

Perkütan transhepatik biliyer stent yerleştirilmesi ve drenaj

Karaciğer, safra olarak adlandırılan ve iç kanal sistemleri aracılığıyla (safra kanalları) barsaklara boşalan bir sıvı üretir. Eğer bu kanallar tıkanır, safra karaciğerde birikerek, ciltte ve gözlerde sarılaşma (sarılık) ve kaşıntıya sebep olur (pruritus). Biriken bu safra enfekte olabilir, hatta drene edilmezse karaciğer yetmezliğine sebep olabilir.

Transhepatik biliyer drenaj işleminde, plastik bir tüp doğrudan karın/göğüs kafesi cildinden safra kanallarına geçirilerek, safranın vücut dışındaki bir torbaya akışı sağlanır. Transhepatik biliyer stent yerleştirilmesi işleminde ise, metal veya plastik bir stent (esnek yapılı bir tüp) aynı açıklıktan geçirilerek tıkalı safra kanallarının açık kalması sağlanır. Bu işlem çoğunlukla perkütan biliyer drenaj işleminden sonra yapılarak, dışarı uzanan drenin ve torbanın kaldırılmasını sağlar. Eğer safra kanalı enfekte değilse, stent ilk drenaj işlemi esnasında konur.

İşlem bana nasıl yarar sağlayacak?

Safranın vücut dışına drenajı, karaciğer üzerindeki baskıyı azaltarak olağan şekilde çalışmasını sağlar, enfeksiyon ve karaciğer yetmezliği riskini azaltır. Gözler ve cilt normal rengine döner ve kaşıntı hissi azalır.

Biliyer drenaj ayrıca safra yollarına uygulanacak çeşitli cerrahi girişimlere hazırlık için de gerekli olabilir. Biliyer stent yerleştirilmesi, safra yollarının tıkanıklığını uzun dönemde rahatlatarak safranın barsaklara normal şekilde akışını sağlar.

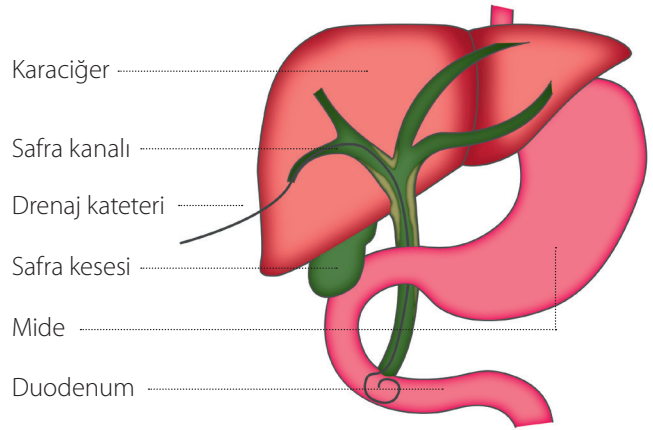
İşlem öncesinde nasıl hazırlık yapmalıyım?

Kullandığınız bazı ilaçları bırakmanız veya dozunu ayarlamanız gerekebilir, konuyla ilgili doktorunuzla görüşmeniz önem arz etmektedir. Doktorunuz muhtemelen işlem öncesi antibiyotik reçete edecektir.

İşlemden önceki geceden itibaren aç kalmanız gerekecektir. Ayrıca damardan sıvı desteği yapılabilir.

İşlemler

Her iki işlem de X-ışını ve ultrason gibi donanımlara sahip odalarda girişimsel radyoloji bölümlerinde gerçekleştirilmektedir. İşlemler lokal anestezi, genel anestezi veya her ikisi eşliğinde yapılabilir. Kesinin açılacağı cilt dezenfekte edilecek, üzerinize steril örtüler örtülecektir.



Transhepatik biliyer drenaj

Biliyer drenaj: Girişimsel radyolog, öncelikle ultrason ve/veya X-ışını (floroskopi) rehberliğinde iğneyi ve sonrasında bir teli safra kanallarından birine gönderecektir. Bu işlem göğüs kafesinizin sağ yarısının alt tarafındaki ciltten veya en son kaburganızın altındaki karın cildinden yapılabilir. Kılavuz tel yerleştirildikten sonra, girişimsel radyolog bir dizi ufak tüpü tel üzerinden ilerleterek asıl konulacak olan drenaj tüpü için gerekli yolun oluşmasını sağlayacaktır. Bu sırada eğer uyanık iseniz, basınç ve baskı hisleri duyabilirsiniz, ancak

öncesinde lokal anestezi maddeleri kullanıldığı ve damardan ağrı kesiciler uygulandığı için bu işlem ağrısız olacaktır.

