

## Drainage en drainwissel op afdeling Radiologie

U heeft een afspraak voor een drainage of een drainwissel. Beide behandelingen vinden plaats op de afdeling Radiologie van het Flevoziekenhuis. In deze folder vindt u meer informatie over deze behandelingen.

### Wat is een drainage?

Er is bij u een abces, ontsteking of vocht in de buik (ascites) geconstateerd. Om dit te behandelen is het noodzakelijk van buitenaf een drain in te brengen, dit is een dun hol slangetje. Via deze drain kan het (ontstekings)vocht het lichaam verlaten. Het vocht wordt dan vervolgens opgevangen in een op de drain aangesloten opvangzak.

Als de drain langere tijd moet blijven zitten, zal deze regelmatig vervangen (drainwissel) moeten worden. Dit kan gemakkelijk en vrijwel pijnloos over een metalen draadje en via de oude insteekopening gebeuren.

### Vorbereidingen

#### Belangrijk voor u om vooraf te melden:

Meldt u onderstaande zaken aan uw aanvragend specialist alvorens de afspraak voor de behandeling te maken:

- Gebruik van bloedverdunnende medicijnen,
- Een (mogelijke) zwangerschap,
- Allergie en overgevoeligheid voor contrastmiddelen, jodium, medicijnen of pleister.

#### Voor de behandeling:

Voor alle drainages met uitzondering van ascites geldt:

- Bij gebruik van bloedverdunnende medicijnen moeten kort voor de behandeling uw INR en aPTT bepaald worden, hiervoor wordt bloed bij u afgenomen. De behandelend specialist overlegt met de radioloog of de bloedwaarden binnen de normen zijn om de drainage door te laten gaan
- U dient drie uur voorafgaand aan de behandeling nuchter te zijn.

Voor alle drainages geldt:

- Overige medicijnen kunt u op de gebruikelijke manier innemen

### De behandeling

De behandeling vindt plaats op de afdeling Radiologie waar we gebruik kunnen maken van echografie, computer tomografie (CT) en/of radiologische doorlichting. De behandeling duurt ongeveer 30 tot 60 minuten.

U komt op onze onderzoekstafel te liggen, tenzij de procedure met behulp van echografie uitgevoerd wordt. U kunt dan in uw bed blijven liggen.

De huid zal op de plaats van de insteekopening gedesinfecteerd en verdoofd worden.

Vervolgens wordt er een naald in het (ontstekings)vocht ingebracht. Er wordt gecontroleerd of de naald goed zit, in sommige gevallen wordt hier een kleine hoeveelheid contrastmiddel voor gebruikt. Daarna wordt de naald vervangen door een drain die wordt aangesloten op een opvangzak. De drain wordt ter plaatse van de insteekopening aan de huid gehecht en afgedekt met steriele gazen en een pleister.

Na de behandeling gaat u weer terug naar de verpleegafdeling waar u opgenomen bent.

Het verloop van de ontsteking, abces of ascites zal regelmatig gecontroleerd worden. Dit kan eventueel weer door middel van echografie, computer tomografie en/of radiologische doorlichting. De behandelend specialist bepaalt, meestal in overleg met de radioloog, wanneer de drain verwijderd wordt.

### **Mogelijke complicaties**

Er kunnen zich complicaties voordoen zoals:

- U krijgt koude rillingen en/of hoge koorts,
- De drain is verstopt,
- De positie van de drain is veranderd,
- Aanhoudende pijn op de plaats van de drain.

U dient dit te melden aan de verpleging en/of behandelend specialist.