

Διαδερμική παροχέτευση συλλογών υγρού και αποστημάτων

Η συλλογή υγρού είναι η συγκέντρωση υγρού σε κάποιο σημείο του σώματος. Το απόστημα είναι ένας τύπος συλλογής που έχει μολυνθεί και έχει σχηματιστεί τοίχωμα γύρω από αυτή, ώστε να περιχαρακωθεί και να σταματήσει η εξάπλωση της λοίμωξης. Οι μη φυσιολογικές συσσωρεύσεις υγρού όπως τα αποστήματα, μπορούν να αντιμετωπιστούν με την τοποθέτηση ενός σωλήνα (ο οποίος ονομάζεται καθετήρας παροχέτευσης) μέσω του δέρματος (διαδερμικά) ή μέσω κάποιας κοιλότητας του οργανισμού (ορθού ή κόλπου). Αυτό γίνεται με ελάχιστα επεμβατικό τρόπο από τους επεμβατικούς ακτινολόγους χρησιμοποιώντας διάφορες απεικονιστικές τεχνικές για καθοδήγηση όπως το υπερηχογράφημα ή η αξονική τομογραφία.

Ο σκοπός της παροχέτευσης είναι:

- Η διάγνωση, δηλαδή να εξακριβωθεί ο τύπος του υγρού
- Η ανακούφιση των συμπτωμάτων και η θεραπεία από τις μολυσμένες συλλογές υγρού
- Η σταθεροποίηση της κατάστασης του ασθενούς.

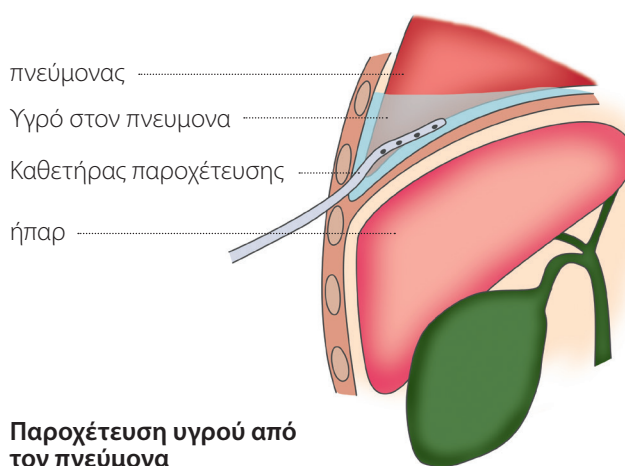
Ποια είναι τα οφέλη της επέμβασης?

Η διαδερμική παροχέτευση είναι συνήθως η πιο ασφαλής, λιγότερο επεμβατική και η πιο αποτελεσματική μέθοδος για την αντιμετώπιση των συλλογών υγρού στον οργανισμό. Με αυτό τον τρόπο αποφεύγουμε χρονοβόρες, περισσότερο επεμβατικές τεχνικές με υψηλότερα ποσοστά επιπλοκών.

Πώς πρέπει να προετοιμαστώ για την επέμβαση?

Πριν την επέμβαση, θα πρέπει να ενημερώσετε τον ιατρό σας για οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή λαμβάνετε και να τον ενημερώσετε για τυχόν αλλεργίες. Πρέπει, επίσης, να τον ενημερώσετε για άλλες παθήσεις (συμπεριλαμβανομένης της εγκυμοσύνης) ή πρόσφατες ασθένειες. Ο ιατρός σας μπορεί να σας συστήσει να διακόψετε τη χρήση ασπιρίνης ή αντιπηκτικών φαρμάκων για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα πριν την επέμβαση. Άλλες φαρμακευτικές αγωγές ενδεχομένως να χρειαστεί να αλλάξουν (π.χ. ινσουλίνη).

Μπορεί να σας ζητηθεί να παραμείνετε νηστικοί για 6-8 ώρες πριν την επέμβαση, ενώ μπορεί να υποβληθείτε σε αιματολογικές εξετάσεις πριν από αυτήν. Θα ελεγχθεί η λειτουργία των νεφρών σας εφόσον ο ιατρός θεωρήσει ότι θα χρειαστεί ενδοφλέβιο σκιαγραφικό μέσο.



Παροχέτευση υγρού από τον πνεύμονα

Εάν είστε εξωτερικός ασθενής, θα πρέπει να σας συνοδέψει κάποιος από την οικογένειά σας ή κάποιος φίλος σας για να μεταβείτε με ασφάλεια στο σπίτι σας μετά την επέμβαση.

