

Nefrostomie a stenting močového

Hlavním cílem nefrostomie a/nebo zavedení stentu do močového je odstranění tlaku, který působí na ledvinu v důsledku ucpání močovodů (ureterů). Močovody odvádí moč z ledvin do močového měchýře. Tlak je nejprve snížen umístěním trubičky (nefrostomie) přes kůži v oblasti zad do ledviny, aby moč mohla odtékat do sběrného sáčku. Ve většině případech je možné umístit další trubičku (stent) do močového stejného přístupu na kůži zad, a tudíž může moč normálně odtékat uvnitř těla, bez použití vnějšího sáčku. Zavedení nefrostomie může být vyžadováno také jako součást výkonu při odstranění ledvinových kamenů. Dále se používá k odklonění toku moči od místa porušené stěny močového nebo močového měchýře způsobeného kameny, nádorem nebo operací. Zavedení nefrostomie nebo stentu močového může být dočasné nebo trvalé.

Jaké jsou výhody?

Jedná se o rychlý, minimálně invazivní zákrok s nízkým rizikem komplikací. Ihned vede k odstranění tlaku poškozujícího ledviny, které se mohou opět navrátit k normální funkci.

Jak se na zákrok připravím?

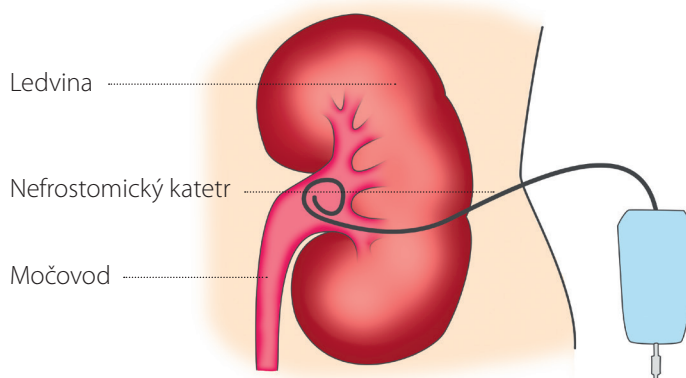
Před umístěním nefrostomického katetru nebo stentu močového Vám budou provedeny krevní testy, které ověří normální srážlivost krve.

Pokud užíváte léky na ředění krve, budete poučeni o dočasném přerušení jejich užívání. Také byste od půlnoci před zákrokem neměl/a nic jíst nebo pít.

Zákroky

Vývodný močový systém může být katetrem (trubičkou) drenován dvěma způsoby, buď přes nefrostomický katetr nebo stent močového (nebo kombinací obou).

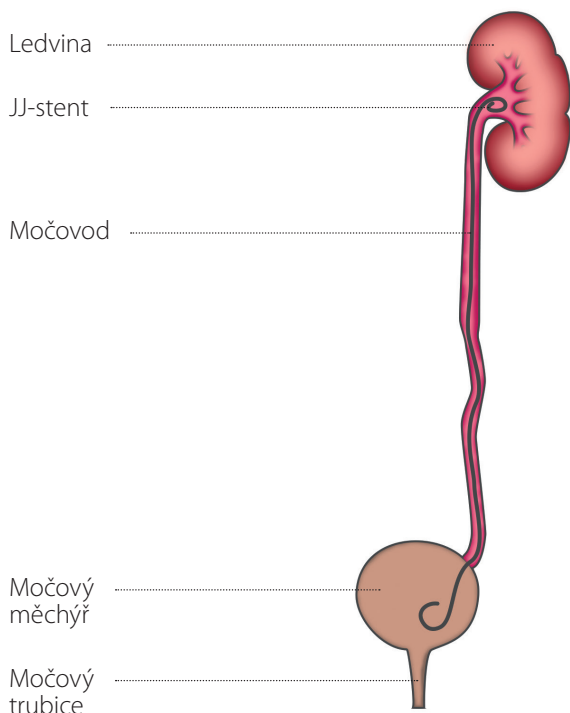
- **Nefrostomický katetr** je zaveden za účelem odstranění tlaku působícího na ledvinu a drenování zánětlivě změněné moči. Dále se používá k odvedení moči z ledviny, pokud po poranění dochází k úniku moči mimo močovod. Nefrostomie je zavedena přes kůži zad do ledviny. Vnitřní konec katetru vytvoří smyčku uvnitř ledviny, zatímco druhý konec je vyveden ven z těla a připojen k vnějšímu sběrnému sáčku.



Nefrostomický katetr

- **Stent močového** je, pokud je to možné, umístěn tak, aby procházel přes překážku v močovém. Tento stent (obvykle dutá trubička) je intervenčním radiologem zaveden přes překážku z ledviny do močového měchýře. Zákrok je proveden pod kontrolou rentgenového záření.

Jeden konec katetru vytvoří smyčku uvnitř ledviny, zatímco druhý konec se stočí uvnitř močového měchýře. Tento postup zabezpečí volný odtok moči z ledviny, kolem překážky, přímo do močového měchýře. Vaše obvyklé močení bude zachováno.



Stent močovodu

Jakmile budete na sále intervenční radiologie, budete uložen/a na operační stůl na břicho, nebo na bok. Následně dostanete lehká sedativa. Po dezinfekci kůže a zakrytí Vašeho těla sterilním materiálem bude následovat lokální znecitlivění kůže. Intervenční radiolog poté pod kontrolou ultrazvuku zavede jehlu do ledviny a za použití rentgenového záření (skiaskopie) skrz tuto jehlu zavede vodič do samotné ledviny, nebo do močovodu a následně až do močového měchýře. Po tomto vodiči může být následně zaveden katetr (trubička) do cílové pozice v ledvině nebo v močovém měchýři.

Pokud bude provedena nefrostomie, vnější část katetru bude připevněna ke kůži zad a napojena na sběrný sáček. V případě zavedení stentu močovodu není vnější katetr (trubička) potřebný. Zákrok obvykle trvá méně než hodinu.

Jaká jsou rizika?

Při zákroku je nízké riziko malého krvácení. Větší krvácení vyžadující krevní transfuzi nebo chirurgický zákrok je vzácné. Mezi méně běžné komplikace patří únik moči kolem katetru do břišní dutiny, nebo ucpaní vývodného katetru. Pokud je stagnující moč infikována již před zákrokem, po zavedení nefrostomického katetru může nastat septikémie (šíření infekce v krevním oběhu). Aby se předešlo této komplikaci, jsou před zákrokem obvykle podána antibiotika.

Co mám očekávat po zákroku? Jaký je následný postup?

Po zákroku se vrátíte na oddělení a zůstanete v klidu na lůžku po dobu několika hodin. Během této doby budete sledován/a.

Odvodný katetr zůstane na místě po dobu, jakou určí Váš lékař. Před propuštěním z nemocnice Vám budou předány pokyny, jak se o nefrostomický katetr správně starat. Pokud byl zaveden stent do močovodu, bude naplánováno jeho následné odstranění, nebo výměna. Tento interval se liší v závislosti na důvodu zákroku. Jedná se obvykle o šest měsíců.

www.cirse.org/patients

Tento dokument obsahuje obecné lékařské informace. Tyto informace nejsou zamýšleny nebo určeny jako náhrada za odborné lékařské rady, diagnózu či léčbu.