

## Perkutana drenaža tekočinskih kolekcij in abscesov

Različni bolezenski procesi lahko povzročijo nabiranje tekočine v obliki tekočinskih kolekcij v različnih delih telesa. Če se tekočinska kolekcija okuži (vname), jo poimenujemo **absces**. Take vnete kolekcije so običajno dobro omejene s steno.

Bolezenske tekočinske kolekcije lahko odstranimo (izpraznimo oz. **dreniramo**) z vstavitvijo tanke cevi (imenovane dren oz. drenažni kateter). Vstavev drena opravimo preko kože (perkutano) ali preko telesne odprtine (rektum, vagina).

Ta minimalno invazivni poseg opravi interventni radiolog, ki si pri izvedbi za prikaz pomaga z ultrazvokom, fluoroskopijo (rentgensko slikanje) ali z računalniško tomografijo (CT).

### Namen drenaže je:

- potrditi diagnozo oz. opredeliti za kakšen tip tekočinske kolekcije gre;
- lajšati simptome, ki jih povzroča kolekcija, in v celoti odstraniti (pozdraviti) kolekcijo oz. absces;
- izboljšati stanje pacienta in s tem omogočiti nadaljnje medicinske postopke.

### Kakšne koristi bom imel od posega?

Perkutana drenaža je najbolj varen, najmanj invaziven in najučinkovitejši način zdravljenja tekočinskih kolekcij in abscesov. S tem posegom se izognemo bolj invazivnim operacijam, ki imajo višje stopnje zapletov.

### Kako se lahko pripravim na poseg?

Pred posegom svojega zdravnika obvestite o vseh zdravilih, ki jih prejimate doma, in ga opozorite na morebitne alergije.

Prav tako ga opozorite o morebitnih zdravstvenih težavah (vključno z nosečnostjo), pravkar prebolelih boleznih ali operacijah v preteklosti. Zdravnik vam bo morda naročil, da prehodno prenehate z jemanjem aspirina in zdravil za preprečevanje strjevanja krvi. Prav tako bo morda prehodno spremenil način jemanja drugih zdravil (npr. inzulin).

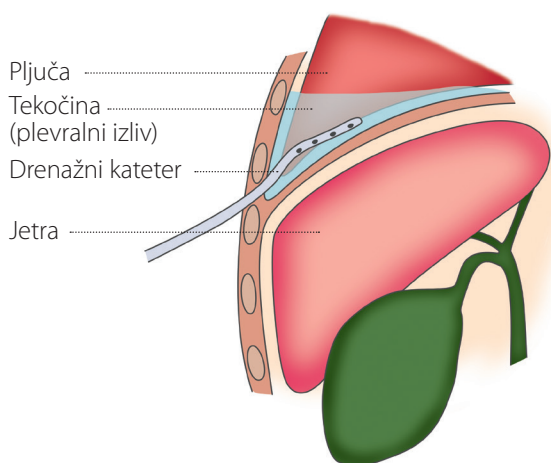
Pred posegom določeno časovno obdobje (običajno 4 – 8 ur) ne boste smeli uživati hrane in pijače. Morda vam bomo odvzeli vzorec krvi za preiskave in določitev ledvične funkcije (v primeru, da bo pri posegu aplicirano intravensko kontrastno sredstvo).

Če bo poseg opravljen v času enodnevne hospitalizacije, vam zaradi vaše varnosti svetujemo, da bolnišnico zapustite v spremstvu svojca ali prijatelja.

