

Drainage van een levercyste

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft een afspraak voor het draineren van een levercyste. In deze folder leest u hier meer over.

Vorbereiding

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Bloedverdunnende medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan bespreekt de arts die de behandeling aanvraagt met u of en hoelang van tevoren u tijdelijk moet stoppen met de inname van deze medicijnen. Als dit niet met u besproken is, neemt u contact op met uw behandelend arts. Alle andere medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen.

Vooraf bellen

U belt de afdeling Radiologie als u:

- Overgevoelig bent voor jodium.
- Zwanger bent of denkt het te zijn. U hoort dan of de behandeling kan doorgaan.

Het telefoonnummer staat aan het einde van deze folder.

Vervoer naar huis

U krijgt een verdoving en mogelijk wordt ook een alcoholoplossing gebruikt. Daarom mag u na de behandeling zelf geen voertuig besturen. Regel vooraf dat iemand u komt ophalen.

Sieraden

Wij raden u aan om op de dag van de behandeling geen sieraden te dragen. U kunt ze dan na de behandeling ook niet vergeten.

Nuchter zijn

Voor de behandeling moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf drie uur voor aanvang van de behandeling niet meer mag eten en drinken.

In het ziekenhuis

Als u nog niet bent opgenomen in het ziekenhuis, wordt u op de dag van de behandeling opgenomen in het ziekenhuis. Op de verpleegafdeling krijgt u een infuusnaald in uw arm. Zo nodig wordt er bloed afgenomen om de bloedstolling te bepalen.

De behandeling

De behandeling bestaat uit twee delen: het inbrengen van een drain en het maken van een CT-scan waarna de drain weer verwijderd wordt.

Inbrengen van de drain

De echo-assistent vraagt u het bovenlijf bloot te maken.

In de echografiekamer ligt u op een onderzoekstafel. De behandeling wordt meestal gedaan terwijl u op de rug ligt. De echo-assistent sluit u aan op een bewakingsmonitor. Uw bloeddruk en zuurstofgehalte in het bloed (saturatie) worden gemeten.

Op uw huid wordt een dikke gel aangebracht. Deze gel is koud en voelt kleverig aan. De radioloog beweegt met een zogeheten echosensor over de gel. De echosensor zendt geluidsgolven uit die worden teruggekaatst door de organen en weefsels.

De sensor vangt dit op en stuurt ze naar de computer, die er een beeld van maakt.

De radioloog bepaalt met de echografie de juiste plaats voor de punctie. Nadat de plaats bepaald is, wordt uw huid gedesinfecteerd en verdoofd.

De levercyste wordt met een naald aangeprikt. Door deze naald wordt een dunne draad in uw lichaam geschoven waarna de naald verwijderd wordt. Over de draad wordt vervolgens een drain (slangetje) geschoven. Aan het begin van de drain zit een krul zodat de drain goed blijft zitten. Ook wordt de drain aan uw huid vastgemaakt met een pleister. Aan het uiteinde van de drain, dat zich buiten uw lichaam bevindt, wordt een opvangzak bevestigd. Vervolgens gaat u terug naar de afdeling. Hier kan het cystevocht aflopen. Uit de levercyste komt vaak meer dan een liter vocht. Uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gemeten. U blijft nog nuchter voor de CT-scan. Ook moet u plat op bed blijven liggen.

CT-scan

Na 2-3 uur gaat u terug naar de afdeling Radiologie voor een CT-scan. Voorafgaand aan de CT-scan krijgt u via de drain contrastmiddel ingespoten. Bij de CT-scan wordt gekeken of de levercyste een verbinding heeft met de galwegen, overige structuren of organen in de buik.

Na de CT-scan wordt er zoveel mogelijk contrastmiddel via de drain uit de levercyste gehaald. Als de levercyste een verbinding heeft met de overige structuren en de cyste is leeg, wordt door de drain een steriele alcohol-oplossing van 96% gespoeld. Dit mag geen pijn doen. Als u pijn voelt geeft u dit aan. Er wordt aan u gevraagd om te draaien.

Door het draaien komt de alcoholoplossing overal in de cyste terecht. Vervolgens laat de arts de alcoholoplossing via de drain eruit lopen. Hierna wordt de drain verwijderd.

Ondanks de verdoving kan het onderzoek gevoelig zijn. Door de alcoholoplossing kunt u zich wat dronken voelen.

Na de CT-scan

U wordt weer naar de verpleegafdeling gebracht. Uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gemeten. Als alle controles stabiel blijven en u niet misselijk bent, mag u na een uur weer eten en drinken.

Direct na het onderzoek heeft u twee uur platte bedrust. De verpleegkundige geeft aan wanneer u weer uit bed mag.

De behandeling duurt ongeveer een halve dag.

Als u alleen voor deze behandeling wordt opgenomen, kunt u daarna weer naar huis.

Probeer de eerste dag zware inspanning te vermijden. Daarna kunt u uw dagelijkse activiteiten weer hervatten.

Tot slot

Als u verhinderd bent voor deze behandeling, wilt u dit dan zo snel mogelijk bellen naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 71 90? De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Radiologie. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende behandelingen kunt u vinden op onze website: www.asz.nl

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
november 2023
pavo 1712