



# **PROCEDURE DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA EXTRA VASCOLARE, INDICAZIONI E GESTIONE DEL Pz. POST INTERVENTO**

**dott. Roberto Ragazzi**

**DIRETTORE U.O.C. RADIOLOGIA OSPEDALE DELL'ANGELO  
ULSS 12 VENEZIANA**



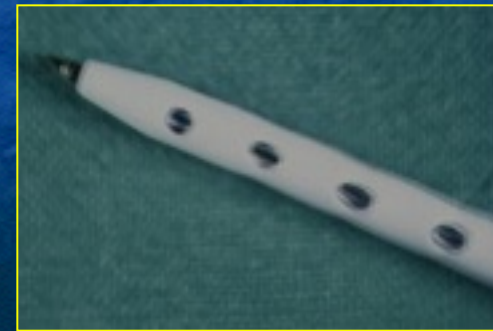
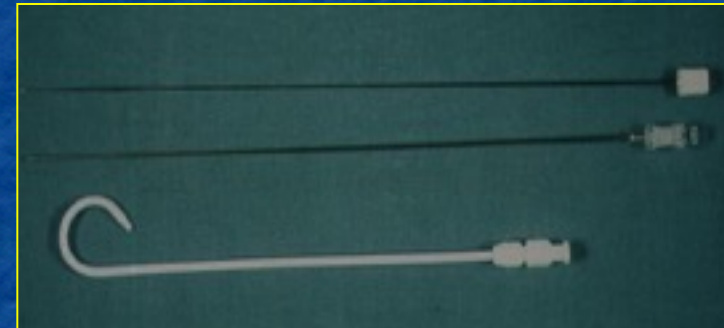
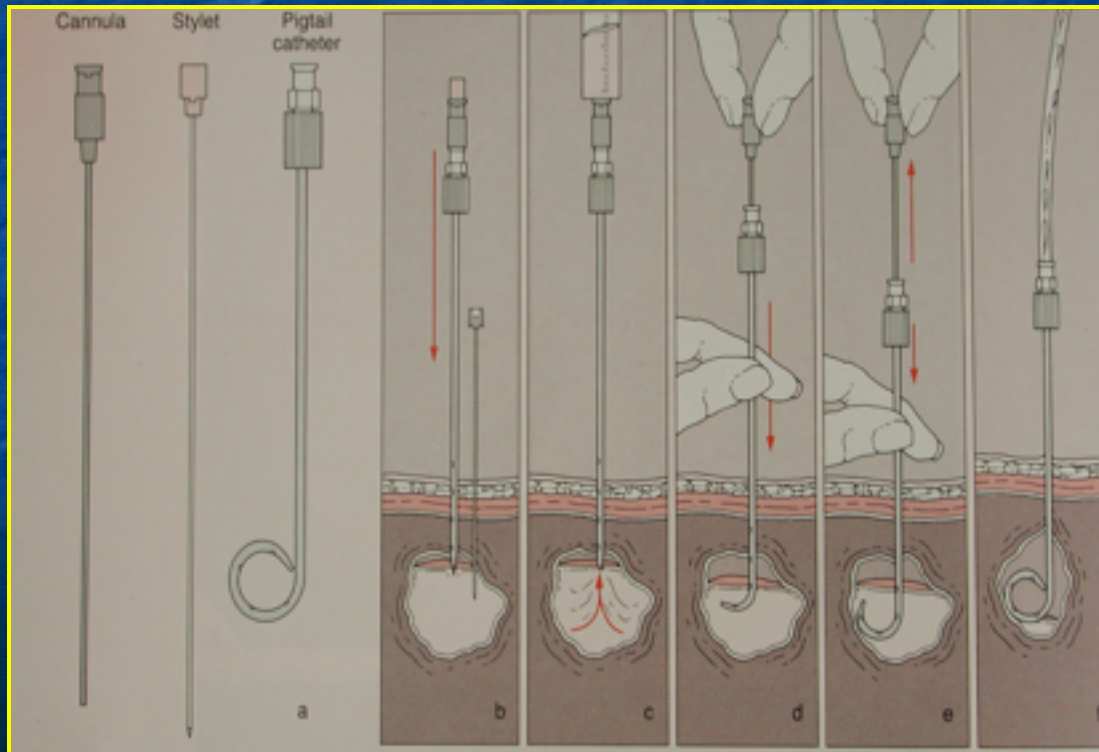
# PROCEDURE PIU' COMUNI

- **DRENAGGI ASCESSI**
- **PARACENTESI**
- **TORACENTESI**
- **DRENAGGI BILIARI**
- **COLECISTOSTOMIE**
- **NEFROSTOMIE**
- **STENT URETERALI**



