Vocht in de buikholte
Ascitespunctie

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Binnenkort wordt bij u een ascitespunctie uitgevoerd. Deze folder vertelt u meer over de voorbereiding en het verloop van deze procedure.
Hebt u nog meer vragen na het lezen van deze folder? Dan geven wij u graag nog meer uitleg.

We wensen u een spoedig herstel toe.

De artsen en verpleegkundigen van de dienst maag-darm-leverziekten
De artsen en verpleegkundigen van de dienst oncologie

1. Wat is ascites?

Ascites is de medische term voor 'ophoping van vocht in de buikholte'. Hierdoor zwelt de buik als het ware op.

2. Doel van de punctie

Een ascitespunctie is een handeling die door de arts wordt uitgevoerd om vocht uit de buikholte te verwijderen.

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen twee soorten ascitespuncties.

Ascitespunctie voor een onderzoek

Ascitesvocht wordt verwijderd uit de buikholte om de samenstelling ervan te bepalen in het laboratorium. Door deze samenstelling te bepalen kan men de oorzaak van het vocht in de buikholte achterhalen.

Ascitespunctie voor afvoer vocht

Indien de buik een grote hoeveelheid ascitesvocht bevat, wordt gekozen om het overtollig vocht via een katheter te laten aflopen uit de buik. Teveel ascitesvocht kan zorgen voor klachten zoals een benauwd gevoel, een gespannen buik, misselijkheid, enz. Het voornaamste doel van deze punctie is dus het verminderen van uw klachten.

Meld op voorhand de volgende zaken:

- Eventuele allergieën.
- Koorts in de voorbije dagen.
- Uw thuismedicatie.
- Bloedingsproblemen

3. Voorbereiding

- U moet NIET nuchter zijn voor een ascitespunctie.
- De blaas moet leeg zijn voor de start van de punctie. Daarom gaat u vooraf het best eens naar het toilet.
- Voor de punctie wordt meestal een echografie van uw buik gedaan. Dit is nodig om te bepalen waar het best wordt geprikt in uw buik. Deze plaats duiden we aan met stift op uw buik.

4. Verloop

- U mag op uw rug op het bed gaan liggen, eventueel licht overhellend naar links.
- Uw buik moet ontbloot worden.
- De prikplaats wordt ontsmet.
- De huid wordt lokaal verdoofd bij een ascitespunctie als behandeling.
- De arts brengt de naald in.
- Het ascitesvocht wordt onttrokken.

Bij een **ascitespunctie in het kader van een onderzoek** wordt het ascitesvocht direct in een spuit opgezogen. Indien voldoende ascitesvocht verzameld is om door te geven aan het laboratorium, wordt de naald uit de buik verwijderd en wordt de plaats waar geprikt werd afgedekt met een verband.

Bij een **ascitespunctie als behandeling** wordt het ascitesvocht opgevangen in een buisje (katheter) die aansluit op een soort opvangsysteem die onderaan uw bed wordt gehangen. De katheter blijft ter plaatse tot het ascitesvocht niet meer afloopt of tot een bepaalde hoeveelheid vocht is afgelopen die vooraf werd afgesproken met de arts.
Tijdens het aflopen van het vocht is het mogelijk dat we u vragen om een andere positie in te nemen. Als er geen vocht meer uitloopt wordt de katheter verwijderd en wordt de prikplaats afgedekt met een verband.

Soms worden beide soorten ascitespuncties gecombineerd. Dan wordt er via het afvoersysteem wat vocht afgenomen om op te sturen naar het laboratorium voor onderzoek.

Eiwitten

In sommige gevallen (afhankelijk van de oorzaak van de vochtophoping in de buik) bevat het ascitesvocht veel eiwitten. Door het vocht te laten afvloeien, verliest u in dat geval veel eiwitten via het buikvocht.
Daardoor kan het nodig zijn dat u een infuus krijgt om dit verlies aan eiwitten te compenseren.

5. Nazorg

- Na de ascitespunctie doet u het beste even kalm aan gezien uw lichaam moet wennen aan de nieuwe situatie.
- Uw pols, bloeddruk en temperatuur worden gecontroleerd.
- Er wordt gekeken of de prikplaats niet nabloedt of dat er geen vocht meer uitsijpelt.
- Als alles goed verloopt, kunt u voorzichtig weer opstaan.
- U kunt de dag zelf nog naar huis gaan, tenzij dit anders afgesproken werd met uw arts.
- U kan gerust douchen of een bad nemen na de punctie.

6. Risico's

Een ascitespunctie is veelal een veilige ingreep die weinig tot geen risico's inhoudt.

- (Lichte) pijn kan optreden na het aanprikken van het buikvlies. Meestal verdwijnt deze pijn spontaan na enkele uren. Indien ze blijft bestaan, neem dan contact op met uw huisarts.
- Bij het verder uitsijpelen van ascitesvocht uit de

punctieplaats kunnen we een zakje aanbrengen om dit vocht op te vangen tot de uitsijpeling gestopt is.
- Als u bloedverdunners neemt of een bloedingsziekte hebt kan er (ondanks langdurig naduwen) een blauwe plek ontstaan op de plaats waar geprikt werd.
- Indien u koorts krijgt (>38.5°C) neemt u best contact op met uw huisarts.
- Indien de huid rondom de insteekopening vurig rood wordt én het gebied van de insteekopening pijnlijk is dient u ook uw huisarts te contacteren.

7. Resultaten

Als er een staaltje van het vocht naar het lab werd gebracht voor onderzoek, krijgt u de dag zelf nog de resultaten van de punctie of u zal een nieuwe afspraak krijgen bij de raadpleging voor het bespreken van de resultaten hiervan.
Als de arts de resultaten nog de dag zelf wil meedelen met u kan het zijn dat u nog even moet wachten na de punctie om naar huis te gaan.

8. Kostprijs

- Bij een ascitespunctie wordt steriel materiaal éénmalig gebruikt.
- Bij een keuze voor een éénpersoonskamer zullen kamersupplementen en ereloonsuplementen worden aangerekend. Tenzij u op een éénpersoonskamer verblijft als gevolg van medische redenen of als er geen andere kamers meer beschikbaar waren.
- De artsen zijn geconventioneerd en gebruiken bijgevolg door het RIZIV erkende tarieven. Een prijsindicatie kan worden opgevraagd via de dienst facturatie (051 23 70 54).
- De factuur wordt opgemaakt via het ziekenhuis, in samenspraak met uw verzekeraar (derdebetalersregeling). Pas enkele weken na deze ingreep zal u gevraagd worden om de factuur te betalen.

Notities

Contact

Bij meer vragen contacteer gerust uw
behandelende arts voor meer informatie.

Dienst maag-darm-leverziekten
Roeselare: **t** 051 23 72 15
Menen: **t** 056 52 21 43
Torhout **t** 050 23 24 01

Dienst oncologie
Roeselare **t** 051 23 73 42
Menen **t** 051 23 73 42
Torhout **t** 050 23 24 01

www.azdelta.be

Bron: info dienst maag-darm-leverziekten,
23 september 2019

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5540-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 20/04/2020**