

Permanente ascitesdrainage

U komt binnenkort op de afdeling Radiologie van het ETZ (Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis), locatie ETZ Elisabeth, voor een permanente ascitesdrainage. Ascites is vrij vocht dat zich in de buikholte bevindt en dat kan worden behandeld met een drain. Wanneer dit vocht regelmatig terugkeert kan gekozen worden voor een permanente drain. Bij deze behandeling is het mogelijk om met behulp van echografie en/of doorlichting met röntgenapparatuur een permanente drain te plaatsen in de buik.

Deze folder bevat informatie die u moet weten voor de behandeling. Verder vindt u informatie over het verloop en de risico's van de behandeling.

Waar vindt de ingreep plaats?

De behandeling vindt plaats op de afdeling Radiologie van het ETZ, op locatie ETZ Elisabeth of locatie ETZ Tweesteden. U wordt vanaf de afdeling waar u opgenomen wordt er naar toegebracht.

Belangrijk om te weten vóór de ingreep

Vorbereiding

Om de behandeling goed te kunnen uitvoeren, is het nodig dat u de maaltijd voorafgaand aan de behandeling overslaat; u moet minimaal 3 uur van tevoren nuchter zijn. Dat wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken en roken.

U wordt opgenomen op de verpleegafdeling. Korte tijd voordat u naar de afdeling Radiologie gaat, wordt u gevraagd een operatiejasje aan te trekken. U krijgt medicatie die u helpt te ontspannen en een waaknaaldje in de arm. Daarna wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht.

Het onderzoek?

In de röntgenkamer komt u op uw rug op de onderzoekstafel te liggen. U ligt onder steriele lakens. De radioloog geeft u een verdovingsprik in de buik. Daarna wordt met een naald in de buikholte geprikt. Door de naald wordt vervolgens een voerdraad geschoven.

Naast de plek waar de radioloog in de buikholte prikt wordt een tunnel gemaakt onder de huid waar de drain doorheen loopt. Hiervoor krijgt u een tweede verdovingsprik op de plek waar de tunnel wordt gemaakt. Er worden twee kleine sneetjes gemaakt waar de tunnel begint en eindigt. Met een speciaal daarvoor bedoeld staafje wordt de drain vervolgens onder de huid doorgetrokken.

Over de voerdraad wordt nu een werkbuisje geschoven, waardoor de drain in de buikholte kan worden geschoven. Wanneer de drain in de buikholte ligt, wordt het gaatje in de buik gehecht en de drain wordt vastgehecht aan de huid. Deze laatste hechting moet blijven zitten tot er weefselgroei rond de drain te zien is.

Na het onderzoek

Na de behandeling wordt u naar de verpleegafdeling gebracht, waar u een uur plat moet blijven liggen. Na 1 uur platte bedrust mag, als alle controles goed zijn uw infuus verwijderd worden. U mag na de ingreep niet zelf autorijden. Zorg er daarom voor dat u vervoer naar huis regelt.

Risico's, complicaties en bijwerkingen bij deze ingreep

Elke ingreep kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties.

U moet zich realiseren dat deze behandeling eigenlijk een kleine operatie is. Er kunnen complicaties optreden. De meest voorkomende is een bloedingstorting (blauwe plek) in de buik.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met uw behandelend arts.

Tot slot

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

Aan het begin van de ingreep vertelt de 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

Locatie ETZ Elisabeth
Route 72