

Ascitesdrainage onder echogeleiding

Uw behandelend arts heeft voor u een drainage onder echogeleide aangevraagd. Bij deze ingreep wordt een dun slangetje (drain) ingebracht om hiermee het vocht uit (meestal) de buikholte te laten lopen. Onder echogeleide betekent dat met behulp van echografie wordt bepaald waar het vocht zich bevindt en de hoeveelheid vocht wordt zichtbaar gemaakt. De informatie in deze folder is algemeen. Dat wil zeggen dat het onderzoek is beschreven zoals dit meestal verloopt. Het kan zijn dat de radioloog een andere methode kiest, die beter aansluit bij uw situatie. Het is niet mogelijk in deze folder alle mogelijkheden te vermelden. Ook risico's en bijwerkingen zijn in algemene zin beschreven.

Een echografie is een onderzoek waarbij door middel van geluidsgolven het vocht kan worden afgebeeld. De geluidsgolven worden uitgezonden met behulp van een zogeheten transducer (= echokop), die over uw huid wordt bewogen. De geluidsgolven weerkaatsen verschillen in dichtheid van het weefsel. Deze worden door de transducer opgevangen en vervolgens door een computer in beelden omgezet. De geluidsgolven zijn niet schadelijk. Ook wanneer u zwanger bent, kunt u een echografie laten maken.

Een radioloog verricht de drainage geassisteerd door een medisch assistent of laborant. In sommige gevallen wordt een klein deel van het afgenomen vocht door een patholoog-anatoom of een microbioloog onderzocht.

Waar vindt de ingreep plaats?

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie. U wordt vanaf de verpleegafdeling waar u opgenomen ligt naar de afdeling Radiologie gebracht.

Belangrijk om te weten vóór het onderzoek

Vorbereiding

Het is soms raadzaam vanaf 4 uur vóór de ingreep niet te eten en te drinken. U krijgt hiervoor instructies van de aanvragend arts als de afspraak voor de ingreep gemaakt wordt.

Medicijnen

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, heeft uw aanvragend arts aangegeven of en hoe u moet stoppen met de inname van bloedverdünnende medicijnen. Is dit voor u niet duidelijk, overleg dan met deze arts. Als u bij de Trombosedienst bekend bent, geef dan tijdig bij hen aan dat en wanneer u dit onderzoek ondergaat. Als u andere medicijnen gebruikt, kunt u deze normaal blijven innemen.

Melden

Wij vinden het belangrijk dat u vooraf aan het onderzoek aan de assistente meldt als u overgevoelig bent voor bepaalde zaken.

Kleding

Afhankelijk van de plaats van drainage, zal u gevraagd worden dit deel van het lichaam te ontbloten. Het is raadzaam gemakkelijk zittende kleding aan te trekken.

Hoe verloopt het onderzoek?

U wordt ontvangen en begeleid door de medisch assistent of laborant. De assistent of de radioloog legt u nog eens in het kort uit wat er tijdens de drainage gaat gebeuren. U kunt in uw bed blijven liggen. De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

De radioloog brengt wat gel op de huid van de drainageplaats aan. Vervolgens bepaalt de radioloog de plaats waar hij/zij de drain wil inbrengen. Daarna wordt de huid van de drainageplaats gedesinfecteerd en krijgt u een plaatselijke verdoving op de plek die aangeprikt wordt. Met een klein mesje maakt de radioloog een sneetje (enkele millimeters) in de huid. De radioloog brengt de naald in de te draineren vochtophoping. De drain wordt vervolgens aangesloten op een opvangzak voor het vocht. De drain wordt vastgemaakt aan de huid om ervoor te zorgen dat deze op zijn plaats blijft. Dit kan met een simpele pleister, of met een speciale pleister met een klemmetje of met een hechting.

Na het onderzoek

Na het onderzoek bespreekt de radioloog met u eventuele problemen of zaken waar u op moet letten. Meestal betreft dit echter alleen een advies om te zorgen dat de drain goed op zijn plaats blijft. De radioloog maakt een schriftelijk verslag van de ingreep en geeft eventuele nazorg instructies mee. Hierna wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. Uw behandelend arts bepaalt hoe lang de drain moet blijven zitten, dit is meestal voor enkele uren tot het meeste vocht eruit is en de drain niet meer loopt.

Risico's, complicaties en bijwerkingen bij deze ingreep

Elke ingreep kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties. Zoals bij elke prik kan er een bloeding optreden. Dit is echter zelden levensbedreigend. Complicaties zijn zeer zeldzaam.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak voor de drainage na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling Radiologie.

Tot slot

Als u na het lezen van de brochure nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Radiologie. Aan het begin van de ingreep vertelt de medisch assistente/laborant of radioloog u nog een keer wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze ook aan hem/haar stellen.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Radiologie: (013) 221 03 70

(08.30 - 17.00 uur)

Locatie ETZ Elisabeth, route 72

Locatie ETZ Tweesteden, toute 77