# TECNICA TROCAR

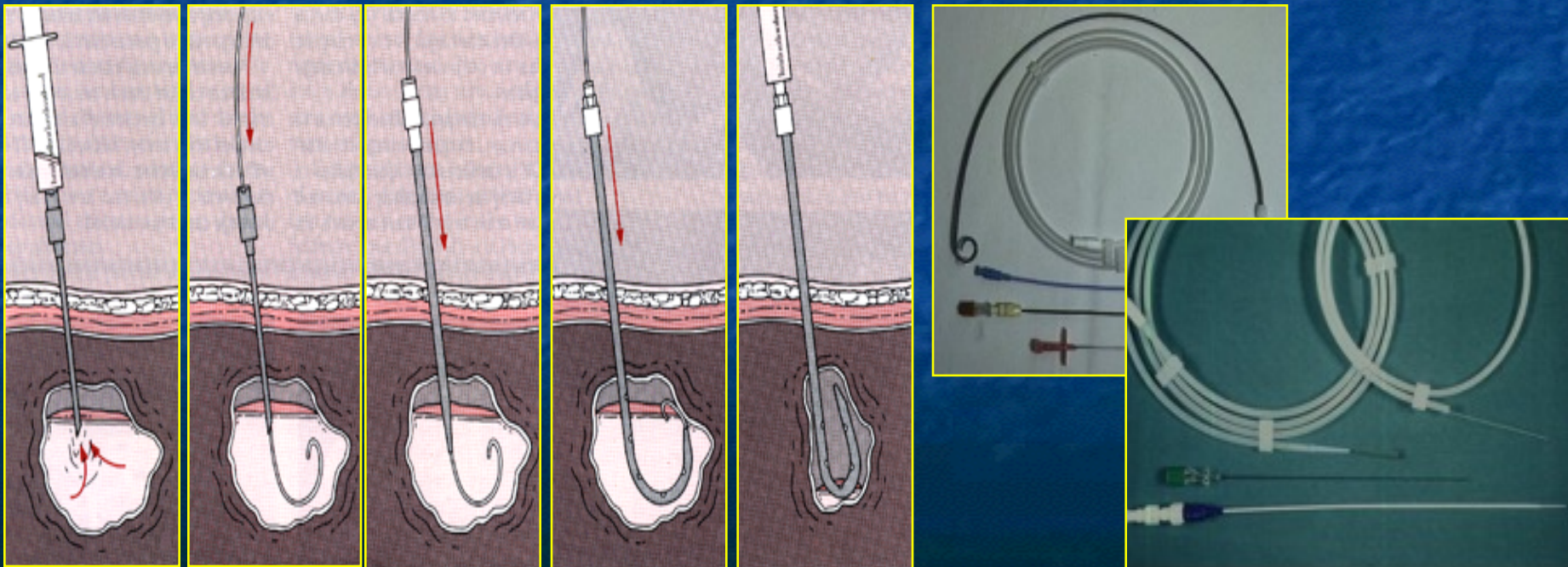
*Posizionamento direttamente nella raccolta del catetere di drenaggio (con estremità distale rastremata) munito di mandrino metallico*





# TECNICA SELDINGER

- *Puntura della raccolta con ago di Chiba*
- *Inserire filo guida nell'ago che viene rimosso*
