

Перкутана дренажа на апсцес и течни колекции

Колекција течност може да се формира од најразлични причини во некој дел од телото.

Апсцес претставува инфицирана колекција течност со цврста обвивка, која ја формирал самиот организам за да се ограничи ширењето во останатите структури.

Абнормални колекции течност како апсцесите може да се **дренираат** со поставување дрен (катетер, цефче) перкутано (преку кожата) до самата колекција. Се изведува од страна на интервентен радиолог под водство на ултразвук или компјутерска томографија.

Која е целта на оваа процедура?

- Да се постави дијагноза, односно да се земе примерок од содржината и да се испита микробиолошки/цитолошки.
- Да се смират симптомите и да се издренира целосно течноста/апсцесот.
- Да се стабилизира состојбата на пациентот за да се овозможи евентуален понатамошен третман.

Кои се придобивките од оваа процедура?

Перкутаната дренажа најчесто е најбезбедниот, најмалку инвазивен и најефективен начин да се издренира абнормална колекција течност во телото. Може целосно да ги замени многу подолгите и посложени хируршки зафати, кои, од друга страна, имаат поголем ризик за компликации.

Како да се подготвите за оваа процедура?

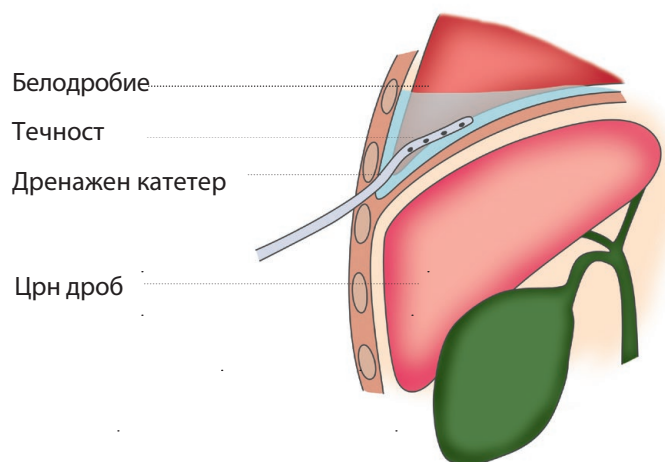
Потребно е да сте гладни пред оваа процедура (тоа значи да не сте јаделе во последните 6-8 часа). Известете го лекарот доколку земате каква било редовна терапија, бидејќи некои лекови треба претходно да се прекинат, особено лекови што влијаат на коагулацијата на крвта. Информирајте го лекарот за сите ваши претходни заболувања или други медицински состојби (на пр. бременост).

По потреба може да ви биде извадена крв за соодветни крвни анализи. Потребно е да има некој со вас за да ве придружи или да ве однесе до дома после биопсијата, особено ако сте биле под седација.

По потреба може да ви биде извадена крв за соодветни крвни анализи. Може да треба да се испита функцијата на бубрезите, доколку докторот одлучи дека е потребно снимање со КТ за време на интергенцијата. Потребно е да има некој со вас за да ве придружи или да ве однесе до дома после биопсијата, особено ако сте биле под седација.

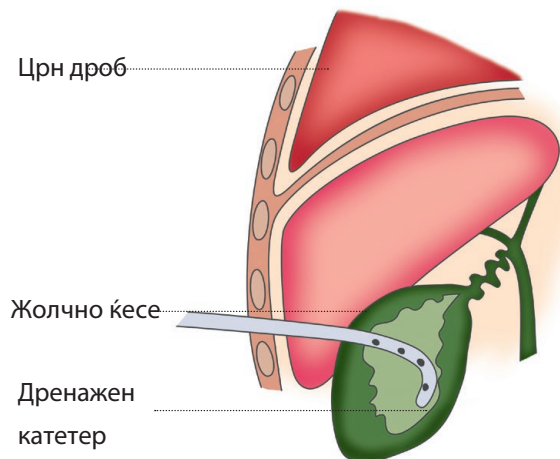
Опис на процедурата

Процедурата се изведува со локална анестезија, која се аплицира поткожно на местото каде ќе се постави дренот. Во тек на самата процедура ќе треба да соработувате со лекарот и да ги следите дадените инструкции (на пр. краткотрајно да го задржите здивот). Под контрола на ултразвук, компјутерска томографија или флуороскопија се одредува најбезбедниот пристап до колекцијата (апсцесот). После стерилна подготовка се инјектира локален анестетик поткожно на местото каде ќе биде поставена дренажата. Можеби ќе биде потребна мала инцизија (3-4 мм) за да се олесни пласирањето на катетерот. Под водство на претходно споменатите имиџинг методи, со игла се пристапува до самата колекција.



Дренажа на течност покрај белите дробови

Потоа со помош на мала жица се пласира дренажниот катетер на соодветната позиција. Катетерот се прицврстува за кожата со конец, со цел да не испадне или да не се извлече, а потоа се поврзува со уринарна ќеса каде ќе се дренира содржината од колекцијата.



Дренажа на течност од жолчното ќесе

Кои се ризиците?

Оваа процедура има релативно мал ризик за компликации. Може да дојде до мало крварење при пласирање на иглата. Ретка компликација е да се повредат околни структури. Постои можност да се инфицира околината, што се превенира со антибиотска профилакса.

Што да очекувате после процедурата?

Доколку претходно сте имале симптоми (болка или температура), набрзо ќе почувствувате олеснување и намалување на интензитетот на симптомите. Доколку сте примиле и блага седација, можете да јадете по 1 до 2 часа.

Како да се грижите за дренот?

Каков е планот за следење?

Ќе добиете детални инструкции од медицинскиот персонал за тоа што треба да правите, односно како да ја празните/менувате дренажната ќеса и како да го проперувате дренот со цел да не се затне. По потреба ќе бидете повикани за ултразвучна или КТ контрола.

Дренот може да остане неколку недели до месеци, односно се додека има потреба. Кога ординирачкиот лекар ќе смета дека веќе не е потребен, истиот се отстранува со локална анестезија.

www.cirse.org/patients

This document contains general medical information. The information is not intended or implied to be a substitute for professional medical advice, diagnosis or treatment.