

CT-geleide drainage

U krijgt binnenkort een ingreep (drainage) met behulp van de CT-scanner (Computer Tomograaf). Deze brochure bevat belangrijke informatie die u moet weten vóór het onderzoek.

Met een CT-scanner is het mogelijk om foto's te maken van dwarsdoorsneden van uw lichaam. Dit gebeurt met behulp van pijnloze röntgenstralen. Drainage is een andere term voor het afvoeren van vocht. Het gaat hierbij vaak om overtollig vocht of vocht dat op een ongewone plek zit en al dan niet ontstoken kan zijn. Het kan klachten veroorzaken. Bij een drainage prikt de radioloog onder geleide van de CT-beelden de met vocht gevulde holte aan en laat een dun slangetje achter. Het vocht kan dan naar buiten vloeien. In sommige gevallen wordt een klein deel van het afgenomen vocht in het laboratorium onderzocht.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling Radiologie. Onze contactgegevens vindt u onderaan deze brochure. In uw plaats kan iemand anders geholpen worden!

Waar vindt het onderzoek plaats?

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

Belangrijk om te weten vóór het onderzoek

Vorbereiding

Voor dit onderzoek moet u vanaf 3 uur voor het onderzoek **nuchter** blijven (dat betekent: niet eten, drinken of roken).

Medicijnen

U kunt uw medicijnen gewoon innemen. Als u bloedverdünnende medicatie gebruikt, kan het zijn dat u met de inname hiervan moet stoppen. Uw behandelend arts heeft u in dat geval specifieke instructies meegegeven. Voor uw eigen veiligheid is het belangrijk u hieraan te houden!

De dag na de ingreep kunt u uw medicatie weer nemen zoals u gewend bent.

Patiënten met diabetes kunnen een freestyle Libre sensor hebben. Mogelijk worden de waardes beïnvloed door röntgenstraling. Wij adviseren daarom om de sensor te vervangen na de CT-scan óf de waardes te controleren met een vingerprik tot de sensor vervangen wordt.

Melden

Als u **zwanger** bent, ook als u het nog niet helemaal zeker weet, wilt u dit dan vóór het onderzoek aan de laborant melden? Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn tijdens de eerste weken van de zwangerschap.

Kleding

U krijgt tijdens uw opname een operatiehemd van het ziekenhuis aan.

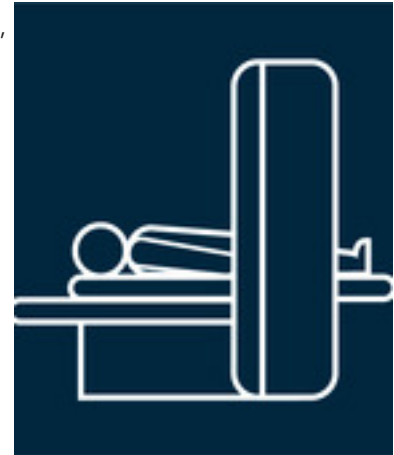
Hoe gaat het onderzoek verlopen?

Op de verpleegafdeling waar u ligt opgenomen wordt u voorbereid voor het onderzoek. U krijgt een operatiehemd van het ziekenhuis aan. Er zal een waakinfuus geprikt worden voor het eventueel toedienen van medicatie tijdens de procedure. Vlak voor u naar de afdeling Radiologie wordt gebracht, wordt u gevraagd nog even naar het toilet te gaan.

U wordt door patiëntenvervoer in een bed naar de afdeling Radiologie gebracht, waar de ingreep plaatsvindt.

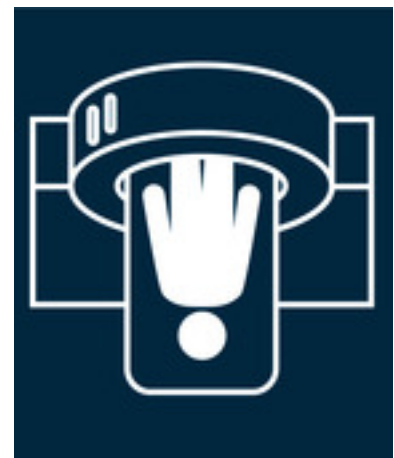
De CT-scanner heeft een korte ronde opening waardoorheen een onderzoekstafel geschoven kan worden. Tijdens het scannen schuift de tafel meerdere keren (gedeeltelijk) heen en weer door de scanner.

