

Anvisning för skötsel av en PTC-kateter hemma

PTC-dränen är ett plaströr som installerats genom huden och bukbetäckningarna in i antingen gallvägarna eller genom gallvägarna in i tunntarmen. Syftet med dränen är att få gallvätskan att oförhindrat in i matsmältnings-kanalen, eller i uppsamlingspåsen i ändan av dränen. Åtgärden underlättar symptom som gulhet, klåda eller smärta förorsakade av det förhindrade gallflödet. Ifall en uppsamlingspåse används i ändan av dränen skall denna fästas väl. Dränen får inte heller vikas dubbel.

Dränen bör sköljas två gånger om dagen; vanligen används 5 ml koksalt (NaCl 0,9 %). Detta förhindrar att dränen täpps till. För sköljningen behöver ni en steril engångs-spruta, sköljvätska, en kork, kompresser och tejp.

Tillbehören fås antingen från den vårdande avdelningen eller gratis från hälsocentralen.

Sköljning av dränen

- Tvätta händerna med tvål och torka dem omsorgsfullt.
- Ställ fram sköljvätskan, sprutan och reservkorken färdigt på bordet.
- Fyll sprutan med sköljvätska och låt sprutan ligga i skyddspappret tills du använder den.
- Skruva upp korken på trevägskranen, och undvik att röra vid förbindelsepunkten mellan trevägskranen och korken. Lägg korken på bordet så att förbindelsepunkten är vänd uppåt.
- För in sprutan i trevägskranens öppning (bild 1).

- Öppna trevägskranen i den position som visas (bild 2).
- Injicera sköljvätskan långsamt genom trevägskranens öppning. Då skall trevägskranen vara öppen mot sprutan och dränöppningen (bild 2). Sug inte vätska tillbaka in i sprutan. Om du känner smärta, vänta en stund och fortsätt sköljningen när smärtan gått över.
- Stäng trevägskranen mot sprutan i den position som visas (bild 1) och avlägsna sprutan.
- Skruva till den gamla korken. Samma kork kan användas i 3 dagar.

Bild 1

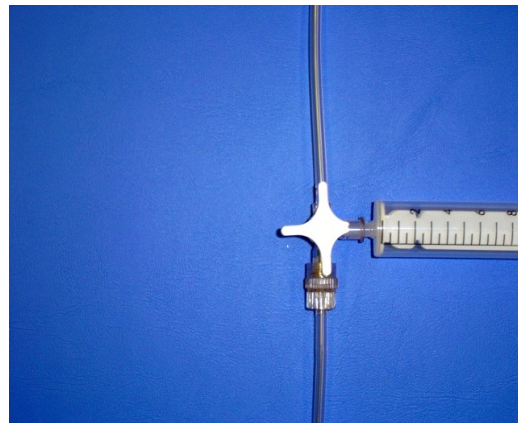


Bild 2



Skötsel av basen av dränen och uppsamlingspåsen

- Följ dagligen med mängden av och färgen på dränsekretet.
- Placera inte uppsamlingspåsen högre upp än dränens ingångsöppning för att undvika att gallvätskan rör sig fram och tillbaka i dränen.
- Uppsamlingspåsen ska bytas en gång per vecka.
- Uppsamlingspåsen töms genom tryckventilen i botten av påsen.
- Om inget sekret bildas vid roten av dränen behöver den ingen speciell skötsel.
- Kompressen/tejpen på dränen kan bytas ifall den blir våt av vatten eller sekret från dränöppningen.
- När du duschar kan du antingen ta bort skyddstejpen från dränen och duscha dränöppningen med vatten, torka med en mycket ren handduk och byta kompressen eller alternativt täcka över skyddstejpen med exempelvis plastfolie som tejpas fast så att den blir vattentät.
- Skyddstejpen skall bytas minst en gång per vecka.
- Ifall roten av dränen är fuktig och sekret utsöndras, skall den rengöras minst en gång om dagen med vatten, eller med en kompress eller bomullstuss som fuktats med desinficerande vätska.

Allmänt

- Du kan röra dig och arbeta som normalt, beroende på din allmänna kondition.
- Det är förbjudet att bada bastu, simma och bada.
- Redskapen för skötsel och sköljning av dränen kan slängas med soporna.
- Var försiktig så att dränen inte fastnar i exempelvis knappar eller spänns ut och lossnar.
- Om du har frågor om skötseln av dränen kan ni vända er till vårdenheten.

Ta kontakt om du lägger märke till följande förändringar

- Mycket gallvätska rinner från roten av dränen och/eller ifall rodnad, värmekänsla eller svullnad uppstår vid dränöppningen.
- Feber över 38°C.
- Huden blir gul eller gulheten förvärras.
- Exkrementerna blir gråa.
- Sköljvätskan går inte in genom dränen eller så rinner den ut på huden från dränöppningen vid sköljning.
- Illamående, kräkningar, smärta.
- Utsöndringen av dränsekret minskar betydligt eller upphör helt.
- Sekretet är blodblandat.
- Om du misstänker att dränen har gått sönder eller flyttat på sig.