- *Sul filo guida viene introdotto il sistema di due componenti/guida stiff/catetere di drenaggio*





# SCELTA IMAGING COME GUIDA

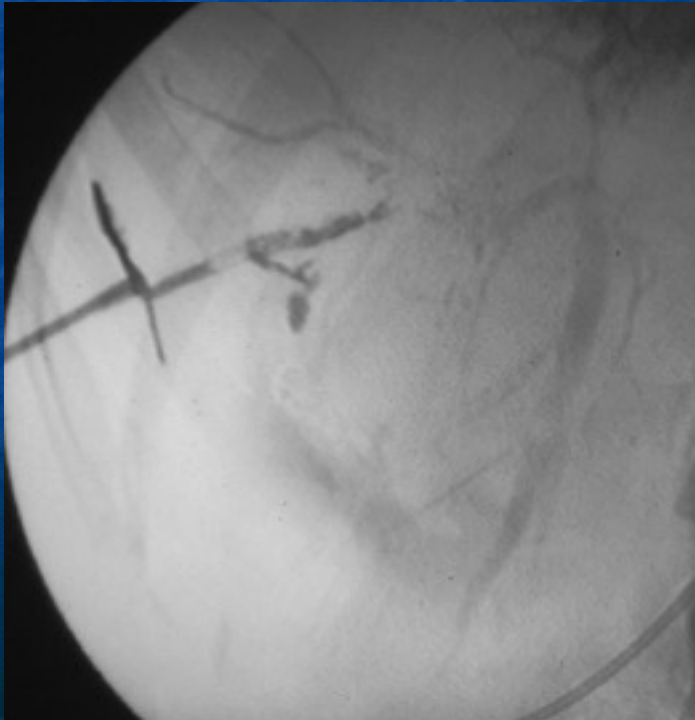
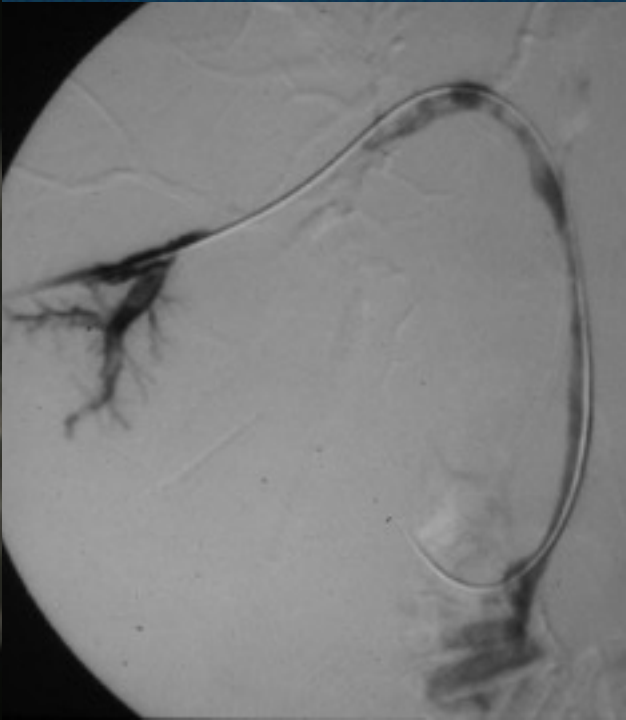
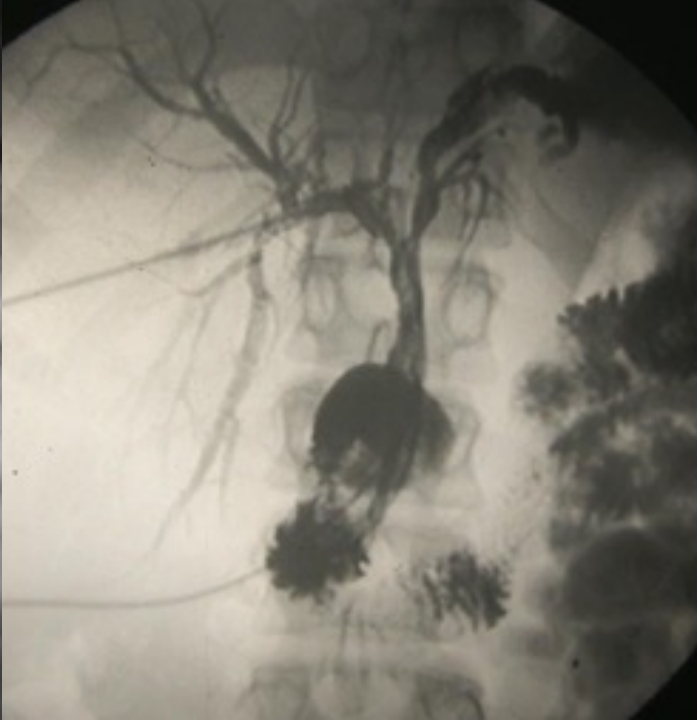
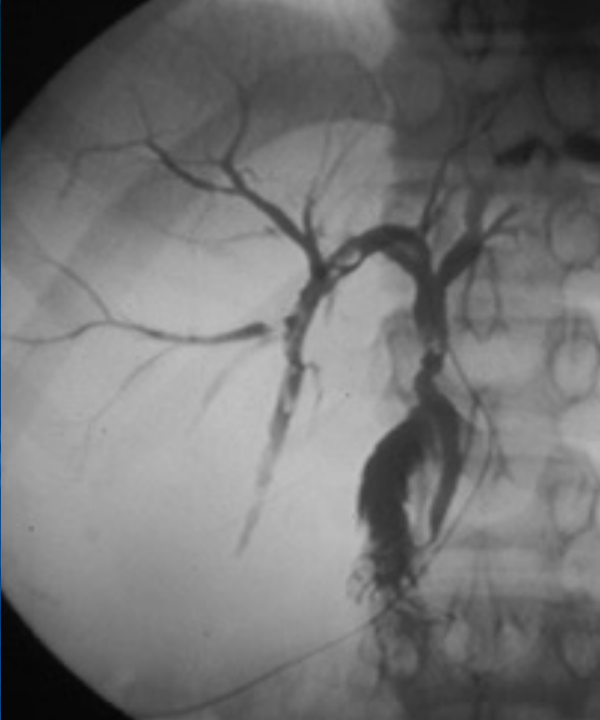
- **GUIDA FLUOROSCOPICA**
- **ECO-GUIDATA**
- **TC-GUIDATA**
- **RM-GUIDATA**



