

Ultraljudsledd Ascitespunktion

Vi har reserverat tid för ultraljudsundersökning åt dig på Mellersta Österbottens Centralsjukhus

____/____ 20____ klo _____. Anmäl dig vid röntgenavdelningens kansli.

Vi har reserverat tid åt dig för ascitespunktion dvs. punktion av bukhålan eller ascitesdränering dvs kanalisering av bukhålan. Först undersöks med ultraljud mängden av vätska i bukhålan dvs ascites. I samband med detta kan man ta ett prov av vätskan och/eller tömma bort överloppsvätska. Det här kallas för punktion. För att tömma vätska under en längre tid kan man för att tömma vätskan installera en tunn plastslang dvs en drän, som kopplas till en uppsamlingspåse. Den här vårdåtgärden kallas för kanalisering eller dränering. Vid den här åtgärden används inte röntgenstrålning.

Förberedelser

Om du använder blodförtunningsmedicin skall du ta kontakt med remitterande avdelning så fort som möjligt. Den remitterande läkaren överväger om du behöver hålla en paus med dessa mediciner. Tag också kontakt om du är överkänslig mot bedövningsmedel.

Den remitterande avdelningen gör en remiss åt dig till laboratoriet för blodprov för att klarlägga blödningskänsligheten.

Så här går åtgärden till

Ultraljudsundersökningen med åtgärd tar ungefär 20 minuter.

Röntgenskötaren förbereder dig för inför åtgärden samt bistår röntgenläkaren. Röntgenläkaren utför åtgärden samt ger ett utlåtande.

Åtgärden utförs liggande med magen blottad. Med ultraljud bedömer röntgenläkaren mängden av vätska i bukhålan och bestämmer punktionsstället och -rutten. Punktionsstället tvättas och bedövas.

Efter bedövningen för läkaren en nål in i bukhålan och med en spruta sugts vätska ur bukhålan. Man kan ta en mindre mängd vätska för analysering eller vid behov avlägsna en större mängd vätska i uppsamlingspåsen. Efter åtgärden trycker skötaren på punktionsstället i ca. 5 minuter och skyddar punktionsstället med en sårkompress.

Vid kanalisering av bukhålan, dvs dränering, gör läkaren ett litet snitt i hyn med skalpell. Genom snittet förs en tunn plastslang dvs drän in i bukhålan. Ändan på dränen fästs, för att inte lossna. En mellanslang med kran kopplas till dränen. Med kranen regleras tömningen av vätskan. En uppsamlingspåse kopplas till mellanslangen och vätskan rinner ut i påsen. Slutligen fäster skötaren dränen med sårdyna och tape så att inte slangen lossnar av ett litet ryck.

Eftervård

Du får röra på dig enligt ditt mående med beaktande av blödningsrisken. Dräneringspåsen skall bäras lägre än snittstället för att vätskan skall rinna ner i påsen, t.ex i lår fickan när du går. Den remitterande läkaren ger anvisningar om dräneringen. 24 timmar efter ingreppet får du inte vara ensam hemma.

Observera

Om den reserverade tiden inte passar dig, eller om du har frågor angående undersökningen, ber vi dig kontakta röntgenavdelningen mellan klockan 8.00 och 15.30. Tel. 040 653 4223

Hyväksyjä:
päävämäärä: