

PTCD

U heeft een afspraak voor een PTCD. Deze behandeling vindt plaats op de afdeling Radiologie van het Flevoziekenhuis. In deze folder vindt u meer informatie over de behandeling.

Wat is een PTCD?

Een PTCD staat voor: Percutane (via de huid) Transhepatische (door de lever) Cholangiografie (röntgenonderzoek van de galwegen) Drainage. Kortweg een galwegdrainage.

Er is bij u een belemmering van de afvoer van de galvloeistof naar de dunne darm geconstateerd. U heeft daarom een gele kleur en/of jeuk gekregen, omdat de gal zich in uw bloed ophoopt.

Om dit te behandelen is het noodzakelijk van buitenaf een drain in te brengen, dit is een dun hol slangetje. Via deze drain kan de galvloeistof het lichaam verlaten. De galvloeistof wordt dan vervolgens opgevangen in een op de drain aangesloten opvangzak.

Het is mogelijk dat deze procedure een aantal dagen later gevolgd wordt door het vervangen van de huidige drain door een nieuwe drain. Dit gebeurt dan via dezelfde insteekopening. De nieuwe drain wordt meestal iets verder in het galwegsysteem of zelfs tot in de dunne darm geschoven.

Als het galwegsysteem door de drainage wat minder gedilateerd (uitgezet) is door de galvloeistoffen, kan uw behandelend arts in samenspraak met de uitvoerend radioloog besluiten een stent te plaatsen in het vernauwde deel van de galwegen. Ook dit gaat via dezelfde insteekopening. De drain kan dan na een paar dagen verwijderd worden.

Belangrijk voor u om vooraf te weten

Opname en bloedprikken

Voor deze behandeling wordt of bent u opgenomen in ons ziekenhuis.

Het is belangrijk dat wij kort voor de behandeling weten wat de stollingsstatus van uw bloed is. Hiervoor zal bloed bij u afgenomen worden.

Nuchter

Verder dient u 4 uur voorafgaand aan de behandeling nuchter te zijn en wordt een infuusnaald in uw arm aangebracht. Zorg dat uw blaas zo leeg mogelijk is alvorens u naar onze afdeling komt.

De duur van de behandeling is gemiddeld 1½ uur. Het tijdstip van de behandeling is een richttijd. De afdeling wordt gebeld zodra u aan de beurt bent.

Het is mogelijk dat wij u tijdens de behandeling medicatie toedienen, waardoor u wat slaperig wordt. De behandeling zal hierdoor voor u minder onaangenaam zijn.

Bij iedereen moet de hoeveelheid straling beperkt blijven. De medewerkers van de afdeling Radiologie zorgen ervoor dat de hoeveelheid straling bij elk onderzoek zo min mogelijk is.

Belangrijk voor u om vooraf bij ons te melden:

- Het gebruik van bloedverdunnende middelen.
- Een mogelijke zwangerschap of het geven van borstvoeding.
- Allergie of overgevoeligheid voor jodiumhoudend contrastmiddel, jodium, medicijnen of pleisters.

De werkwijze

- U komt op een smalle tafel te liggen. Het bovenste gedeelte van uw buik wordt gedesinfecteerd. Vervolgens wordt u toegedekt met een steriel laken.
- Met behulp van echografie worden uw galwegen afgebeeld en vindt verdoving van de huid plaats. Vervolgens wordt met behulp van echo en röntgendoorlichting, een holle naald in de galwegen gebracht.
- Via een voerdraad wordt een slangetje, een drainagekatheter, ingebracht. Aan deze katheter komt een drainagezak te hangen. De katheter wordt vastgehecht en vastgeplakt op de huid. Eventueel kunnen er nu foto's gemaakt worden van de galwegen.

Na de behandeling

Na het onderzoek gaat u terug naar de verpleegafdeling. Het eerste uur na de PTCD-procedure mag u niet eten of drinken. Daarna mag u voorzichtig weer wat gaan eten. U kunt nog wat suf en slaperig zijn van de medicatie. De verpleegkundige zal een aantal controles bij u doen, zoals controle van bloeddruk, pols en ademhaling. De verpleegkundige zal u informeren over het verschonen van het verband en hoe u hier verder mee om kunt gaan.

De gal in de opvangzak kan enige tijd wat bloederig zijn, dit gaat vanzelf over.

Uw behandelend arts coördineert de verdere nazorg en bepaalt wanneer u voor de drainwissel of eventuele stentplaatsing terug moet komen en wanneer u naar huis kan.

Complicaties / verschijnselen

Elke medische behandeling kent risico's en mogelijke complicaties. Uw behandelend arts heeft die met u besproken. Zo kan er uit de nieuwe PTCD drain nog wat bloed komen, dit verdwijnt gewoonlijk snel. Als u koorts krijgt, overleg dan met uw behandelend arts.

Tot slot

Heeft u nog vragen of opmerkingen, dan kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de afdeling Radiologie, ☎ **(036) 868 9650** (08.30 – 16.30 uur).

Als zich een complicatie voordoet terwijl u al thuis bent, kunt u eveneens contact opnemen met bovenstaand telefoonnummer of de poli van uw behandelend arts. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedpost, ☎ **(036) 868 8811**.