

Zavedenie dialyzačného permanentného katétra

Čo je to?

Špeciálna dvojcestná hadička z umelej hmoty, končiaca v hornej dutej žile, pričom druhý koniec je vyvedený na hrudníku. Touto hadičkou Vás pripoja na umelú obličku- dialyzačný prístroj.

Aké sú dôvody (indikácie) tohto výkonu?

Dôvodom zavedenia dialyzačného katétra je zlyhanie obličiek s nutnosťou hemodialýzy. Indikáciu určuje Váš nefrológ.

Alternatívy výkonu?

Alternatívou tohto výkonu je vytvorenie tepenno- žilovej spojky. Vytvorenie tejto spojky, najčastejšie na predlaktí, vedie k rozšíreniu povrchových žíl, ktoré sa potom pomocou ihiel napoja na umelú obličku.

Aký je režim pacienta pred výkonom?

Zavedenie dialyzačného katétra je zvyčajne neodkladný výkon a teda aj príprava pred operáciou je časovo veľmi obmedzená. Operačné pole sa vyholí. Pred operáciou je nevyhnutné byť minimálne 6 hodín nalačno. Je potrebné informovať lekára o stavoch, ktoré zvyšujú riziko operácie samotnej, alebo by mohli mať za následok pooperačné komplikácie alebo neuspokojivý výsledok operácie (alergie na lieky, jód, antibiotiká, poruchy zrážanlivosti krvi, tehotenstvo, menštruácia, krvné choroby, závažné vnútorné choroby, infekčné choroby, vrátane AIDS a žltacky, akékoľvek akútne súčasne prebiehajúce ochorenie).

Aký je postup operácie?

Operácia sa uskutoční na operačnej sále v miestnom znečistení. Operačné pole sa dezinfikuje. Na krku nad kľúčnou kosťou sa urobí cca 2cm rez, tade sa zavedie koniec katétra do hornej dutej žily a druhý koniec sa pod kožou vyvedie na hrudníku von. Hadička sa napustí roztokom heparínu, aby nedošlo k jej uzáveru krvnou zrazeninou. Operačný tím si vyhradzuje právo v prípade nutnosti výkon modifikovať (rozšíriť ho, eventuálne vôbec nepreviesť- pokiaľ nie je priechodná žila). O tom Vás budeme vopred informovať.

Aké sú možné komplikácie a riziká?

Aj napriek najvyššej opatrnosti sa môžu vyskytnúť niektoré komplikácie:

- krvácanie- prejaví sa modrinou, vytekaním krvi z operačnej rany, môže si vyžadovať ďalšiu operáciu, prípadne podanie transfúzie,
- infekcia operačnej rany, katétra, tak ako pri každom operačnom výkone, prejaví sa bolesťami v operačnej rane, jej začervenaním, vytekaním hnisu z rany, horúčkou,
- nefunkčnosť katétra,
- poranenie veľkých ciev, pľúc, môže si vyžadovať zavedenie drénu do hrudnej dutiny, prípadne operáciu, môže viesť až k smrti,

- alergické reakcie na lieky alebo dezinfekčný roztok, prejavujúce sa ako žihľavka, začervenanie, opuchy, svrbenie kože, slabosť, dychové ťažkosti, kŕče, pokles krvného tlaku až šokový stav,

Všetky zmienené komplikácie si môžu vyžiadať liečbu na intenzívnych oddeleniach, ďalšie operačné zákroky a doživotné zdravotné komplikácie a obmedzenia. Môžu sa vyskytnúť aj vzácne komplikácie, ktoré nie sú v tomto zozname. Nie je možné ani jednoznačne vylúčiť, že dôjde k tak závažnej zmene zdravotného stavu či komplikácie behom operácie či v skorom období, ktorá povedie k úmrtiu pacienta.

Aký je režim pacienta po výkone?

Pooperačné bolesti v operačnej rane, ktoré väčšinou odznievajú do 2 dní a zvyčajne nevyžadujú tlmenie liekmi proti bolesti. Tekutiny a stravu môžete prijímať takmer hneď. Po operácii je potrebné zachovať pokoj na lôžku, aby nedošlo ku krvácaniu. Hemodialýza sa uskutoční do niekoľkých hodín od zavedenia katétra. Pokiaľ ste diabetik bude Vám pravidelne kontrolovaná hladina cukru v krvi. Dĺžka hospitalizácie je približne 1-2 dni.

Pred prepustením si s lekárom pohovorte o nasledujúcich bodoch:

Kedy prísť na kontrolu a kde?

Odkedy sa môžete sprchovať a kúpať?

Aké lieky je potrebné užívať? (ako dlho, množstvo)

Akú fyzickú aktivitu môžete vykonávať?

Pre dosiahnutie očakávaného výsledku operácie rešpektujte odporúčenia.

Naším zámerom je aj s Vašou pomocou a porozumením zabezpečiť kvalitnú zdravotnú starostlivosť, príjemný pobyt a skoré uzdravenie.