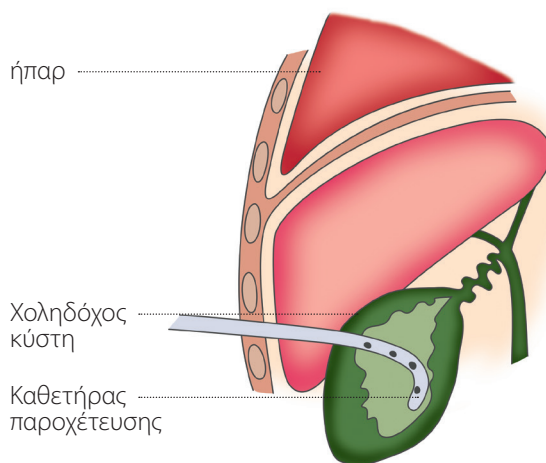
Η διαδικασία

Η διαδικασία είναι απεικονιστικά καθοδηγούμενη, που σημαίνει ότι ο επεμβατικός ακτινολόγος χρησιμοποιεί το υπερηχογράφημα, την αξονική τομογραφία και την ακτινοσκόπηση, ή συνδυασμό αυτών, για να καθοδηγήσει τον καθετήρα στη θέση του με τον πιο ασφαλή και γρήγορο τρόπο. Κατά τη διάρκεια της επέμβασης, το μέρος του δέρματος που θα γίνει η είσοδος του καθετήρα σημειώνεται. Το δέρμα καθαρίζεται και απολυμένεται και χορηγείται τοπικό αναισθητικό. Εάν είναι απαραίτητο γίνεται μια μικρή τομή (3-4 mm) ώστε να περάσει ο καθετήρας. Μια βελόνα τοποθετείται μέσω του δέρματος στη περιοχή που είναι συγκεντρωμένο το υγρό. Όταν η άκρη της βελόνας φτάσει στο υγρό, τότε περνά ένα σύρμα, η βελόνα αφαιρείται, και τοποθετείται ο καθετήρας πάνω από το σύρμα.

Στη συνέχεια το σύρμα αφαιρείται. Κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, ο ιατρός μπορεί να χρειαστεί τη συνεργασία σας και να σας δώσει κάποιες οδηγίες (πχ να κρατήσετε την αναπνοή σας). Ο σωλήνας συνδέεται σε μία μικρή σακούλα συλλογής υγρού, όπου εκεί μεταφέρεται το υγρό μέσω του σωλήνα. Ο σωλήνας σταθεροποιείται στο δέρμα σας με κολλητική ταινία και μερικές φορές με ράμμα ώστε να αποφευχθεί να τραβηχτεί ή να φύγει. Στο τέλος, αυτοκόλλητες ταινίες σταθεροποίησης τοποθετούνται πάνω σε αυτό.

Ποιοι είναι οι κίνδυνοι;

Η απεικονιστικά καθοδηγούμενη παροχέτευση υγρού και αποστημάτων αποτελεί μία ασφαλή μέθοδο με μικρό ποσοστό επιπλοκών. Σπάνια μπορεί να τραυματιστούν δομές δίπλα στο απόστημα. Μπορεί να υπάρξει αιμορραγία από τραυματισμό των αγγείων. Βακτήρια που μπορεί να ξεφύγουν από τη ροή του αίματος μπορεί να προκαλέσουν σηψαιμία το οποίο αντιμετωπίζεται με χορήγηση υγρών και αντιβιοτικών ή άλλων φαρμάκων.



Παροχέτευση υγρού από τη χοληδόχο κύστη

Τι να περιμένω μετά την επέμβαση;

Εάν η συλλογή υγρού ήταν επίπονη, θα ανακουφιστείτε άμεσα από τον πόνο και σε περίπτωση που εκδηλώσατε πυρετό, η παροχέτευση του πύου θα σας κάνει να νιώσετε γρήγορα καλά. Εάν σας είχαν δοθεί ηρεμιστικά φάρμακα κατά τη διάρκεια της επέμβασης, θα ανακτήσετε γρήγορα τον έλεγχο των φυσικών και των νοητικών σας ικανοτήτων.

Πώς μπορώ να διαχειριστώ τον καθετήρα και τους επιδέσμους; Ποια είναι τα επόμενα στάδια;

Θα σας δοθούν πλήρεις οδηγίες για το πως θα αδειάζετε και θα αλλάζετε το σάκο συλλογής υγρών, πώς θα ξεπλένετε τον καθετήρα και τότε θα πρέπει να ζητήσετε άμεσα ιατρική συμβουλή. Μπορεί να σας χορηγηθούν αντιβιοτικά για κάποιες μέρες.

Ο ιατρός σας θα πρέπει να σας δει ώστε να ελέγξει τον καθετήρα, να αλλάξει τον επίδεσμο, να αξιολογήσει τα συμπτώματα, και να ελέγξει την εναπομένουσα ποσότητα υγρού με υπερηχογράφημα ή αξονική τομογραφία. Σε μερικές περιπτώσεις συνιστάται ο καθετήρας να παραμείνει στη θέση του για εβδομάδες ή και μήνες. Όταν το μεγαλύτερο μέρος του υγρού αφαιρεθεί από τον οργανισμό τότε ο σωλήνας μπορεί να αφαιρεθεί με μια γρήγορη, απλή και χωρίς πόνο διαδικασία.

www.cirse.org/patients

Αυτό το έγγραφο περιέχει γενικές ιατρικές πληροφορίες. Οι πληροφορίες αυτές δεν υποκαθιστούν σε καμία περίπτωση ιατρικές συμβουλές επαγγελματιών υγείας, διαγνώσεις ή θεραπευτική αγωγή.