



این قسمت باید نکته به نکته توسط بیمار و همراهان بیمار مورد توجه باشد چرا که در صورت نقص داشتن آنها، بیوپسی قابل اجرا نیست.

تعریف

گاهی به علل مختلف مانند ضعف سیستم ایمنی، صدمه به روده‌ها، ورود اجسام نافذ، به دنبال اعمال جراحی، بعضی بیماری‌های انگلی و تومورهای دستگاه گوارش، عفونت به صورت تجمعات چرکی و آبسه در قسمت‌های مختلف شکم و لگن ایجاد می‌شود که درمان آن‌ها بدون تخلیه توسط جراحی و یا تعبیه کاتتر امکان‌پذیر نیست. گاهی نیز بدنبال جراحی‌ها، مقداری مایع بین پرده‌های ایجاد شده از چسبندگی بعد از عمل تجمع می‌یابد که به علت حجم آن‌ها در بیمار ایجاد ناراحتی می‌نماید و نیاز به تخلیه شدن دارند.

نحوه انجام

بعد از بیحسی موضعی و گاهی تحت بیهوشی عمومی تحت هدایت سونوگرافی و یا CT-scan، یک لوله باریک به نام کاتتر از سطح پوست وارد تجمع مذکور (آبسه یا کیست) نموده و بعد از ثابت کردن آن به پوست، آن‌ها را به کیسه تخلیه متصل می‌کنند. مدت زمان لازم برای باقی ماندن کاتتر به نظر پزشک معالج ارجاع دهنده بستگی دارد.

عوارض احتمالی

- ۱- خارج شدن کاتتر به صورت خودبه‌خود و یا ناشی از بی توجهی بیمار و یا همراهان وی
- ۲- مسدود شدن کاتتر به علت ترشحات غلیظ، لذا کاتتر باید دائماً با نرمال سالین شستشو داده شود. البته در مواردی که ترشحات شفاف و رقیق هستند این احتمال بسیار کمتر است.
- ۳- درد محل وارد کردن کاتتر به پوست که بیمار باید آن را تا حدی تحمل نماید.
- ۴- خارج شدن خون در پایان تخلیه که به علت اصطکاک کاتتر با جدار آبسه اتفاق می‌افتد که امری شایع است.

روش جایگزین

- جراحی است که احتمال عود و گسترش عفونت به سایر قسمت‌ها در آن زیاد است.

امضاء و اثر انگشت بیمار:

امضاء و اثر انگشت همراه بیمار: