

Ascitespunctie

Informatiebrochure



Geachte heer/mevrouw,

Uw geneesheer heeft bij u een ascitespunctie afgesproken. Om ervoor te zorgen dat u voldoende geïnformeerd bent over het onderzoek en het doel ervan, vragen we u deze tekst te lezen. Dit is wel een algemene folder; het is belangrijk om u te realiseren dat uw persoonlijke situatie anders kan zijn dan hieronder beschreven.

- Doel en principe van een ascitespunctie
- Voorbereiding
- Verloop van het onderzoek
- Duur van het onderzoek
- Na het onderzoek
- Veiligheid en risico's
- Vragen en info



Doel en principe van een ascitespunctie

Ascites betekent vochtophoping in de vrije buikholte. Dit kan bv. een verwikkeling van levercirrose zijn, maar kan ook bij andere ziekten worden gezien.

Een ascitespunctie (= paracentese) is een onderzoek waarbij vocht uit de buikholte wordt afgenomen. Dit gebeurt door met een punctienaald links of rechts onder in de buikholte te prikken.

Het doel van de ascitespunctie:

- Diagnostische punctie: om de oorzaak van uw klachten te achterhalen, er wordt een kleine hoeveelheid vocht afgenomen voor onderzoek. Het vocht wordt in het laboratorium onderzocht.
- Evacuerende punctie: uw buik bevat een aanzienlijke hoeveelheid vocht, vermindering hiervan kan u afhelpen van onaangename verschijnselen zoals misselijkheid, benauwdheid en een gespannen buik.

Voorbereiding

Het is verstandig voor het onderzoek even te gaan plassen zodat u een lege blaas heeft. Het is namelijk noodzakelijk tijdens het aflopen van het vocht op bed te blijven liggen.

Het is handig om lekker zittende (ruime) kleding aan te trekken.

Eventueel zal uw gewicht voor een evacuerende punctie worden bepaald.

U hoeft in principe niet nuchter te zijn tenzij uw arts dit toch vraagt.

Het onderzoek vindt plaats op een bed in een kamer op de polikliniek, de dagklinik inwendige geneeskunde of (als u opgenomen bent) op uw kamer in de kliniek.

Het is belangrijk de onderstaande zaken van te voren met uw arts te bespreken:

- Het gebruik van bloedverdunnende middelen
- Overgevoeligheid voor pleisters
- Overgevoeligheid voor lidocaïne (verdooving)
- Overgevoeligheid voor chloorhexidine (ontsmetting)

Verloop van het onderzoek

U wordt verzocht op uw rug op het bed te gaan liggen en de buik te ontbloten. Zorg dat u goed ligt, want tijdens de punctie moet u een tijd in dezelfde houding blijven liggen.

Nadat de arts de punctieplaats bepaald heeft, wordt de huid gedesinfecteerd. In sommige gevallen wordt er een echo gemaakt om de precieze plaats te bepalen.

Nadien brengt de arts de punctienaald in. Het is een korte prik, deze kan pijnlijk zijn. De huid wordt in principe niet lokaal verdoofd (tenzij uw arts daar toch toe beslist): een extra prik is hierbij een grotere belasting, het aflopen van het vocht is pijnloos.

- Diagnostische punctie: via de punctienaald wordt er vocht opgevangen in laboratoriumbuisje(s) voor verder onderzoek.
- Evacuerende punctie: aan de punctienaald wordt een afvoersysteem bevestigd, hierdoor loopt het vocht af. Tijdens het aflopen van het vocht kan u gevraagd worden een andere houding aan te nemen.

Bij een evacuerende punctie spreekt de arts met de verpleegkundige af hoeveel vocht er maximaal mag aflopen. Wanneer het vocht niet meer afloopt, of de maximale hoeveelheid die de arts heeft afgesproken bereikt is, wordt de naald verwijderd.

De insteekplaats wordt afgedekt met een gaas en afgeplakt met pleisters. In sommige gevallen en bij aftappen van belangrijke hoeveelheden vocht, wordt er via een infuus (= baxter) albumine (= menselijke eiwitten) gegeven na een evacuerende punctie.



Duur van het onderzoek

De punctie zelf neemt ongeveer 5 tot 10 minuten in beslag. Wanneer het een evacuerende punctie betreft, kan het slangetje tot een half uur of langer in blijven, afhankelijk van de hoeveelheid vocht. Wanneer er een grote hoeveelheid vocht is afgelopen, zult u na afloop even moeten blijven liggen; uw bloeddruk en pols worden gecontroleerd en de insteekplaats wordt gecontroleerd op mogelijk nalekken.

Na het onderzoek

Wanneer alle controles goed zijn en u geen klachten heeft mag u voorzichtig opstaan, bij het opstaan kunt u wat duizelig zijn het is daarom belangrijk dit onder begeleiding van de verpleegkundige te doen. De verpleegkundige controleert daarom regelmatig uw bloeddruk. Door het vele vocht wat u verloren hebt, is het immers mogelijk dat uw bloeddruk daalt.

Het is dus belangrijk dat u het een tijdje rustig aan blijft doen, aangezien het lichaam aan de nieuwe situatie moet wennen.

Veiligheid en risico's

Bij elke ingreep is er een risico op complicaties, al komen deze bij een ascitespunctie maar zelden voor. Voorbeelden zijn:

- Lekkage; een kleine kans op langdurig of blijvende lekkage van ascitesvocht via de insteekplaats
- Bloeding; dat wil zeggen dat de insteekopening van de drain blijft bloeden.
- Infectie; de huid rondom de insteekopening wordt vurig rood én het gebied van de insteekopening is pijnlijk.
- Buikklachten; dit komt doordat de organen zich opnieuw moeten settelen. Soms kunt u nog enkele uren een onprettig gevoel in de buik hebben. Hiervoor mag u paracetamol innemen.
- Eiwitverlies; in het ascitesvocht bevinden zich ook eiwitten, deze kunnen met het vocht aflopen.
- De bloeddruk kan dalen als er een grote hoeveelheid vocht wordt afgenomen; dit heeft duizeligheid tot gevolg. De verpleegkundigen zullen hier aandacht aan geven en zo nodig met de arts overleggen.

Indien u naar huis gaat na de punctie en zich de eerste uren of dagen na het onderzoek ernstige problemen stellen zoals hierboven beschreven, dient u uw huisarts te contacteren of de behandelende maag-darmspecialist (via secretariaat 051 42 51 60) of dient u zich buiten de werkuren op

Vragen en info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over dit onderzoek? Aarzel dan niet om deze bij uw onderzoek aan uw behandelend arts te stellen.

Maag-, darm- en leverziekten – Digestieve oncologie

- Dr. De Coninck
- Dr. Beyls
- Dr. Baertsoen
- Dr. De Decker

Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet kunnen nakomen, verwittigt u secretariaat inwendige geneeskunde. Er kan dan een nieuwe afspraak gemaakt worden.

[Secretariaat interne](#)

T 051 42 51 60

interne@sintandriestielt.be

datum:

uur:

- Inschrijven bij dienst centrale inschrijving - gelijkvloers
- Plaatsnemen in wachtzaal C 1e verdiep Route 30





**Dienst Inwendige Geneeskunde
Gastro-enterologie**

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tiel
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

15/05/18

