Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

О парацентезе (пункции брюшной полости)

Эта информация поможет вам подготовиться к парацентезу в центре MSK. Из нее вы также узнаете, чего ожидать до, во время и после парацентеза. Парацентез также называется пункцией брюшной полости.

Что такое парацентез?

Парацентез — это процедура, позволяющая удалить скопление жидкости из брюшной полости (живота). Такое скопление жидкости называется асцитом. Асцит может быть болезненным.

Асцит может быть вызван:

- раком;
- инфекцией;
- воспалением (отеком);
- травмой брюшной полости;
- циррозом, который представляет собой рубцевание ткани печени.

Во время парацентеза врач введет вам в брюшную полость катетер (небольшую гибкую трубку). Лишняя жидкость будет выводиться через катетер.

Чего ожидать перед парацентезом

Перед процедурой вам могут быть проведены некоторые анализы, такие как:

- УЗИ для обнаружения жидкости в брюшной полости.
- Анализы крови.
- Любые другие обследования, необходимые для планирования вашего лечения.

Ваш медицинский сотрудник обсудит с вами, что вы можете есть и пить перед процедурой.

Что нужно делать перед парацентезом

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств или принять другую дозу (количество). Перед процедурой обсудите со своим медицинским сотрудником, как принимать лекарства. Не меняйте способ приема лекарств без консультации с медицинским сотрудником.

В этом разделе приведены лишь некоторые примеры лекарств, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные лекарства и диетические добавки.** Рецептурное лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства и добавки в период перед процедурой. Если вы не выполните это требование, нам, возможно, придется перенести вашу процедуру.

Лекарства, разжижающие кровь

Антикоагулянты — это лекарства, которые влияют на свертываемость крови. Если вы принимаете какие-либо антикоагулянты, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, как вам лучше поступить. Он может рекомендовать прекратить прием лекарств. Это

будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете антикоагулянты.

Ниже приведены примеры лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin инъекция (укол)
- Meloxicam (Mobic®)
- Нестероидные противовоспалительные лекарства (Nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID), такие, как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Чего стоит ожидать по прибытии

Врачи, медсестры/медбратья и другой медицинский персонал попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя, а также дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Когда придет время переодеться для процедуры, вам выдадут больничную рубашку и нескользящие носки.

Чего ожидать во время парацентеза

Когда придет время процедуры, специалист вашей лечащей команды проведет вас в процедурный кабинет. Он поможет вам лечь на смотровой стол или в откидное кресло.

Медсестра/медбрат поставит вам капельницу внутривенного введения в одну из вен, обычно в области кисти или на сгибе руки, если у вас не установлен:

- центральный венозный катетер (CVC) или CVC другого типа;
- периферически вводимый центральный катетер (PICC);
- имплантированный порт (часто называемый Mediport или Port-A-Cath).

Вам могут вводить жидкости через капельницу внутривенного введения, CVC, PICC или имплантированный порт.

Вас также подключат к оборудованию для слежения (наблюдения) за сердцебиением, дыханием, температурой и артериальным давлением.

Затем один из специалистов вашей лечащей команды поможет вам лечь на спину. Врач осмотрит вашу брюшную полость с помощью ультразвука. Ультразвуковое исследование — это метод диагностического сканирования, предполагающий использование звуковых волн для получения изображений внутренних органов.

Ультразвук поможет врачу обнаружить скопление жидкости. Когда врач обнаружит его, он отметит это место на коже маркером. В этом месте в брюшную полость будет установлен катетер для отвода лишней жидкости.

После ультразвукового исследования один из специалистов вашей лечащей команды очистит брюшную полость. Затем вам введут местный анестетик, чтобы обезболить область, где будет установлен катетер. Для введения анестетика вам сделают инъекцию (укол).

Когда эта область онемеет, врач введет вам иглу в брюшную полость. После этого он введет катетер в брюшную полость через прокол (область

введения иглы). Катетер соединен небольшой трубкой с бутылкой. Жидкость из брюшной полости будет выводиться в бутылку через катетер. Не двигайтесь, пока установлен катетер.

Когда будет выведено достаточное количество жидкости, врач извлечет катетер. Затем он наложит небольшую повязку на место прокола.

Продолжительность парацентеза будет зависеть от количества выводимой жидкости.

Выведенная жидкость будет отправлена в лабораторию, чтобы ваш врач мог определить причину ее скопления.

Чего ожидать после парацентеза

- После окончания процедуры вы сможете немного отдохнуть. Затем, когда вы будете готовы, медсестра/медбрат поможет вам медленно встать. Сообщите своему медицинскому сотруднику, если вы почувствуете головокружение или предобморочное состояние (ощущение приближающегося обморока).
- После процедуры ваш живот станет более мягким. Это нормально. Он станет более мягким на ощупь в результате отведения асцита во время процедуры.
- После процедуры вы можете испытывать некоторую боль или дискомфорт. Поговорите с вашим медицинским сотрудником об обезболивающих препаратах, которые вы можете принимать, например, Tylenol® и Advil®.
- После процедуры небольшое подтекание жидкости из места прокола считается нормальным. Ваш медицинский сотрудник выдаст вам дополнительные повязки для защиты одежды в случае подтекания. Если жидкость продолжает подтекать из места прокола через 24 часа (1 день) после процедуры, позвоните вашему медицинскому сотруднику.

Чего ожидать после возвращения домой

- Не снимайте повязку в течение 24 часов после процедуры.
- Вы можете принять душ через 24 часа после процедуры. Снимите повязку и промойте место прокола водой с мылом. В случае подтекания жидкости из места прокола на эту область можно наложить чистую повязку.
- После процедуры вы можете вернуться к привычному образу жизни, если медицинский сотрудник не дал вам других указаний.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если у вас:

- покраснение места прокола;
- усиливающаяся боль в брюшной полости;
- температура 100,4 °F (38,0 °C) или выше;
- дрожь или озноб;
- проблемы с дыханием;
- усиление подтекания жидкости из места прокола через 24 часа после процедуры.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Paracentesis (Abdominal Tap) - Last updated on September 3, 2024
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center