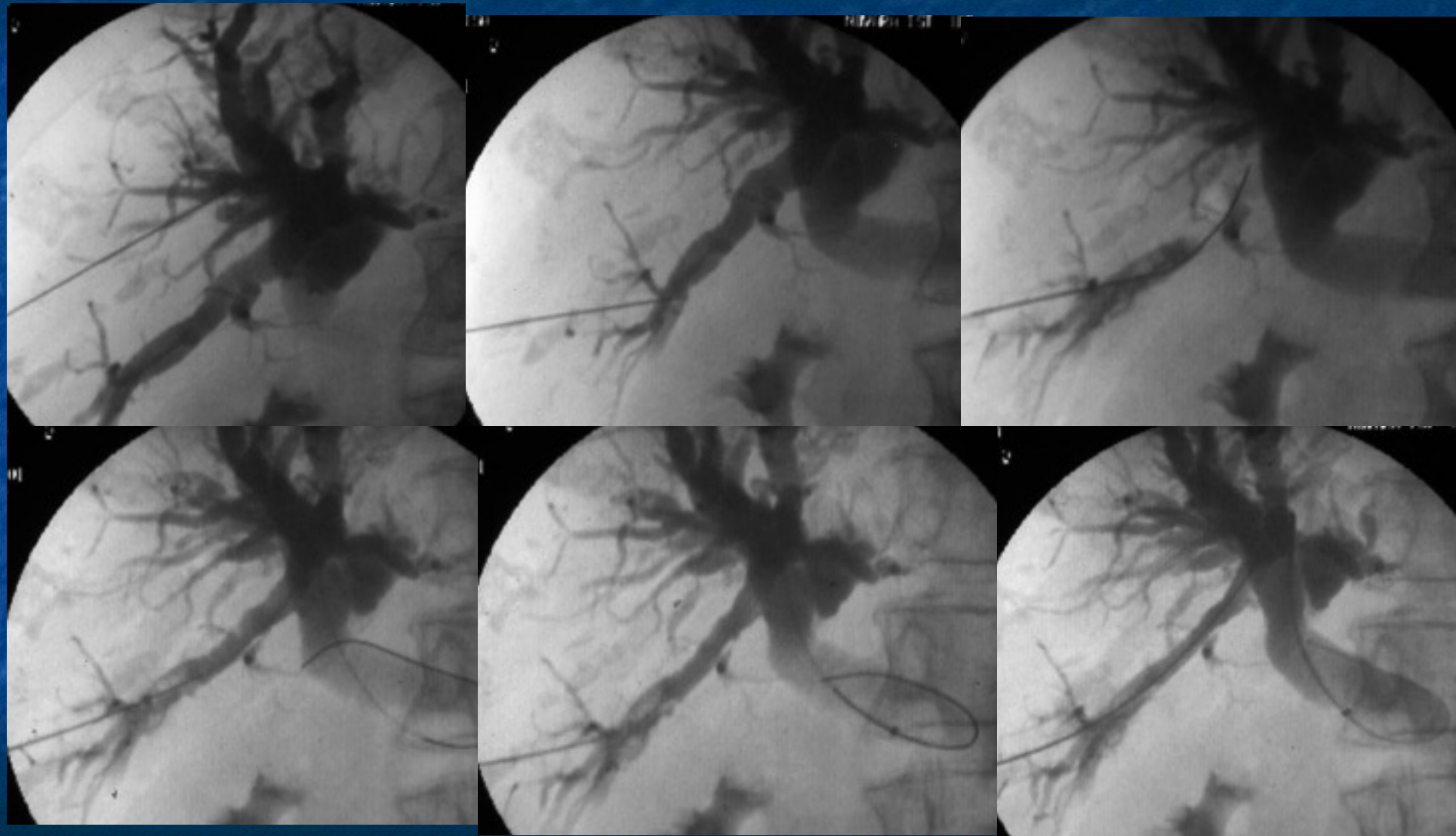
# GUIDA ECOGRAFICA

- *Maneggevole (disponibile anche al letto del pz)*
- *Economica*
- *Rapida*
- *Real-time*
- *Non utilizza radiazioni ionizzanti*
- *Necessita di un'adeguata finestra acustica*



