

Perkután folyadék- és tályogdrenázs

A folyadékgyülem egy nagyobb mennyiségű, kóros helyen és módon felhalmozódó folyadék a testen belül, kialakulásának számos oka lehet. A tályog egy olyan folyadékgyülem, amelyben fertőzés van jelen, terjedése ellen a test egy fal kialakításával védekezik.

Ezek a kóros folyadékgyülemek, mint például a tályog is, lebocsájtathatók egy műanyag cső segítségével ("drén"), melyet bőrön ("perkután") vagy testnyíláson át vezetnek be. Az intervenciós radiológus minimális behatolással – azaz tűn, vékony csövön keresztül – végzi el ezt a beavatkozást, képalkotó eljárás, ultrahang vagy CT segítségével.

A folyadékdrénázs célja:

- a diagnózis felállítása, a folyadék pontos vizsgálata
- a tünetek csökkentése, a kóros folyadékgyülem eltávolítása
- a beteg állapotának stabilizálása, hogy egy másik beavatkozás biztonsággal elvégezhető legyen.

Mire jó ez a beavatkozás?

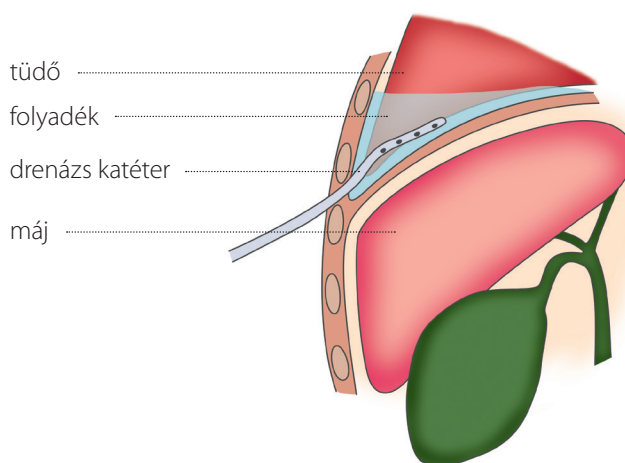
A perkután drénázs a legtöbb esetben a legbiztonságosabb, legkisebb behatolással járó és legeredményesebb eljárás a kóros folyadékgyülem lebocsájtására. Segítségével elkerülhető a nagyobb megterheléssel és szövődményrátaival járó sebészeti beavatkozás.

Hogyan készüljek fel a beavatkozásra?

A beavatkozás előtt minden gyógyszeréről és esetleges allergiájáról számoljon be orvosának. El kell mondjon minden közelmúltbeli betegséget és azt is, ha terhes. Az orvos lehet, hogy azt kéri, az aspirin és vérhígító gyógyszerek szedését függeszse

fel a beavatkozás előtt. Más gyógyszerek módosítására is sor kerülhet, pl. inzulin. A beavatkozás előtti 6-8 órában ne egyen és igyon.

Elképzeltető, hogy vérvételre lesz szükség a beavatkozás előtt. Ellenőrizhetik a vesefunkcióját, ha az orvos úgy látja, hogy intravénás kontrasztanyagot alkalmaznak a CT vizsgálat során. Ha járóbetegként érkezik, javasolt, hogy kísérelővel menjen haza a beavatkozás után.



Tüdő körüli folyadék leszívása

A beavatkozás

A beavatkozást orvosok képalkotó eljárás (ultrahang, CT, röntgen vagy ezek kombinációja) vezetésével végzi, ami segít meghatározni a legrövidebb és legbiztonságosabb utat a cső számára. A beavatkozás alatt a szúrás pontját megjelölik. A környező bőrt fertőtlenítik, letakarják és helyi érzéstelenítőt fecskendeznek a bőre alá. Miután az érzéstelenítő hatott, szükség esetén egy apró (3-4 mm) bevágást ejtenek a bőrön, hogy a csövet könnyebben be tudják vezetni. Majd a bőrön át egy tűt

szúrnak a folyadékgyülembe. Amikor a hegye beért, egy drótot vezetnek be rajta keresztül, majd a tűt eltávolítják és a dróton keresztül egy műanyagcsövet csúsztatnak a folyadékba. A beavatkozás alatt az orvosa az Ön együttműködését kérheti, például hogy tartsa vissza a levegőt.

Ezután a drótot eltávolítják. A műanyagcsövet egy kis folyadékgyűjtőzsákhoz csatlakoztatják, amibe szabadon távozhat a folyadék. A csövet biztonságosan rögzítik a bőrhez ragtapasszal és/vagy öltéssel, hogy nehogy véletlenül kicsússzon. További kötéssel fedik a sebet.

Mik a beavatkozás kockázata?

A képekotó vezérelt folyadéklebocsájtás egy biztonságos eljárás, melynek alacsony a szövődmény-kockázata. Ritkán előforduló szövődmények: a környező szövetek sérülése, érsérülés, mely vérzéshez vezet. A véráramba kerülő baktériumok nagyon ritkán vérmérgezést okozhatnak, melyeket folyadékadással, antibiotikummal és más gyógyszerekkel kezelnek.

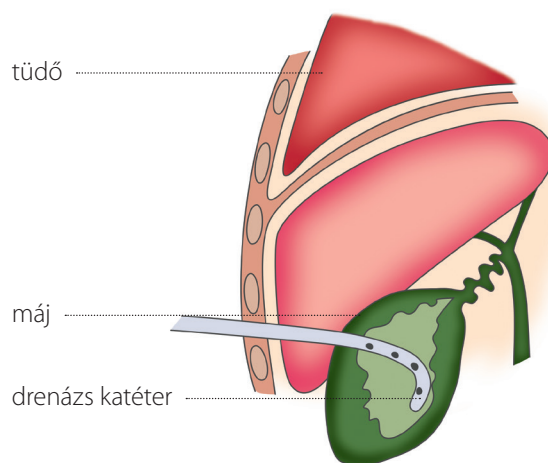
Mire számíthatok a beavatkozás után?

Ha a folyadékgyülem korábban fájdalmat okozott, ennek azonnali javulása várható. Ha korábban a fertőzés lázzal járt, a genny lebocsájtásával ennek enyhülése is szinte azonnal megfigyelhető. Ha a beavatkozást bódításban végezték, hamarosan elmúlik ennek hatása.

Hogyan kezeljem a csövet és a kötést? Lesz-e kontrollvizsgálat?

Ha Önt hazabocsájtják, egyértelmű instrukciókat kap, hogyan ürítse vagy cserélje a folyadékos zsákot, hogyan öblítse be a műanyagcsövet és mikor forduljon azonnal orvoshoz. Előfordulhat, hogy otthoni antibiotikum kezelést kap.

Vissza kell mennie az orvosához, hogy ultrahanggal vagy CT-vel ellenőrizték, mennyi folyadék maradt az üregben. Néha a cső heteken vagy hónapokon át bent marad. Amennyiben az összes folyadék kiürült, a csövet egy egyszerű és fájdalommentes beavatkozással eltávolítják.



Epehólyag drenázs

www.cirse.org/patients

Ez a dokumentum általános orvosi tájékoztatást tartalmaz, mely nem helyettesíti az orvosi javallatot, diagnózist vagy kezelést.