

## Sappiteiden kanavointi läpivalaisuohjauksessa eli PTD

---

### Tilauuskoodi

JK3BT Sappitiedren, LPV-ohjauksessa

JK4ZT Sappitieproteesin laitto maksan läpi radiologisessa ohjauksessa (PTC-tekniikalla)

### Potilasohje

[PTD-katetrin hoito-ohje](#)

### Toimenpiteen tarkoitus

Toimenpiteen tarkoituksena on saada sappineste virtaamaan esteettä ruoansulatuskanavaan. Potilaalle on edeltävästi tehty ultraääni- tai tietokonetomografiatutkimus, jossa on todettu laajentuneet sappitiet.

### Tutkimuspyyntö ja ajanvaraus

Lähettävä lääkäri tekee tutkimuspyynnön Lifecaren Radi-lehdelle ja soittaa suoraan toimenpideradiologille:

Terhi Lehtola 85-5532

Timo Jalonen 85-9272

### Veren hyytymisen ja vuotoriskin arviointi sekä antitromboottiset lääkkeet

- Katso erillinen ohje: [Suositus veren hyytymisen ja vuotoriskin arvioinnista ennen radiologisia toimenpiteitä](#)
- Veren hyytymiskokeet otetaan yllä olevan ohjeistuksen mukaan.

### Ennen toimenpidettä

- Ravinnotta, aamulääkkeet voi ottaa. (Huomioi antitromboosi lääkitys.)
- Esilääkitys lähettävän lääkärin määräyksestä:
  - aloitetaan antibioottiprofylaksia, ellei potilaalla ole muuta antibioottia menossa. esim Tazocin/Piperacillin tai Tavanic/Levofloxacin (toimenpidettä edeltävänä päivänä ja toimenpidepäivänä).
  - Petidin 50–75 mg i.m. (huomioi potilaan muu kipulääkitys). Kuvantamisesta ilmoitetaan esilääkkeen antoaika.
- i.v. infuusio laitettuna vasempaan käteen.

- Potilasvaatteet, ei avopaitaa.
- Potilaan tiedot laitetaan kuvantamisen kuljetuslistalle.
- Kuvantamisen potilaskuljettaja hakee potilaan sängyllä toimenpiteeseen.

## Toimenpiteen jälkeen

- 6 tunnin vuodelepo sisäisen vuotovaaran vuoksi.
- PTD-katetri huuhdellaan 20 ml:lla keittosuolaa 2-3 kertaa/vrk jo toimenpidepäivästä lähtien. **Ei saa aspiroida.**
- Rutiinisti PTD-katetrin päähän laitetaan korkki, ei keräyspussia.

## PTD-katetrin ja ihon hoito

- Auki pysymisen vuoksi PTD-katetri huuhdellaan 2-3 kertaa/vuorokausi 20 ml:lla keittosuolaa, **älä aspiroi keittosuolaa takaisin ruiskuun.**
- Jos katetrin juuri on kuiva eikä juuresta tule mitään erityistä, se ei tarvitse mitään erityishoitoa.
- Suihkussa voi käydä normaalisti.
- Dreenin kiinnityssidos vaihdetaan tarvittaessa.
- Jos katetrin juuri on kostea ja erittää nestettä, sitä suihkutetaan vähintään kerran päivässä ja laitetaan tarvittava sidos sekä katetri voidaan yhdistää keräyspussiin katetrin toiminnan tarkastamiseen asti.

JOS PTD-KATETRIN PAIKKA TARKISTETAAN MUUTAMAN PÄIVÄN KULUTTUA ASENNUKSESTA, EI TARVITA ERILLISVALMISTELUJA TOIMENPITEESEEN.

- Tutkimuspyyntö kirjataan Lifecaren Radi-lehdelle.

## Toimenpiteen kirjaus ja lausunto

- Kuvantaminen kirjaa tarpeelliset tiedot toimenpiteestä ja sen kulusta Raduun ja Lifecaren Hoke –lehdelle.
- Radiologin lausunto nähtävissä Lifecaren Radi-lehdellä.

## Muuta huomioitavaa

Toimenpiteeseen liittyvissä asioissa voi ottaa yhteyttä toimenpidehoitajaan p. 85-9313.