

KÕHUÕÖNE PUNKTSIOON ASTSIIDIVEDELIKU EEMALDAMISEKS

Maksatsirroosi, kasvaja, kroonilise südamepuudulikkuse, tuberkuloosi või muu haiguse tagajärjel võib kõhuõõnde koguneda 10–15 liitrit astsiidi- ehk kehavedelikku. Vedeliku kogunemine kõhuõõnde võib põhjustada õhupuudust, raskustunnet ja valu kõhu/selja piirkonnas. Astsiidivedelik eemaldatakse kõhuõõnest punktsiooninõela või –kanüüliga ning pärast eemaldamise protseduuri need sümptomid taanduvad. Raviprotseduur kestab 1–1,5 tundi.

Diagnostilisel eesmärgil uuritakse astsiidivedeliku koostist, et teha kindlaks astsiidi ehk vesikõhu tekke põhjus. Diagnoosimiseks punkteeritakse kõhuõõnest süstlaga 20–30 ml vedelikku.

Protseduuri ajal olete selili või poolistuvas asendis. Nahk desinfitseeritakse ning punktsioonikohale jääv nahk ja nahaalune kude tuimastatakse. Arst viib spetsiaalse punktsiooninõela või –kanüüli kõhuõõnde ning vedelikul lastakse läbi infusioonitoru välja voolata. Protseduuri lõppemisel eemaldatakse punktsiooninõel ja torkekohale asetatakse plaaster.

Vastunäidustused protseduuriks on:

- hüübimishäired ja ravi hüübivust muutvate ravimitega, vereliistakute vähesus kliinilise vere analüüsis;
- soolesulgus;
- rasedus;
- naha või nahaaluskoe põletikulised muutused punktsioonikohal.

Enne protseduuri:

- informeerige raviarsti, kui tarvitate verevedeldajaid või Teil esineb ravimallergiat;
- tühjendage põis.

Pärast protseduuri:

- lamage, kuni enesetunne võimaldab tõusta ja liikuda;
- punktsioonikohast võib erituda astsiidivedelikku kuni 2 nädalat.

Võimalikud tüsistused on:

- vererõhu langus, kui suure koguse vedeliku väljutamine toimub liiga kiiresti;
- kõhukelmepõletik, mida tekitab infektsioon punktsioonikohal;
- siseelundite (soole, kusepõie, põrna, maks) mulgustumine ehk perforatsioon, kui punktsioonil vigastatakse nõelaga siseelundi seina, mis võib põhjustada mädast kõhukelmepõletikku ja sepsist;
- verejooks, kui punktsioonil vigastatakse nõelaga veresooni. Verejooksu intensiivsus sõltub vigastatud soone suurusest. Verejooks peatub tavaliselt iseenesest, suurema verejooksu korral võib osutuda vajalikuks operatsioon.

Tüsistuste tekkimisel võtke koheselt ühendust protseduuri teostanud arstiga või pöörduge EMO-sse.

Koostanud: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

infotelefon 617 1300
www.regionaalhaigla.ee