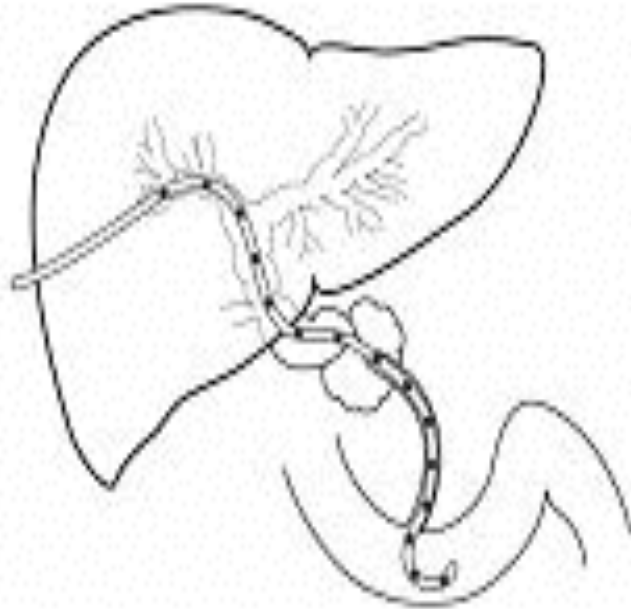


*CPT e DTBE*

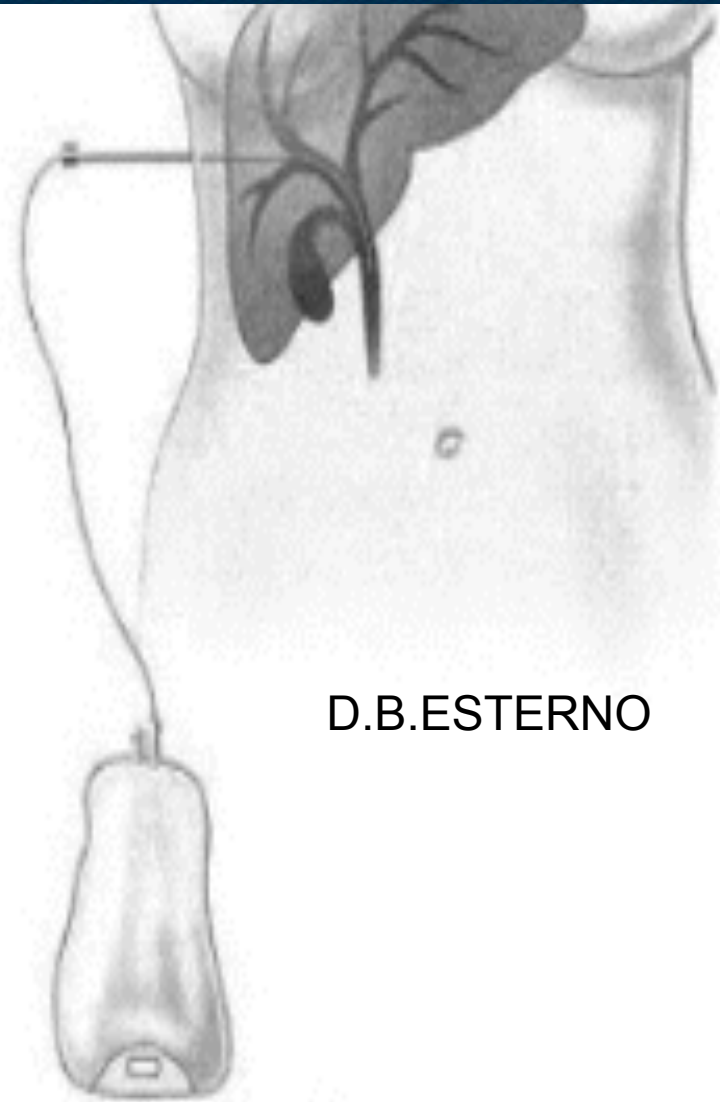




## DB - Drenaggio Biliare



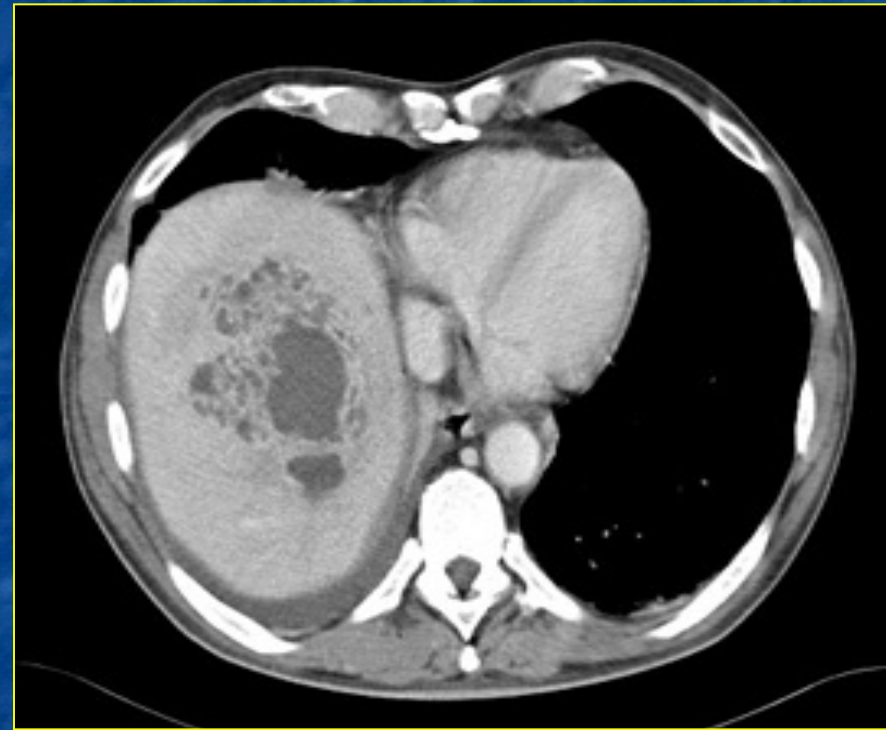
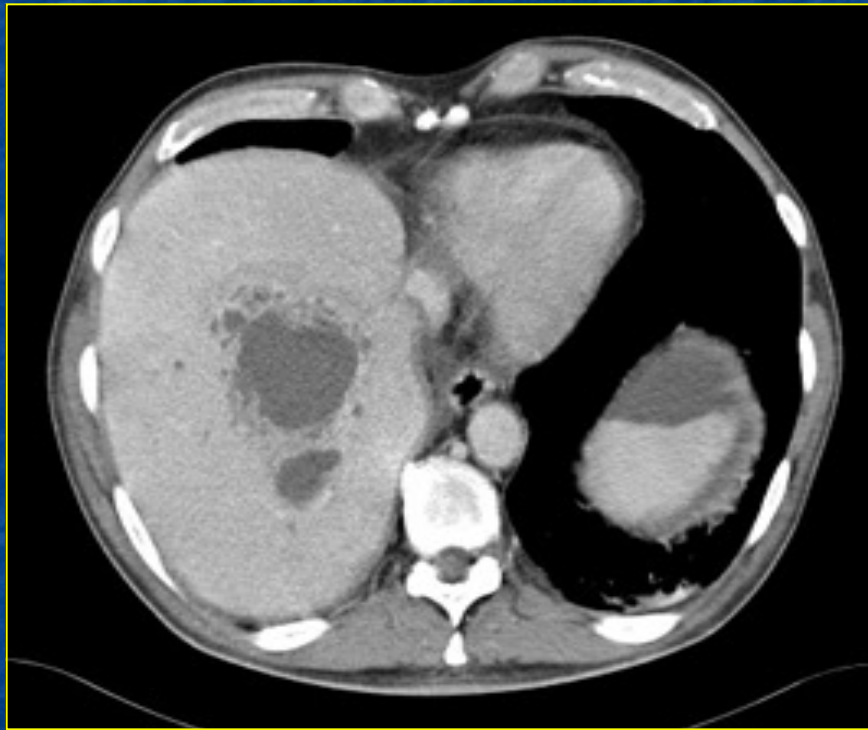
D.B. INTERNO-ESTERNO



