaar plakken. Deze behandeling kan soms wat pijn of koorts geven.

Voor deze behandeling wordt u een paar dagen in het ziekenhuis opgenomen.

## **Operatie**

Als het gaatje met rust of een drain niet herstelt, kan er een kleine operatie nodig zijn om het lek dicht te maken. Heel soms is een klaplong zo ernstig dat er een grote operatie nodig is. Als dit voor u geldt, krijgt u hierover meer informatie.

## **Adviezen/leefregels voor thuis**

Na een klaplong is het belangrijk dat u zich aan een aantal leefregels houdt. Deze leefregels helpen u bij het herstel en maken de kans kleiner dat u weer een klaplong krijgt.

- Neem voldoende rust.
- Bouw lopen en fietsen langzaam op.
- Tot 6 weken na de behandeling:
  - Til geen zware dingen.
  - Doe geen dingen die de druk in uw borstkas verhogen, zoals bovenhands werken of reiken.
  - Probeer niet te persen op het toilet.
- Tot 2 maanden na de behandeling:
  - Ga niet sporten.
  - Doe geen zwaar (huishoudelijk) werk.
- Tot 3 maanden na de behandeling:
  - Ga niet vliegen of snorkelen.

## **Werk/school**

Als u zittend werk doet of op school zit, kunt u daar meestal snel weer mee beginnen. U kunt met uw longarts overleggen of er gevolgen zijn voor uw werk.

## **Roken**

Als u een klaplong hebt gehad, is het beter niet (meer) te roken. De kans dat u opnieuw een klaplong krijgt binnen 1 jaar is ongeveer 20 tot 30%. Roken verhoogt deze kans!

## **Duiken**

U mag de rest van uw leven niet meer duiken met perslucht. Als u duikt, komt er veel druk op uw longen. Dat kan een nieuwe klaplong veroorzaken.

## **Wanneer contact opnemen**

Neem contact op met uw huisarts als u last krijgt van:

- Benauwdheid die steeds erger wordt.
- Plotselinge pijn in de borststreek.

## **Meer informatie**

Op de volgende website vindt u meer informatie over een klaplong:

- [www.longfonds.nl/longziekten/klaplong](http://www.longfonds.nl/longziekten/klaplong)

## **Vragen**

Hebt u nog vragen? Dan kunt u terecht bij uw behandelend arts, physician assistant of de verpleegkundigen van de afdeling.

U kunt ook contact opnemen met de polikliniek Longgeneeskunde.

De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8:00 tot 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 87.



***Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?***

*Wij ontvangen ze graag via [folders@mijnantoniushuis.nl](mailto:folders@mijnantoniushuis.nl)*