

# Perkutánní drenáž abscesu či tekutinové kolekce

Je specializovaný výkon zavedení drénu (hadičky) do místa ohraničené tekutiny nebo hnisu a jeho odsátí. Nejčastěji se jedná o ohraničenou tekutinu v dutině břišní, která nereaguje na léčbu antibiotiky nebo je jinak komplikovaná a vyžaduje rychlé řešení.

Samotnému výkonu předchází konzultace s indikujícím lékařem, nejčastěji chirurgem.

Zpravidla bývá provedeno ultrazvukové vyšetření, k přesnějšímu zobrazení však poslouží CT vyšetření s podáním kontrastní látky do žíly.

## **Kdy se výkon nejčastěji provádí?**

U komplikovaných zánětů slepého střeva, u zánětů tlustého střeva, u pacientů s Crohnovou chorobou (zánětlivé postižení tenkého střeva), u zhnisaných cyst, při komplikacích po operačních výkonech, u pacientů při zánětlivém postižení žlučníku. Dále se drenáž provádí při nálezů ohraničené kolekce tekutiny, která způsobuje útlak orgánů či jiných struktur nebo způsobuje bolest.

## **Co je potřeba před výkonem?**

Zjistit krevní srážlivost pacienta, případně ji upravit.

Lékař musí být dostatečně informován o možných alergiích (přecitlivělosti).

## **Kdy není možné výkon provést?**

Není-li vhodná přístupová cesta a pacient by byl při výkonu ohrožen na životě.

Pokud pacient nemá dobrou srážlivost krve.

## **Průběh samotného výkonu:**

Na CT nebo ultrazvukem se zobrazí daná oblast, kde bude drenáž prováděna. Lékař si vybere nejvhodnější místo přístupu a za pomoci laserového zaměřovače nebo ultrazvukové sondy označí zvolené místo vpichu. Toto místo se pečlivě dezinfikuje a obloží sterilním krytím. Následně se provede lokální znecitlivění anestetikem – čirá tekutina se vpichuje do kůže a podkoží a prakticky okamžitě dané místo znecitliví. Pak je zaveden drén (hadička) do ohraničené tekutiny či hnisu a tekutina je odsáta. Její malé množství se nejčastěji v injekční stříkačce odesílá na mikrobiologické vyšetření. Hadička se přilepí nebo přišije ke kůži, aby nedošlo k jejímu vypadnutí. Místo se přelepí sterilním krytím.

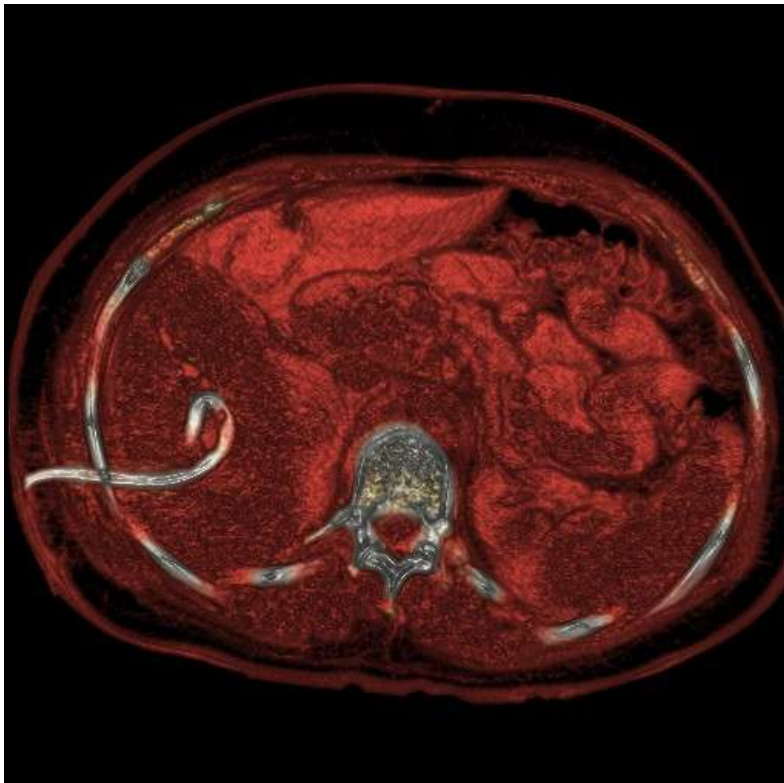
Po výkonu se pacient transportuje na oddělení, kde je na pozorování alespoň po dobu 12 hodin.

**Ke komplikacím patří:**

- mírné krvácení v místě vpichu.
- kožní infekce v okolí zavedené hadičky
- střevní perforace, rozšíření zánětu v těle
- proděravění plíce
- výjimečně krvácení do dutiny břišní



Obr. 1. CT vyšetření jater, absces (šipka).



Obr. 2. Rekonstrukce z CT vyšetření jater po provedené drenáži abscesu. Je patrný zavedený a správně stočený drén v abscesu.