D.B. ESTERNO



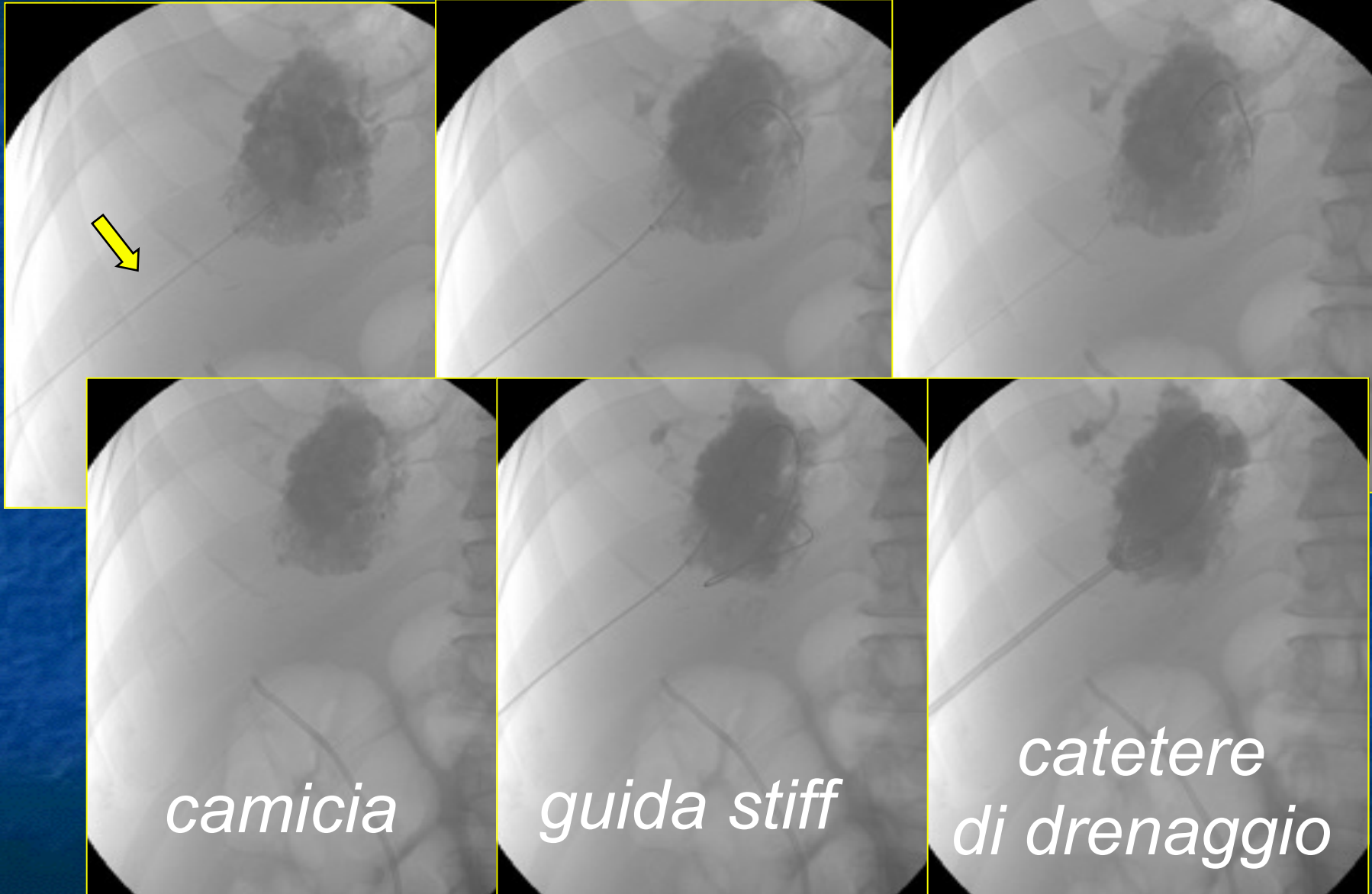
# TECNICA SELDINGER



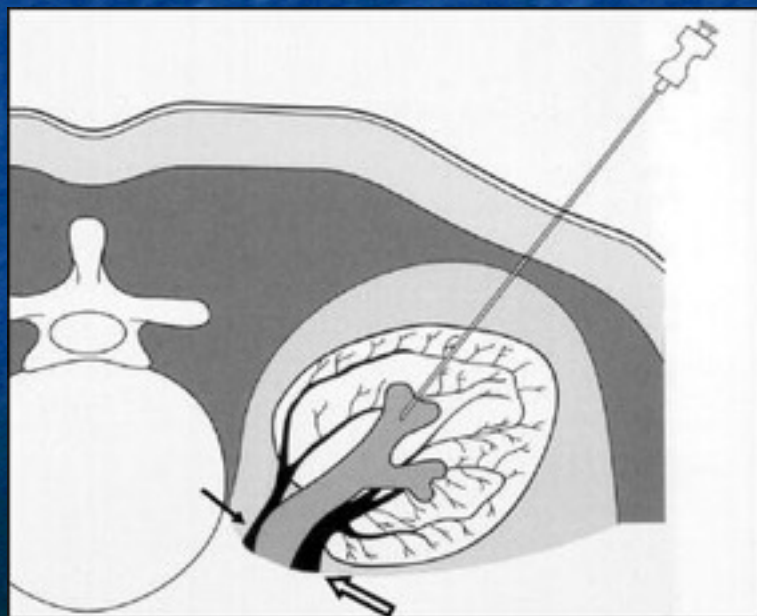
