

## **ПУНКЦИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ АСЦИТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ**

В результате цирроза печени, опухолей, хронической сердечной недостаточности или иного заболевания в брюшной полости может скапливаться 10–15 литров асцитной жидкости.

Скопление жидкости в брюшной полости может вызвать нехватку воздуха, чувство тяжести и боль в области живота/ спины. Асцитическую жидкость выводят из брюшной полости с помощью пункционной иглы или пункционной канюли, и после процедуры эти симптомы проходят. Лечебная процедура длится 1–1,5 часа.

Подходящую для процедуры позу определяет врач, выполняющий процедуру. Сначала кожу дезинфицируют, затем кожу и подкожные ткани в области пункции обезболивают. Врач вводит специальную пункционную иглу или пункционную канюлю в брюшную полость, и жидкость стекает через инфузионную трубку. По окончании процедуры пункционную иглу удаляют, а на место прокола накладывают пластырь.

### **Перед процедурой:**

- сообщите выполняющему процедуру врачу, если Вы принимаете препараты для разжижения крови или если у Вас аллергия на лекарственные препараты;
- опорожните мочевой пузырь.

### **После процедуры:**

- полежите до тех пор, пока самочувствие не позволит вам подняться и двигаться;
- асцитическая жидкость может выделяться из места пункции в течение срока до 2 недель.

### **Возможные осложнения:**

- снижение артериального давления в случае, если выход большого количества жидкости происходит слишком быстро;
- боль в животе, повышенная температура тела и общее недомогание после процедуры, которые могут быть признаком инфекции в брюшной полости.

При возникновении осложнений немедленно свяжитесь с назначившим процедуру врачом или обратитесь в отделение неотложной медицины.

**Составлено:** Северо-Эстонская региональная больница  
[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)

ул. Ю. Сютисте теэ, 19  
13419 Таллинн

Инструкция для пациентов утверждена Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской Региональной больницы 21.03.2022.