### Poseg:

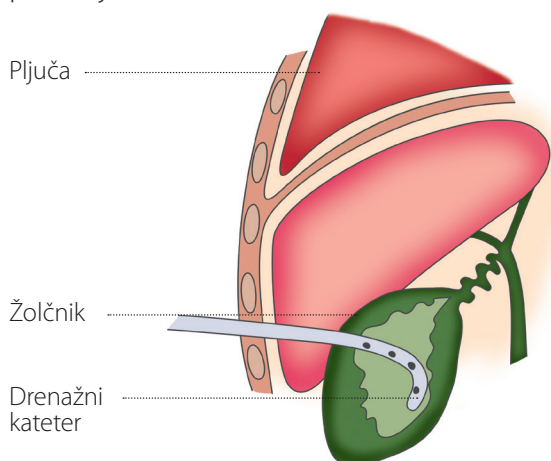
Perkutano drenažo opravi zdravnik interventni radiolog pod kontrolo slikovne diagnostike. To pomeni, da bo zdravnik s pomočjo ultrazvoka, fluoroskopije ali CT pravilno usmeril in vstavil dren v tekočinsko kolekcijo po najkrajši in najbolj varni poti.

Tik pred posegom bomo označili del kože, kjer bo opravljen majhen rez. Nato bomo ta predel sterilno očistili in vanj vbrizgali lokalni anestetik, ki bo omrtvilil področje, da ne boste čutili bolečin. Zdravnik bo naredil kratek rez kože, dolg 3 – 4 mm, skozi katerega bo vstavil iglo in jo uvedel do kolekcije. Ko bo konica igle v kolekciji, bo preko nje v kolekcijo uvedel žico, iglo pa odstranil. Nato bo preko žice v kolekcijo vstavil drenažni kateter in na koncu posega odstranil še žico.



## Drenaža plevralnega izliva

Med posegom boste občasno morali sodelovati s spreminjanjem položaja telesa ali pa z zadrževanjem diha. Na koncu bomo drenažni kateter priključili na majhno drenažno vrečko, v katero se bo iztekala tekočina iz katetra. Drenažni kateter bomo na vašo kožo pričvrstili s kirurškimi šivi ali posebnimi fiksacijskimi obliži. Nato bomo celotno mesto vboda pokrili še z dodatnimi obliži, ki bodo preprečevali poškodbo in vnetje tega področja.



## Drenaža tekočine iz žolčnika

### Kakšna so tveganja?

Perkutana drenaža tekočinski kolekcij je varen poseg z izjemno nizko stopnjo

zapletov. Občasno se pojavijo redki zapleti, ki so posledica poškodbe pomembnih struktur ob drenirani kolekciji. Prav tako lahko poškodujemo bližnje žile, zaradi česar se lahko pojavi krvavitev. Zelo redko ob drenaži abscesov pride do uhajanja bakterij v kri, zaradi česar pride do t.i. bakteriemije in sepse.

### Kaj lahko pričakujem po posegu?

Po posegu lahko pričakujete hitro izboljšanje vašega stanja. Če vam je drenirana kolekcija povzročala bolečino, se bo ta zmanjšala oz. izginila. Če je bila kolekcija vnetja, lahko pričakujete padec telesne temperature in izboljšanje splošnega počutja.

Pred odpustom iz bolnišnice boste prejeli natančna navodila za izpiranje drenažnega katetra, kako izprazniti drenažno vrečko in kdaj poiskati medicinsko pomoč. Prav tako boste prejeli recept za antibiotik, če bo zdravnik ocenil, da ga potrebujete.

### Kako bo potekalo sledenje?

Ob odpustu boste prejeli datum kontrolnega pregleda, na katerem bomo ocenili stanje vaše bolezni, preverili stanje drenažnega katetra in ocenili velikost preostale tekočinske kolekcije z UZ ali CT preiskavo. Drenažni kateter bo ostal vstavljen do trenutka, ko bo izpraznjena večina tekočinske kolekcije, kar lahko traja od nekaj dni do nekaj tednov, zelo redko več kot mesec dni.

Odstranitev drenažnega katetra je hitra, enostavna in neboleča.

### [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

Ta dokument vsebuje splošne zdravstvene informacije. Informacije niso namenjene kot nadomestilo za strokovno zdravniško svetovanje, diagnozo ali zdravljenje.