Zodra het onderzoek van start gaat, ligt u alleen in de onderzoeksruimte. Dit is vanwege de röntgenstralen. Röntgenstraling is nauwelijks schadelijk wanneer af en toe foto's worden gemaakt. Het kan wel schadelijk zijn wanneer men er elke dag in werkt. Daarom gaan de laboranten naar de kamer naast de onderzoeksruimte wanneer het apparaat in werking treedt. De laboranten kunnen u door het raam zien en kunnen door een intercom met u praten.



De radioloog die de procedure uit zal voeren, vertelt voorafgaand aan het onderzoek wat er tijdens de drainage gebeurt. Ook mogelijke risico's en complicaties zullen met u besproken worden. Hierna wordt u gevraagd om in een bepaalde houding op de onderzoekstafel plaats te nemen zodat de radioloog de drainageplaats goed kan bereiken. Het is heel belangrijk dat u stil blijft liggen om het navigatieproces niet te verstoren en omdat de naald tijdens het onderzoek in uw lichaam blijft zitten.

De laborant zal een raster op de huid plakken die zichtbaar is op de scanbeelden. Vervolgens zal er een scan gemaakt worden om de uitgangssituatie voor de drainage te bepalen. Tijdens de röntgenopname, die enige seconden duurt, hoort u hoe de röntgenbuis in het apparaat om u heen draait. Aan de hand van de zojuist gemaakte beelden, bepaalt de radioloog exact op welke plek de drainage plaatsvindt en welke route de naald moet volgen. Deze plek wordt door het raster heen op de huid aangetekend. Hierna wordt de huid gedesinfecteerd en geeft de radioloog een verdovingsprik. Deze prik kan pijnlijk en branderig zijn.



In de huid wordt vervolgens een klein sneetje gemaakt, waardoorheen een holle naald wordt ingebracht. Tussendoor wordt steeds een nieuwe scanserie gemaakt om te controleren of de naald de gewenste route blijft volgen. U merkt dat de tafel steeds verschuift. Het blijft belangrijk om nog steeds stil te blijven liggen. Zodra de naald in de te draineren vochtophoping ligt, wordt er door de naald heen een stevige geleidedraad (voerdraad) ingebracht. Over deze voerdraad kan vervolgens de flexibele drain worden geschoven. 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 (speciale) pleister of met een hechting.

Vaak wordt er na afloop van de procedure nog een scan gemaakt om te controleren of er complicaties zijn ontstaan.

Het gehele onderzoek duurt ongeveer 60 minuten, de scans zelf steeds maar een aantal seconden.

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 tot het meeste vocht eruit is en de drain niet meer loopt.

Probeer u de eerste 24 uur het wondje droog te houden, daarna kunt u weer douchen. Beter is om enkele dagen niet in bad te gaan, dit om het wondje goed te laten genezen. Wij adviseren om de eerste 3 dagen na de behandeling geen inspannende werkzaamheden te verrichten en uw rust te nemen.

Risico's en complicaties

Risico's en complicaties worden hier in algemene zin beschreven. Aangezien iedere persoon en situatie verschillend zijn, zal de radioloog voor het onderzoek uw specifieke situatie met u bespreken. Mocht u vragen hebben, stel ze gerust.

Elke ingreep kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties. Zoals bij elke prik kan er een bloeding optreden of bloeduitstorting ontstaan rondom de punctieplek. De punctieplek kan ontstoken raken.

Bij het prikken en inbrengen van de drain kan een orgaan in de buurt geraakt worden met als gevolg inwendige lekkage (van bijvoorbeeld een darm). Deze complicaties zijn door de nauwkeurige navigatiemethode zeer zeldzaam en zelden levensbedreigend.

Hoe komt u aan de uitslag?

De radioloog maakt een verslag van het verloop van het CT-onderzoek. Indien u dit heeft aangegeven, verschijnt de uitslag in uw patiëntenportaal MijnETZ.

In sommige gevallen wordt een klein deel van het afgenomen vocht in het laboratorium onderzocht. Dit proces duurt een aantal dagen. Uw behandelend arts bespreekt met u de uitslag.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Radiologie.

Aan het begin van het onderzoek vertelt de laborant of radioloog u nogmaals wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen hebt, kunt u deze ook dan stellen.

Belangrijke telefoonnummers

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

Radiologie: (013) 221 03 70

ETZ Elisabeth, route 72

ETZ TweeSteden, route 77

ETZ Waalwijk, richting 35