

## Perkutana drenaža tečnosti i apscesa

Tečna kolekcija je abnormalno nakupljanje tečnosti u delu tela koje se može dogoditi iz različitih uzroka. Apsces je vrsta kolekcije koja je inficirana i ima oko sebe zid napravljen od strane tela koja sprečava širenje infekcije.

Abnormalne tečne kolekcije, poput apscesa, mogu se izdrenirati postavljanjem cevčica (koje se nazivaju dren ili kateter) kroz kožu (perkutano) ili otvor tela (rektum ili materica) u kolekciju. Interventni radiolog to čini na minimalno invazivan način, koristeći se slikovnim tehnikama poput ultrazvuka ili skenera (CT-a) za navođenje.

Svrha drenaže je:

- uspostaviti dijagnozu, tj. otkriti tačno o kojoj se vrsti tečnosti radi
- ublažavanje simptoma te izlečenje/odvod inficirane tečnosti
- stabilizovati 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 drenažu abnormalnih nakupina tečnosti iz tela. Obično Vas štedi drugih, invazivnijih hirurških operacija s većom stopom komplikacija.

### Kako se trebam pripremiti pre procedure?

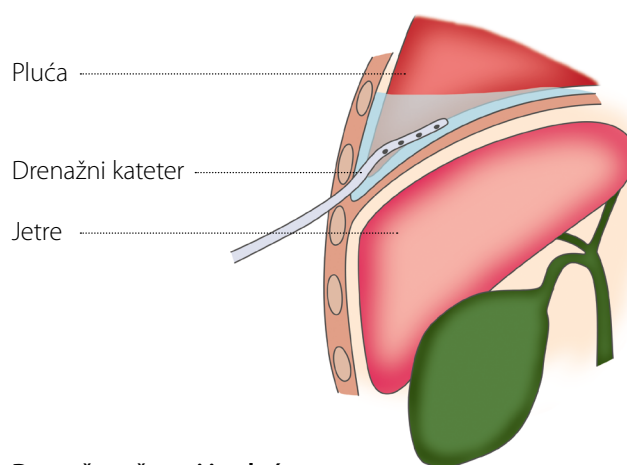
Pre procedure, trebali biste prijaviti lekaru sve lekove koje uzimate i upozoriti ih na alergije. Takođe biste ga trebali obavestiti o drugim zdravstvenim stanjima (uključujući trudnoću) ili nedavnim bolestima. Lekar Vam može naložiti da prestanete uzimati aspirin ili lekove za razređivanje krvi na određeno vreme pre procedure. Možda će trebati prilagoditi i druge lekove (npr. Inzulin).

Možda će Vam biti naloženo da 6-8 časova pre postupka ne jedete i ne pijete. Možda će se uzeti uzorak krvi za odgovarajuće analize. Funkcija bubrega takođe se može proveriti, ako lekar misli da će Vam trebati intravenski kontrast za CT pregled.

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

### Procedura

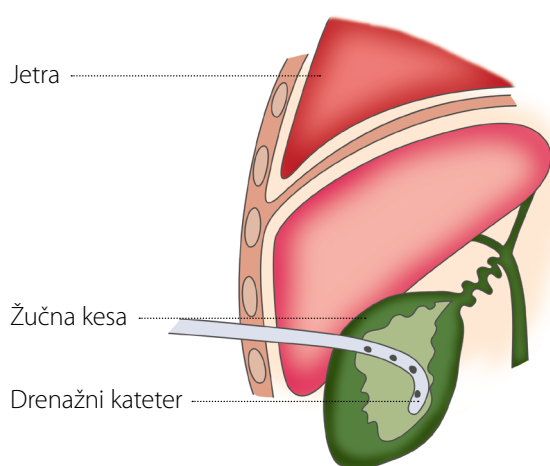
Postupak se izvodi pod vodstvom radioloških slikovnih metoda, što znači da interventni radiolog ultrazvukom, CT-om, fluoroskopijom ili kombinacijom ovih postavlja dren u položaj, najkraćim i najsigurnijim putem. Tokom procedure označava se deo Vaše kože, na kojoj će se napraviti mali rez. Koža će se očistiti antiseptikom i lokalni anestetik će se ubrizgati u i ispod kože. Nakon što anestetik počne delovati, ako je potrebno, napravi se mali rez (3-4 mm) i tkiva ispod kože se malo rašire kako bi se omogućilo postavljanje drena. 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 prevlačenjem preko žice.



Drenaža tečnosti iz pluća

Žica se zatim uklanja. Tokom postupka Vaš lekar treba Vašu saradnju i možda će Vam davati neke naloge (npr. zadržite dah). Dren je pričvršćen na malu drenažnu kesu sa spoljne strane tela, u koju se tečnost drenira kroz dren.

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



## Drenaža tečnosti iz žučne kese

### Koji su rizici?

Drenaža tečnosti i apscesa vođena radiološkom slikom siguran je postupak sa vrlo niskom stopom komplikacija. Retke komplikacije uključuju povrede struktura u blizini kolekcije. Povreda krvnih sudova može uzrokovati krvarenje (hemoragiju). Bakterije koje prodru u krvotok mogu retko uzrokovati septički šok, kojim se leči infuzijama, antibioticima i drugim lekovima.

### Što mogu očekivati nakon procedure?

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

### Kako da se brinem o kateteru i previjanju? Koji je plan praćenja?

Kad Vas otpuste kući, trebali biste dobiti jasna uputstva o tome kako isprazniti i promeniti drenažnu kesu, kako isprati kateter i kada potražiti hitnu medicinsku pomoć. Možda će Vam trebati antibiotici.

Lekar će Vas morati pregledati kako bi proverio kateter, promenio zavoj, procenio simptome i ultrazvukom ili CT-om proverio preostalu količinu tečnosti u telu. Ponekad će Vam možda ostati drenažni kateter nedeljama ili mesecima. Kad se većina tečnosti isprazni, kateter se može ukloniti brzim, jednostavnim i bezbolnim postupkom.

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

*Ovaj dokument sadrži uopštene medicinske informacije. Ne implicira se niti je namera da on bude zamena za profesionalni medicinski savet, dijagnozu ili tretman.*