



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

О парацентезе (пункции брюшной полости)

Эта информация поможет вам подготовиться к парацентезу в центре Memorial Sloan Kettering (MSK).

Парацентез или пункция брюшной полости — это процедура, позволяющая удалить асцит (скопление жидкости) из брюшной полости (живота). Скопление жидкости может вызывать болезненные ощущения.

Асцит может быть вызван:

- Рак
- инфекцией;
- воспалением (отеком);
- травмой брюшной полости;
- циррозом печени (рубцеванием тканей печени).

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

До процедуры

Перед процедурой вам возможно понадобится пройти ряд исследований, включая ультразвуковое исследование для обнаружения жидкости в брюшной полости, анализ крови и другие исследования, необходимые для разработки плана вашего лечения.

Врач или медсестра/медбрат поговорит с вами о том, что вы можете съесть перед процедурой.

Спросите врача о принимаемых вами лекарствах

До процедуры вам может потребоваться прекратить прием некоторых из ваших лекарств. Обсудите с врачом, прием каких лекарств вам можно прекратить. Ниже приведено несколько распространенных примеров. Сообщите врачу или медсестре/медбрата, какие лекарства вы принимаете, включая пластыри, мази, растительные добавки, рецептурные и безрецептурные лекарства.

Антикоагулянты (лекарства, разжижающие кровь)

Если вы принимаете антикоагулянты (лекарства, влияющие на свертываемость крови), спросите проводящего процедуру врача, как вам поступить.

Некоторые безрецептурные лекарства, такие как аспирин, также могут разжижать кровь, поэтому важно сказать врачу обо всех принимаемых вами лекарствах. Решение о прекращении приема этого лекарства зависит от причины,

по которой вы его принимаете.

Не прекращайте прием разжижающих кровь лекарств, не поговорив с врачом, который их назначил.

Примеры лекарств, разжижающих кровь:			
apixaban (Eliquis®);	dalteparin (Fragmin®);	meloxicam (Mobic®);	ticagrelor (Brilinta®);
aspirin;	dipyridamole (Persantine®);	нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ibuprofen (Advil®) или naproxen (Aleve®);	tinzaparin (Innohep®);
celecoxib (Celebrex®);	edoxaban (Savaysa®);	pentoxifylline (Trental®);	warfarin (Coumadin®);
cilostazol (Pletal®);	enoxaparin (Lovenox®);	prasugrel (Effient®);	
clopidogrel (Plavix®);	Fondaparinux (Arixtra®);	rivaroxaban (Xarelto®);	
dabigatran (Pradaxa®);	heparin (подкожное введение);	sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®).	

Во время процедуры

Чего ожидать

Когда вы приедете в больницу, врачи,

медсестры/медбратья и другой медицинский персонал несколько раз попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя, а также дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Люди с одинаковыми или похожими именами могут проходить процедуру в один день.

После того как вы переоденетесь в больничную рубашку, вас отведут в процедурный кабинет и помогут лечь на стол для проведения процедуры. Медсестра/медбрат может установить вам внутривенный катетер в вену на руке или кисти, если у вас не установлен центральный венозный катетер (central venous catheter (CVC)). Через катетер на руке или CVC вам будут вводить жидкости. Вас подключат к оборудованию для отслеживания основных показателей жизнедеятельности, таких как кровяное давление, температура и пульс.

Член медицинской бригады поможет вам лечь на спину. Брюшная полость будет очищена. Вам введут местный анестетик (лекарство, которое вызывает онемение) в той области, с которой будет работать врач.

Когда эта область онемеет, врач введет вам иглу в брюшную полость. После этого в брюшную полость через прокол (область введения иглы) введут катетер. 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, катетер будет извлечен и на место прокола будет наложена небольшая повязка.

Продолжительность парацентеза будет зависеть от количества выводимой жидкости.

Выведенную жидкость отправят в лабораторию, чтобы ваш врач мог определить причину ее скопления.

После процедуры

В больнице

После окончания процедуры вы сможете немного отдохнуть. Затем, когда вы будете готовы, медсестра/медбрат поможет вам медленно встать. Скажите вашему врачу или медсестре/медбрата, если вы испытываете головокружение или у вас ощущение предобморочного состояния.

- Вы можете испытывать болезненные ощущения или дискомфорт. Обсудите с вашим врачом или медсестрой/медбратом, какие обезболивающие лекарства вы можете принимать, например Tylenol® и Advil®.

- После процедуры небольшое подтекание жидкости из места прокола считается нормальным. Ваш врач или медсестра/медбрат выдаст вам повязки для защиты одежды в случае подтекания. Если жидкость продолжает подтекать из места прокола через 24 часа (1 день) после процедуры, позвоните врачу или медсестре/медбрату.

Дома

- 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 врач не дал вам других указаний.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику?

Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникла какая-либо проблема из перечисленных ниже:

- покраснение места прокола;
- усиление болевых ощущений в брюшной полости;
- температура 100,4 °F (38,0 °C) или выше;

- дрожь или озноб;
- проблемы с дыханием;
- усиление подтекания жидкости из места прокола.

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив 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 4, 2020

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center