

## Percutane drainage van vocht of abces collecties

Een vochtcollectie is een abnormale hoeveelheid vocht verzameld in een holte en kan overal in het lichaam ontstaan. Een **abces** is een geïnfecteerde vochtcollectie met een kapsel omheen. Het lichaam vormt hier een kapsel omheen om te voorkomen dat de infectie zich verder verspreidt in het lichaam. Een abnormale vochtcollectie, zoals bijvoorbeeld een abces, kan **gedraineerd** worden door plaatsing van een katheter door de huid heen (percutaan) of via een natuurlijke lichaamsopening (bijv. endeldarm of de vagina).

Dit betreft een minimaal invasieve ingreep en wordt uitgevoerd door de (interventie) radioloog. Tijdens het plaatsen van de katheter wordt gebruik gemaakt van beeldvormende technieken zoals echografie of CT scan.

### Doel van de drainage:

- om uit te zoeken om wat voor vocht het gaat (stellen van een diagnose)
- om symptomen te verlichten door de (geïnfecteerde) collectie te draineren
- om de conditie van de patiënt te stabiliseren zodat een andere – belangrijkere - procedure veilig plaats kan vinden

### Wat zijn de voordelen?

Percutane drainage is meestal de veiligste, minst invasieve en meest kosteneffectieve methode om abnormale vochtcollecties in het lichaam te draineren. Het bespaart u een meer invasieve chirurgische methode die vaak gepaard gaat met een langere ziekenhuisopname en groter complicatierisico.

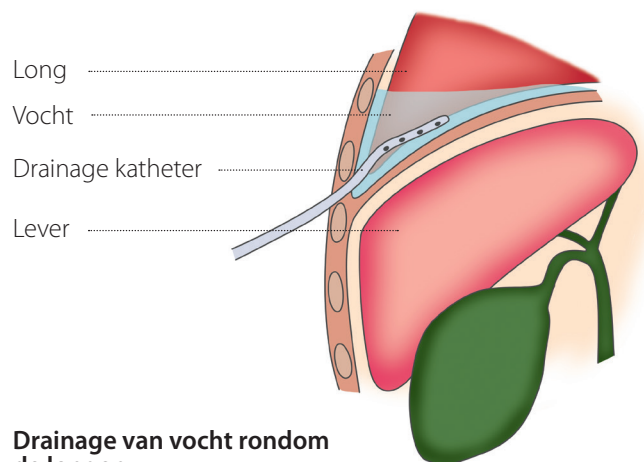
### Hoe kan ik mij voorbereiden op de procedure?

Bespreek, voorafgaand aan de procedure, uw medicatie en eventuele allergieën met uw behandelende arts. U dient ook

eventuele comorbiditeiten (waaronder ook zwangerschap) of recente ziektes te vermelden. Als u bloedverdunners gebruikt, kan uw behandelende arts u vragen om deze tijdelijk te staken. Het is ook mogelijk dat er een aanpassing nodig is van andere soorten medicatie (bijv. insuline).

Het kan nodig zijn om 6-8 uur voorafgaand aan de procedure nuchter te zijn. Als dit het geval is, krijgt u hier instructies over. Soms wordt er voorafgaand aan de ingreep bloed afgenomen om de bloedstolling en nierfunctie te testen.

Als u poliklinisch wordt behandeld, is het prettig om iemand mee te nemen die u na de ingreep ook naar huis kan brengen.



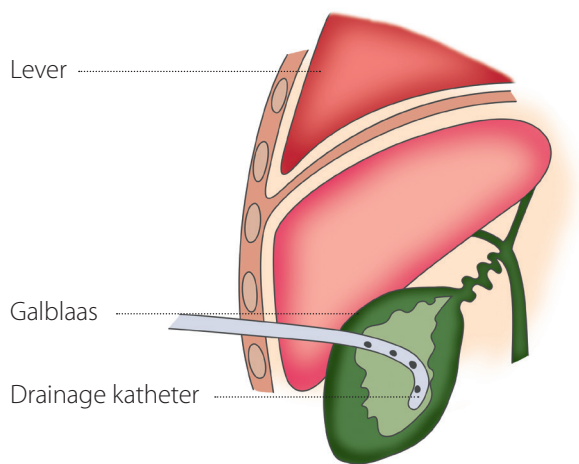
**Drainage van vocht rondom de longen**

### De procedure

De procedure wordt uitgevoerd met behulp van beeldvorming (echografie, CT of middels röntgenstralen). Door middel van één of een combinatie van deze beeldvormende technieken wordt de katheter, via de kortste/ veiligste route, in de vochtcollectie geplaatst. Tijdens de procedure wordt het deel van de huid waar de katheter geplaatst wordt eerst

gemarkeerd. De huid rondom de insteekplaats wordt schoon gemaakt met alcohol en lokaal verdoofd. Indien nodig, wordt een kleine snee gemaakt in de huid (3-4 mm). Eerst wordt met een naald de vochtcollectie aangeprikt. Vervolgens wordt door deze naald een dunne draad in de collectie geplaatst. Tot slot wordt over deze dunne draad de katheter op de juiste plek geplaatst.

Wanneer de katheter op de juiste plaats zit, kan de draad worden verwijderd. De uitvoerend arts zal uw medewerking tijdens de ingreep nodig hebben en kan u enkele instructies geven (bijv. adem inhouden). Na de ingreep wordt de katheter aangesloten aan een opvang zak (buiten het lichaam). Het vocht kan hierin worden opgevangen. De katheter wordt vervolgens aan de huid gefixeerd middels pleisters of hechtingen of combinatie van beide.



**Drainage van vocht uit de galblaas**

## Wat zijn de risico's?

Beeldgestuurde percutane abscesdrainage is een veilige procedure en kent een laag complicatie risico. Zeldzame complicaties zijn schade aan omliggende organen/structuren. Schade aan bloedvaten kan leiden tot een

bloeding. Bacteriën die vanuit de collectie in de bloedstroom terecht komen kunnen leiden tot een uitgebreide infectie (sepsis). In geval van een dergelijke complicatie is aanvullende behandeling met vocht, antibiotica en andere medicatie noodzakelijk.

## Wat kan ik verwachten na de procedure?

Als de vochtcollectie veel pijnklachten heeft veroorzaakt, kan u direct na de ingreep afname van de pijnklachten verwachten. Indien u koorts hebt, kan u zich kort na de ingreep beter voelen. Als u de ingreep onder sedatie hebt ondergaan, kan u kort na afloop weer alle normale lichamelijke activiteiten hervatten.

## Hoe moet ik de pleisters verzorgen?

### Wat is het vervolg plan?

Wanneer u met ontslag mag, zult u duidelijke instructies krijgen over vervangen/leggen van de opvangzak en het spoelen van de katheter. Ook wordt uitgelegd in welke gevallen u direct contact dient op te nemen. Het is mogelijk dat u een tijdje antibiotica dient in te nemen.

Uw behandelende arts zal de katheter controleren, uw symptomen evalueren en de de evolutie van de vochtcollectie opvolgen middels echografie of een CT scan.

In sommige gevallen is het noodzakelijk dat de katheter enkele weken tot maanden ter plaatse blijft. Wanneer de collectie grotendeels is gedraineerd, kan de katheter worden verwijderd. Dit is een snelle pijnloze ingreep.

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

*Dit document bevat algemene medische informatie. Deze is niet bedoeld of geïmpliceerd als een vervanging voor professioneel medisch advies, diagnose of behandeling.*