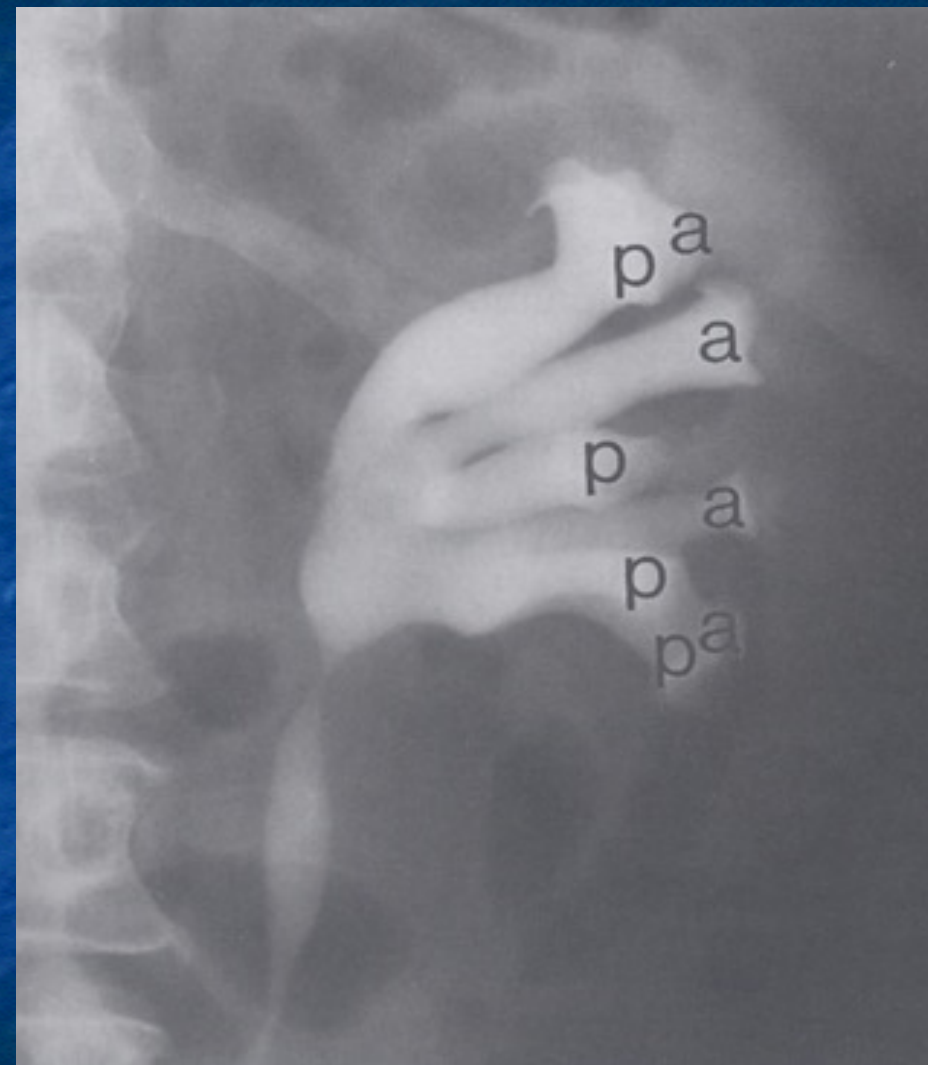
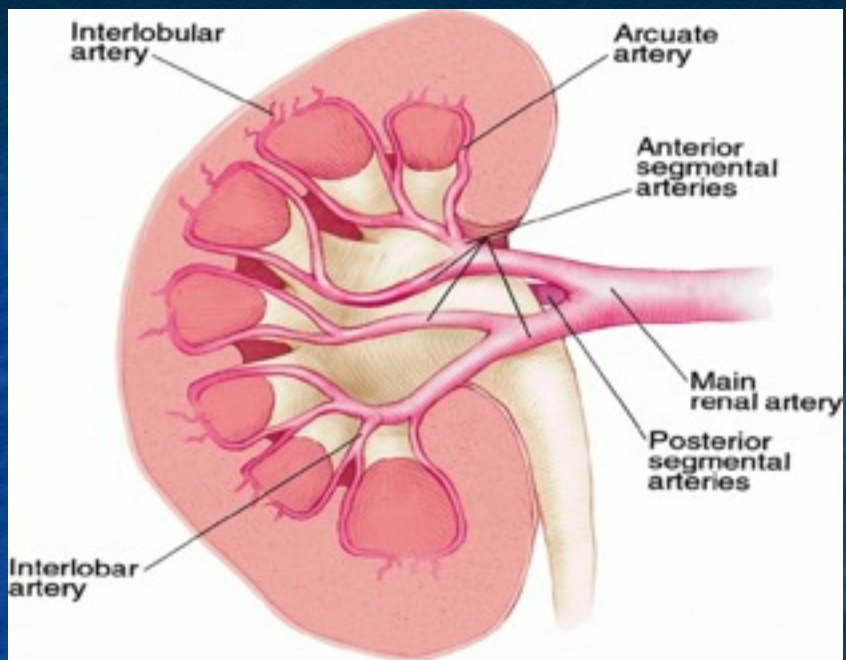
*Ascesso epatico pluriconcamerato*



