

Dränage av vätskeansamlingar

En vätskeansamling är en onormal ansamling av vätska någonstans i kroppen, och kan uppstå till följd av en mängd olika orsaker. En sk abscess eller varansamling är vätska som infekterats och där kroppen bildat en omgivande vägg, sk kapsel, kring vätskan för att hindra infektionen från att sprida sig. Olika typer av vätskeansamlingar kan dräneras genom att man för in en slang (också kallad dränagekateter) genom huden (percutant) eller genom en befintlig kroppsöppning (tex ändtarmen eller vagina). Speciella röntgenläkare som kallas interventionella radiologer gör detta med sk mini-invasiv teknik, med hjälp av olika bildgivande tekniker, tex ultraljud eller datortomografi (sk skiktröntgen).

Syftet med dräneringen:

- erhålla diagnos, dvs t reda på exakt viken typ av vätska det rör sig om
- lindra symptom och behandla/bota en infekterad vätskeansamling
- stabilisera patientens tillstånd för att möjliggöra ett säkert genomförande av en annan planerad åtgärd och förbättra förutsättningarna för lyckat resultat

Vad är fördelarna?

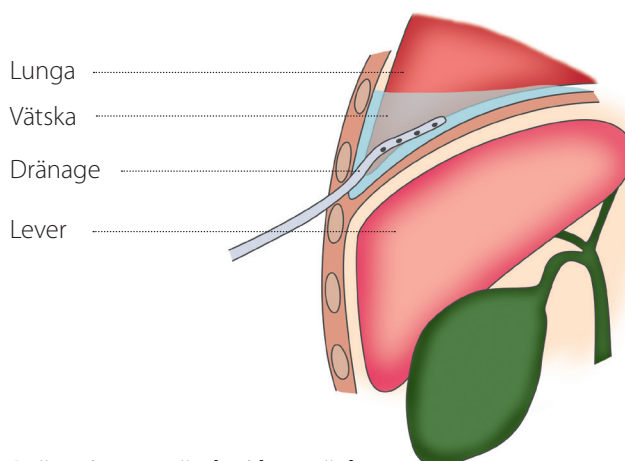
Perkutana dränage är vanligtvis den säkraste, minst invasiva och mest effektiva metoden att dränera onormala vätskeansamlingar i kroppen. Vanligtvis behöver man då inte göra ett längre, mer invasivt öppet kirurgiskt ingrepp med större komplikationsrisk.

Hur skall jag förbereda mig för ingreppet?

Innan ingreppet går man igenom vilka läkemedel du behandlas med, och eventuella allergier. Informera läkaren om dina eventuella övriga sjukdomar och andra tillstånd (av vikt (som tex graviditet). Du kan uppmanas göra

uppehåll med blodförtunnande läkemedel under en kortare tid inför ingreppet och ibland behöver man justera andra läkemedelsdoser, tex insulin. Ibland behöver man fasta 6-8 timmar inför ingreppet. I regel behöver man ta blodprov för att kontrollera blödningsparametrar och njurfunktionen kan behöva kontrolleras om man kommer att behöva ge kontrastmedel i samband med datortomografi.

Om du kommer via en mottagning och skall åka hem samma dag efter ingreppet är det bra att ha en anhörig som kan hjälpa dig att ta dig hem, man bör ej köra bil ensam.



Dränering av vätska i lungsäcken

Ingreppet

Ingreppet görs av en interventionell radiolog, som med hjälp av ultraljud, röntgengenomlysning eller datortomografi (eller ofta en kombination av metoderna) planerar och genomför dräneringen med den kortaste och säkraste möjliga vägen.

Den del av huden som kommer att punkteras markeras, huden steriltvättas och man ger lokalbedövning. Efter att man bedövat görs ett litet hål i huden, i regel 3-4 mm, och därefter förs en tunn nål genom huden till vätskeansamlingen. När nålen är på plats för man in en tunn metalltråd till vätskeansamlingen genom nålen. Nålen avlägsnas och sedan förs dränageslangen över metalltråden till vätskeansamlingen. Därefter avlägsnas metalltråden.

Under proceduren är det viktigt att du kan medverka och följa instruktion från läkaren, tex kan man under en stund behöva hålla andan. Dränageslangen kollas till en dränagepåse, som bärs utanpå kroppen, och vätskan kan rinna ut i påsen. Slangen fästs till huden med antingen ett par stygn eller en fästplatta som tejpas mot huden för att förhindra att den glider ut. Ovanpå fästansordningen läggs ett förband.

Vilka är riskerna?

Vätskedränage med hjälp av röntgenmetoder (ultraljud, genomlysning och datortomografi) är ett säkert ingrepp med få komplikationer. Ovanliga komplikationer kan vara skada på organ som ligger nära vätskeansamlingen. Skada på blodkärl kan orsaka blödning. Om bakterier kommer i kontakt med blodbanan kan det i sällsynta fall orsaka blodförgiftning och chock, vilket då behandlas med vätska, antibiotika och andra läkemedel.

Vad kan jag förvänta mig av ingreppet?

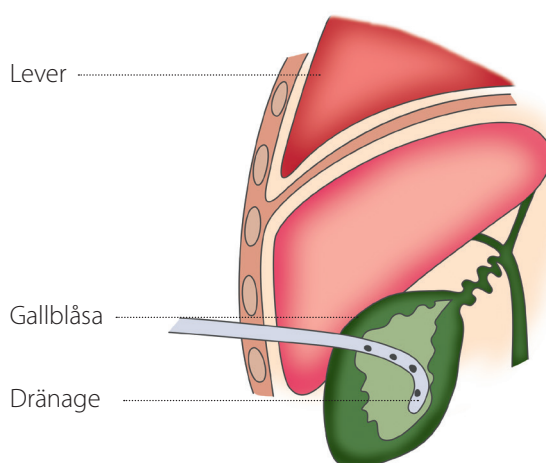
Om vätskeansamlingen orsakat smärta kan man förvänta sig nästan omedelbar smärtlindring och om du haft feber kommer dräneringen av var få dig att snabbt må bättre.

Hur sköter jag dränageslangen och förbandet? Hur skall det följas upp?

Innan du skickas hem får du instruktioner om hur man tömmer och byter påsen, hur man spolar slangen och i vilka situationer du kan

komma att behöva kontakta sjukvården för eventuell hjälp. Ibland blir man insatt på en kur med antibiotika.

Din ansvariga läkare kommer att behöva följa upp dig för att bedöma dina symptom, dränages funktion och hur mycket vätska som finns kvar i kroppen. Man gör ofta en ny underökning med ultraljud eller datortomografi. Ibland kan man behöva ha kvar dränageslangen i flera veckor eller månader. När den största delen av vätskan dränerats kan man avlägsna slangen snabbt, enkelt och i stort sett smärtfritt.



Dränering av gallblåsan

www.cirse.org/patients

Detta dokument innehåller allmän medicinsk information. Informationen är inte avsedd att ersätta professionell medicinsk rådgivning, diagnos eller behandling.