

Perkutana drenaža tekućina i apscesa

Tekuća kolekcija abnormalno je nakupljanje tekućine u dijelu tijela koje se može dogoditi iz različitih uzroka. Apsces je vrsta kolekcije koja je inficirana i ima oko sebe stijenku napravljenu od strane tijela koja sprječava širenje infekcije.

Abnormalne tekuće kolekcije, poput apscesa, mogu se izdrenirati postavljanjem cijevi (koja se naziva i dren ili kateter) kroz kožu (perkutano) ili otvor tijela (rektum ili rodnica) u kolekciju. Intervencijski radiolozi to čine na minimalno invazivan način, koristeći se slikovnim tehnikama poput ultrazvuka ili CT-a za navođenje.

Svrha drenaže je:

- uspostaviti dijagnozu, tj. otkriti točno o kojoj se vrsti tekućine radi
- ublažavanje simptoma te izlječenje/odvod inficirane tekućine
- stabilizirati stanje pacijenta kako bi se omogućilo sigurno izvođenje drugog postupka i poboljšali njegovi ishodi

Koje su prednosti zahvata?

Perkutana drenaža obično je najsigurniji, najmanje invazivan i najučinkovitiji način za odvod abnormalnih nakupina tekućine iz tijela. Obično Vas štedi duljih, invazivnijih kirurških operacija s većom stopom komplikacija.

Kako se trebam pripremiti prije zahvata?

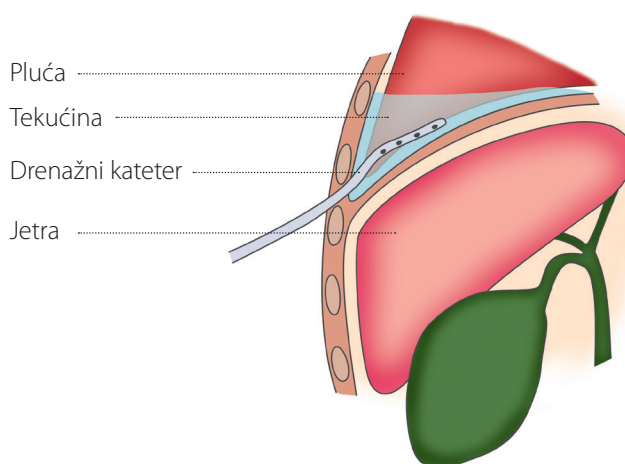
Prije postupka, trebali biste prijaviti liječniku sve lijekove koje uzimate i upozoriti ih na alergije. Također biste ga trebali obavijestiti o drugim zdravstvenim stanjima (uključujući trudnoću) ili nedavnim bolestima. Liječnik Vam može naložiti da prestanete uzimati aspirin ili sredstva za razrjeđivanje krvi na određeno vrijeme prije postupka. Možda će trebati prilagoditi i druge lijekove (npr. Inzulin).

Možda će Vam se naložiti da 6-8 sati prije postupka ne jedete i ne pijete. Možda će se uzeti uzorak krvi za odgovarajuće pretrage. Funkcija bubrega također se može provjeriti ako liječnik misli da će Vam trebati intravenski kontrast za CT pregled.

Ako ste ambulantni bolesnik, trebali biste imati člana obitelji ili prijatelja koji će Vas pratiti i nakon toga odvesti kući.

Zahvat

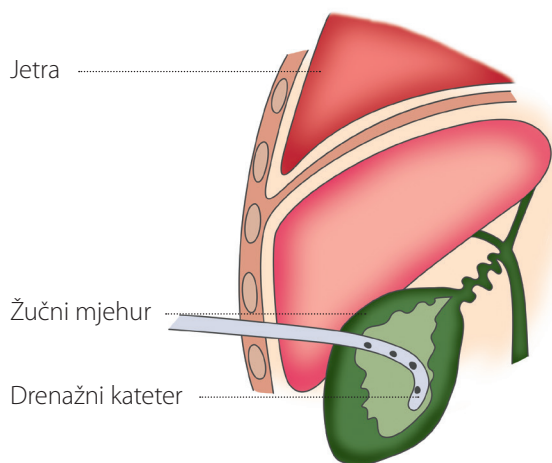
Postupak se izvodi pod vodstvom slike, što znači da intervencijski radiolog ultrazvukom, CT-om, fluoroskopijom ili kombinacijom ovih postavlja dren u položaj najkraćim i najsigurnijim putem. Tijekom postupka označava se dio Vaše kože koji će se probiti. Koža će se očistiti antiseptikom i lokalni anestetik će se ubrizgati u i ispod kože. Nakon što anestetik počne djelovati, ako je potrebno, napravi se sitni rez (3-4 mm) i tkiva ispod kože se malo rašire kako bi se omogućilo postavljanje cijevi. Zatim se uvodi igla kroz kožu u kolekciju. Kad se vrh igle nalazi u kolekciji, u nju se uvede žica, igla se uklanja te dren postavlja u kolekciju klizanjem preko žice.



Drenaža tekućine oko pluća

Žica se zatim uklanja. Tijekom postupka Vaš će liječnik trebati Vašu suradnju i možda će Vam davati neke upute (npr. Zadržite dah). Dren je pričvršćen na malu drenažnu vrećicu s vanjske strane tijela u koju se tekućina drenira kroz dren.

Dren je pričvršćen za Vašu kožu materijalnom za učvršćivanje, uključujući ljepljivu traku i ponekad šavove kako bi se spriječilo da dren ispadne ili se izvuče. Na sve to se stavljaju drugi zavoji.



Drenaža tekućine iz žučnog mjehura

Koji su rizici?

Drenaža tekućine i apscesa vođena slikom siguran je postupak s vrlo niskom stopom komplikacija. Rijetke komplikacije uključuju ozljede struktura u blizini kolekcije. Ozljeda krvnih žila može uzrokovati krvarenje (hemoragiju). Bakterije koje prodru u krvotok mogu rijetko uzrokovati septički šok kojim se liječi tekućinama, antibioticima i drugim lijekovima.

Što mogu očekivati nakon zahvata?

Ako je kolekcija bila bolna, možete očekivati gotovo trenutno olakšanje, a ako ste imali vrućicu, drenaža gnoja učinit će da se gotovo odmah osjećate bolje. Ako ste bili sedirani, brzo ćete povratiti kontrolu nad svojim fizičkim i mentalnim sposobnostima.

Kako se brinem za dren i previjanja?

Koji je plan praćenja?

Kad Vas budu otpuštali, trebali biste dobiti jasne upute o tome kako isprazniti i promijeniti drenažnu vrećicu, kako isprati kateter i kada potražiti hitnu medicinsku pomoć. Možda će Vam trebati kura antibiotika.

Liječnik će Vas morati pregledati kako bi provjerio kateter, promijenio obloge, procijenio simptome i ultrazvukom ili CT-om provjerio preostalu količinu tekućine u tijelu. Ponekad će Vam možda trebati ostati drenažni kateter tjednima ili mjesecima. Kad se većina tekućine isprazni, cijev se može ukloniti brzim, jednostavnim i bezbolnim postupkom.

www.cirse.org/patients

Ovaj dokument sadrži opće medicinske podatke. Informacije nisu namijenjene ili implicirane kao zamjena za profesionalni medicinski savjet, dijagnozu ili liječenje.