# Tecnica Seldinger

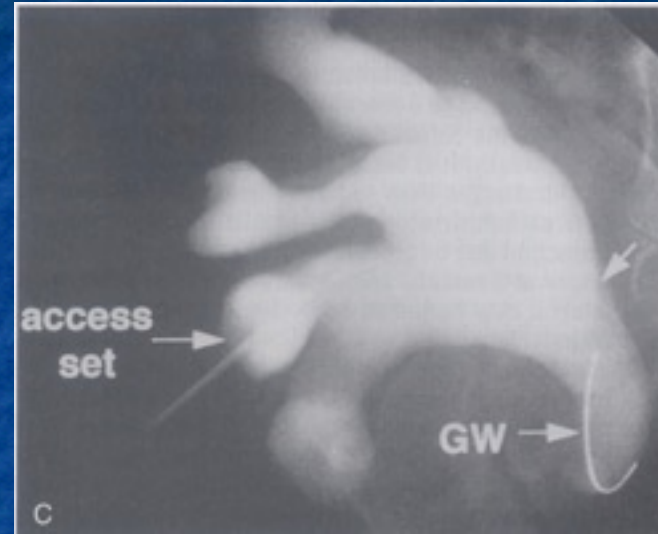








# NEFROSTOMIA

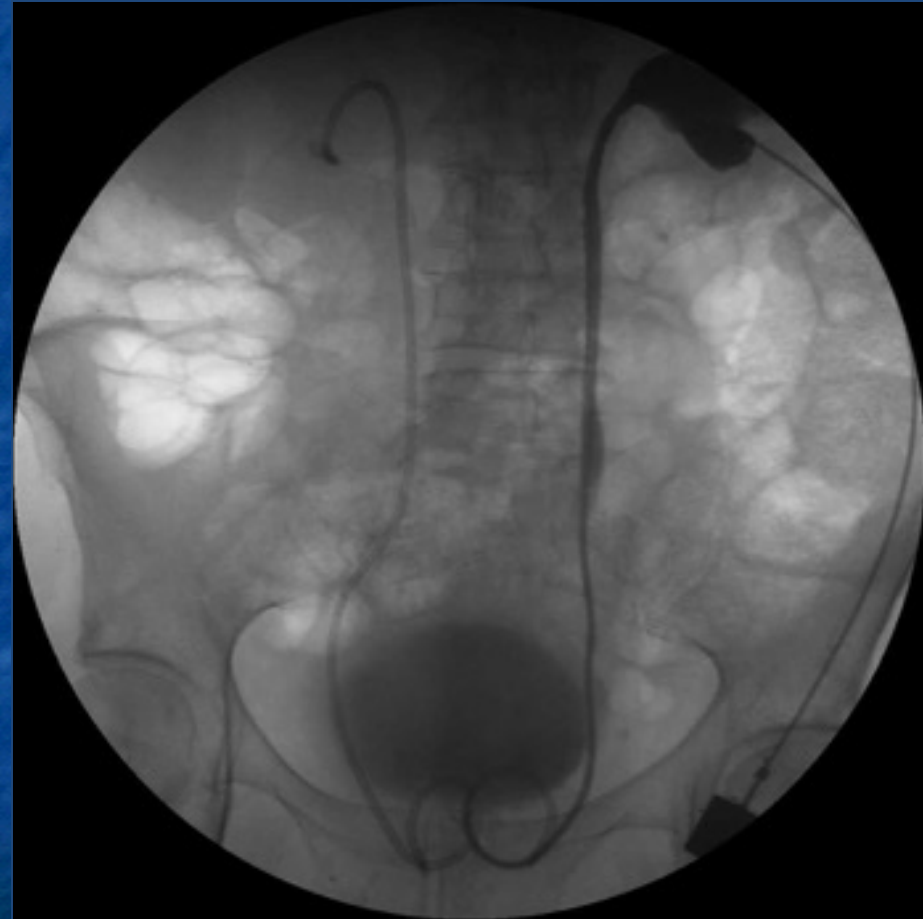
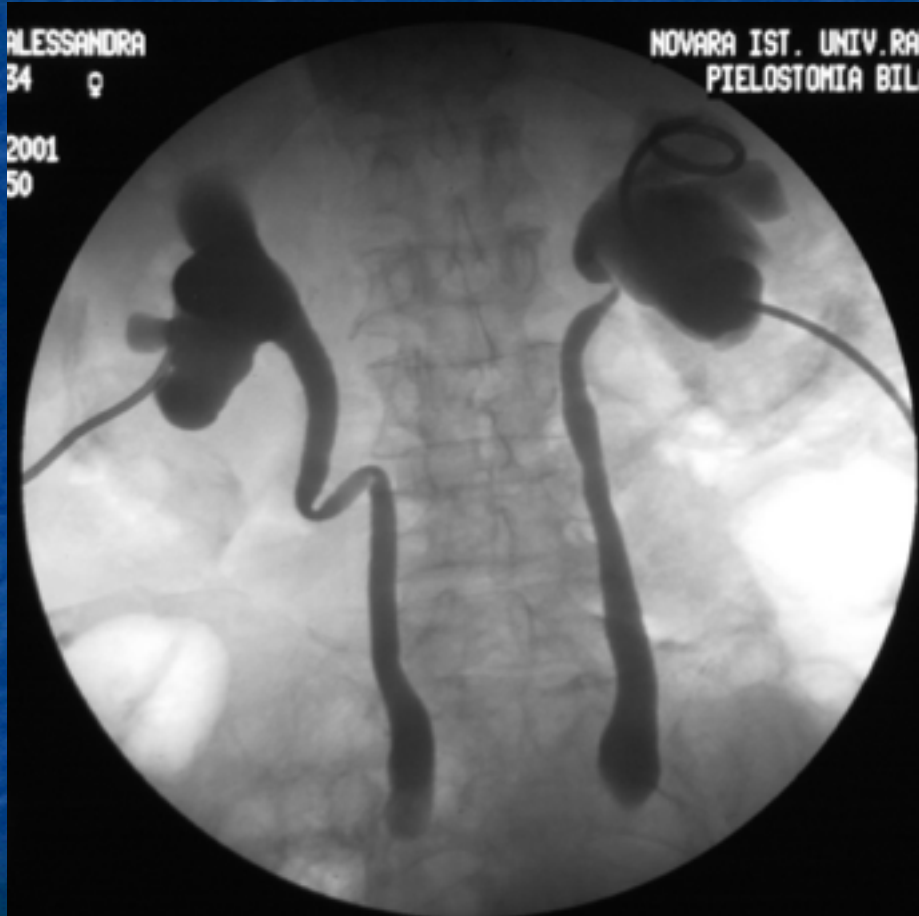








# NEFROSTOMIE e DOUBLE J





# **LA GESTIONE E LA MANUTENZIONE DEL DRENAGGIO BILIARE**

**Roberto Ragazzi**  
Direttore U.O.C. RADIOLOGIA  
Ospedale dell'Angelo Mestre  
ULSS 12 Veneziana



# **LA GESTIONE E LA MANUTENZIONE DEL DRENAGGIO NEFROSTOMICO**

Roberto Ragazzi  
Direttore U.O.C. RADIOLOGIA  
Ospedale dell'Angelo Mestre  
ULSS 12 Veneziana



# CAPITOLI

- Cos'è un drenaggio biliare/nefrostomico...
- Gestione del catetere di drenaggio
- Medicazione
- Manutenzione del catetere
- Procedura per il lavaggio
- Riconoscimento delle complicanze



# MANUTENZIONE DEL CATETERE NEFROSTOMICO

Bisogna sempre prestare attenzione ad evitare rotazioni del catetere su se stesso o sui punti di fissaggio cutanei.

Per mantenere la pervietà del drenaggio nel tempo non è richiesto alcun lavaggio dello stesso, ma è sufficiente assicurare il costante deflusso di urina nella sacca di raccolta.



# PER IL MEDICO

- Punto di fissaggio cutaneo
- Perdita di liquido attraverso il tramite cutaneo
- Febbre
- Ascessualizzazione accesso cutaneo
- Ittero ecc....
- Rimozione accidentale



# DA CHI ANDIAMO?

- ASSISTENZA DOMICILIARE
- RADIOLOGI INTERVENTISTI
- REPARTI DI RICOVERO (Ger,Med,Urol,Chir)
- PRONTO SOCCORSO ????



## CONCLUSIONI

La radiologia interventistica ha modificato la figura del radiologo rendendolo oltre che *diagnosta* anche *terapeuta*, dandogli però anche tutto il peso gestionale che una tale posizione implica.



**FINE GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE**