İlerletilen drenin lokalizasyonu, olabildiğince çok miktarda sıvıyı uygun şekilde tahliye edebilmek için ayarlanacak ve yerine sabitlenecektir. Sabitleme işlemi dikişler ve bazen yapışkan bantlarla sağlanmaktadır. İşlem sonrasında, düzenli olarak değiştirilecek olan steril pansuman uygulanır.

Biliyer stent yerleştirilmesi: Eğer zaten bir biliyer dreniniz varsa, kılavuz tel drenen geçirilerek barsaklara ulaştırılır, daha sonra dren telin üzerinden çekilerek yerine stent yerleştirilir. Girişimsel radyolog stentin uygun pozisyonda olduğundan emin olduktan sonra tüp çekilir ve stent safra kanalını açık tutmak için genişler. Eğer mevcut bir biliyer dreniniz yoksa, stenti yerleştirmek için yukarıda açıklandığı gibi bir safra kanalına girişim yapılacaktır.

Stent yerleştirme işleminin öncesinde ve/veya sonrasında tıkanmış olan safra yolu özel bir balon yardımıyla genişletilebilir, bu işlem üst karın bölgesinde yırtıcı bir ağrıya sebebiyet verebilir. Ağrı, güçlü ağrı kesicilerle çözümlenecektir. İşlem sonrasında steril yapışkan bantlar giriş bölgesine yapıştırılır.

Riskler nelerdir?

Her iki işlemde de, giriş bölgesinden cilde, karın içine veya safra yollarına az da olsa kanama riski vardır. Tüp kaburgalarınızın arasından yerleştirilmişse, giriş bölgesinde ağrı olabilir. Dren veya stent, yerinden oynayabilir veya çıkabilir. Zamanla stent tıkanabilir. Safra yollarının enfekte olması da mümkündür. Safra cilde, karın içine veya göğüs kafesinde akciğerlerin çevresine kaçabilir. Tüm bu durumlar doktorunuza bildirilmelidir.

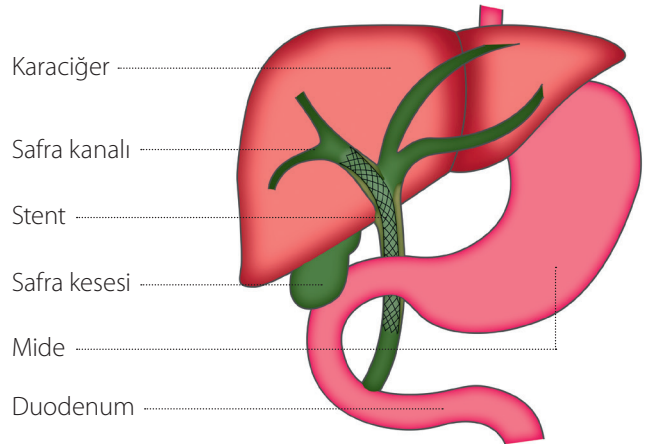
İşlem sonrası neler olabilir?

Takip planı ne?

İşlem sonrasında dinlenmeniz ve takibiniz için yataklı servisinize çıkarılacaksınız. Giriş bölgesinde veya üst karın bölgesinde ağrı hissi olabilir. Ayrıca hafif bulantı olabilir. Bu semptomlar ilaçlar yardımıyla giderilecektir. İşlem sonrası antibiyotik kullanmanız gerekebilir.

Eğer dışarı uzanan bir tüp ve torbanız varsa, bunlara uygun şekilde bakılması ve bunların çekilmemesi önemlidir. Hemşireler düzenli aralıklarla gelerek torbayı boşaltacak ve sıvı miktarını not edecektir.

Biliyer kateterinizin bakımı son derece önemlidir. Taburcu oluyorsanız tüpün yıkanması ve pansumanların değiştirilmesi ile ilgili olarak doktorlarınızdan net bilgilendirme aldığınızdan emin olun. Ayrıca, tüpün dışarı uzanan kısmının düzenli olarak değiştirilmesini de içerebilecek detaylı bir takip planı oluşturulmalıdır.



Transhepatik biliyer stentleme

www.cirse.org/patients

Bu belge genel tıbbi bilgiler içerir. Bu belgede yer alan bilgiler profesyonel tıbbi tavsiye, tanı veya tedavi yerine kullanılmamalıdır.