

Wat zijn mogelijke complicaties?

Soms hebt u na de lumbaalpunctie last van hoofdpijn of duizeligheid. Dit is lastig, maar niet gevaarlijk. Het komt doordat er nog wat vocht uit het prikgaatje weglekt, waardoor er drukverschil in het hoofd kan ontstaan.

Bij aanhoudende hoofdpijn kunt het beste enkele dagen plat op bed blijven liggen en paracetamol innemen. Neem contact op met uw arts wanneer deze hoofdpijn langer dan een week aanhoudt.

Contact

In uitzonderlijke gevallen kunnen klachten zoals zwelling of koorts optreden. Contacteer ons indien dit zich voordoet.

U kan ons contacteren via volgende nummers:

- **Hemato-oncologisch dagziekenhuis** +32 3 821 32 50
(op werkdagen tussen 8 en 16.30 uur)
- **Opname afdeling hematologie** +32 3 821 53 52
(ook bereikbaar 's avonds en in het weekend)

*Deze folder bevat algemene informatie
en is bedoeld als aanvulling op het gesprek
met uw zorgverlener.*

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be

Volg ons op facebook  en instagram 



Lumbaalpunctie

Informatiebrochure patiënten



Beste patiënt

Uw behandelend arts heeft een onderzoek van het ruggenmergvocht voorgesteld. Hiervoor is een lumbaalpunctie noodzakelijk. Deze folder geeft u informatie over dit onderzoek en vormt een aanvulling op het gesprek met uw arts.

Wat is een lumbaalpunctie?

Een **lumbaalpunctie** is een onderzoek waarbij de arts een kleine hoeveelheid vocht uit het ruggenmergkanaal afneemt. De arts prikt met een dunne naald in het midden van uw onderrug tussen twee ruggenwervels. Een lumbaalpunctie wordt om die reden ook wel een ruggenprik genoemd.

Het ruggenmergvocht (of liquor) kan informatie geven over ziekten van de hersenen, het ruggenmerg en de zenuwwortels. Bij sommige ziekten verandert deze liquor namelijk van samenstelling.

Hoe verloopt een lumbaalpunctie?

Vorbereiding

Voor dit onderzoek moet u niet nuchter zijn: u mag dus vooraf eten en drinken. Meld het vooraf aan de dokter wanneer u antistollingsmedicatie gebruikt of wanneer u allergisch of overgevoelig bent voor pleisters.

Verloop van het onderzoek

De hele procedure duurt ongeveer 15 minuten en vindt plaats op de dienst hematologie of in het hemato-oncologisch dagziekenhuis. Een verpleegkundige zal u tijdens de punctie ondersteunen en begeleiden. U kunt steeds vragen stellen.

Een lumbaalpunctie kan zowel zittend als in zijlig uitgevoerd worden. Omdat de arts tussen de ruggenwervels door moet prikken, zet u uw voeten op een stoel (in zittende positie) of trekt u uw knieën zo ver mogelijk naar u toe (in liggende positie). U maakt hierbij uw rug zo bol mogelijk en probeert zo stil mogelijk te blijven zitten/liggen.

De arts bepaalt vervolgens de plaats van de prik en tekent deze af. Na het ontsmetten van de huid, prikt de arts met een dunne naald in uw rug en schuift deze langzaam op tussen de ruggenwervels. De prik door de huid voelt zoals bij het afnemen van bloed.

Tijdens de punctie kan men per ongeluk een zenuw raken. U voelt dan een soort elektrische schok of pijscheut in het been. Dit doet even pijn, maar is niet gevaarlijk. Meld dit aan de arts, zodat hij/zij de naald kan verplaatsen.



Van het weghalen van de liquor zelf voelt u niets. Soms dient de arts na het wegnemen van de liquor ook medicatie toe in het ruggenmergkanaal als onderdeel van uw behandeling.

Nazorg

Na de punctie brengt de verpleegkundige een steriel verband aan op de insteekplaats en moet u 2 uur plat in bed blijven liggen. Als er ook medicatie werd toegediend, moet u eerst een half uur met het hoofd wat lager liggen en nadien 2 uur plat. Het verband wordt na 2 dagen verwijderd.

Autorijden en fietsen worden afgeraden na dit onderzoek, door de kans op hoofdpijn of duizeligheid.

Resultaten

Bij het volgend bezoek aan uw behandelend arts worden de resultaten besproken. De meeste resultaten komen binnen maximaal 1 week na de punctie. Bent u opgenomen in het ziekenhuis, dan vertelt uw behandelend arts u de resultaten van zodra deze beschikbaar zijn.