

00537-NL

nl

Lumbale punctie

JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

Jouw zorg
is onze zorg



Wat is een lumbale punctie?

Bij een lumbale punctie brengt de arts een naald in tussen twee lendenwervels om het vocht te bereiken dat zich in en rond de hersenen en het ruggenmerg bevindt.

Doel

Dit vocht wordt naar het labo gebracht voor verder onderzoek, namelijk het opsporen of uitsluiten van bepaalde ziektes zoals hersenvliesontsteking, multiple sclerose, hersenbloeding, uitbreiding van kwaadaardige tumor, ...

Evacuerende lumbale punctie

Werd een evacuerende lumbale punctie gepland? Dan observeert de kinesist of arts je manier van stappen voor en na de lumbale punctie. Bij de evacuerende lumbale punctie neemt de arts meer vocht weg dan gewoonlijk. Dit is een onderzoek om normale druk hydrocefalie (NPH) vast te stellen. Bij deze aandoening is er teveel vocht aanwezig in de hersenen. Dit zorgt voor moeite met stappen, urine-incontinentie en/of geheugenproblemen.

Vorbereiding

Gebruik je bloedverdunnende medicatie? Meld dit zeker vooraf aan de arts. De arts beslist of deze doorgezet kan worden of tijdelijk gestopt moet worden. Je bloedstollingswaarden moeten ook in orde zijn. Vaak wordt er een hersenscan gepland, soms op dezelfde dag als de lumbale punctie.

De procedure

Op de dag van de punctie meld je je - na inschrijving - bij de dienst neurologie (kamernummers 670-687). Een verpleegkundige begeleidt je naar een kamer, waar je bloeddruk wordt gecontroleerd, soms gevolgd door bloedafname en/of een hersenscan. Het is raadzaam vooraf naar het toilet te gaan: na de punctie moet je enige tijd in bed rusten.

Tijdens het onderzoek vraagt de arts om in een zittende houding met een gebogen rug op de bedrand te zitten, met de onderrug ontbloot. Nadat het materiaal klaarligt, wordt de prikplaats bepaald en ontsmet. Een ontspannen houding vermindert pijn. Soms kan de naald kortstondig een zenuwwortel raken, wat als een pijscheut naar één been voelt; meld dit aan de arts.

Het verzamelen van vocht duurt ongeveer 15 minuten.

Na het onderzoek

Na de lumbale punctie wordt geadviseerd om 1 à 2 uur (afhankelijk van de arts en het verloop van de procedure) horizontaal te liggen in een comfortabele houding. Daarna mag je naar huis en je mag zelf rijden. Drink voldoende en vermijd zware inspanningen of tillen om postpunctiehoofdpijn te voorkomen.

Mogelijke bijwerkingen

Zeldzame bijwerkingen

Postpunctiehoofdpijn, die ontstaat wanneer het gaatje in de hersenvliezen niet sluit (bijvoorbeeld door onvoldoende lang horizontaal te liggen). De pijn is meestal het hevigst in het achterhoofd en verergert bij rechtop zitten of staan, maar verbetert bij liggen. Het kan gepaard gaan met nekpijn, duizeligheid, oorsuizen, misselijkheid of braken. Neem contact op met de dienst neurologie of ga naar de spoedafdeling bij deze klachten. Mogelijk wordt er een bloedpatch geplaatst om het gaatje te sluiten.

Zeer zeldzame bijwerkingen

naast postpunctiehoofdpijn, kunnen er ook bloedingen of hersenvliesontsteking optreden. Neem contact op met je huisarts of neuroloog bij koorts of zorgen over blijvende klachten na de punctie.

Contact

Secretariaat Neurologie

Openingsuren:

Maandag - vrijdag: 8 - 17 uur

057 35 74 40

secneuro@yperman.net

Volg route 33

Meer info op: neuro.yperman.net

Liever digitaal?
Scan de QR-code



Deze informatiebrochure is met de grootste zorg opgemaakt. Ze bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met jouw zorgverlener. Jan Yperman Ziekenhuis vzw, onze artsen en medewerkers zijn niet aansprakelijk voor vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in deze brochure.

Opmerkingen en/of suggesties kan je melden via communicatie@yperman.net

Jan Yperman Ziekenhuis vzw
Briekestraat 12, 8900 Ieper
info@yperman.net
057 35 35 35
www.yperman.net

