

Radiologie

Embolisatie van de bloedvaten

Het afsluiten van een of meerdere bloedvaten

Inleiding

U heeft met uw arts afgesproken dat u een embolisatie krijgt. U heeft al uitleg gehad van uw arts. Hier kunt u alles nalezen.

Hieronder wordt de normale werkwijze beschreven. Het kan zijn dat de behandeling bij u net iets anders is. Heeft u vragen? Bel dan uw arts.

Wat gebeurt er bij een embolisatie?

Bij deze behandeling wordt via de lies, arm of hals een slangetje (katheter) ingebracht. Deze katheter wordt onder doorlichting in het juiste bloedvat geschoven. Ter controle worden röntgenfoto's met contrastvloeistof gemaakt. Door deze vloeistof is goed te zien of de katheter goed ligt. Daarna wordt een bepaald middel ingebracht om het bloedvat of meerdere bloedvaten dicht te maken/af te sluiten.

Overgevoeligheid contrastvloeistof

Bent u overgevoelig voor jodium en/of contrastvloeistof meld dit dan van te voren aan uw arts en bij de afdeling Radiologie.

Opname verpleegafdeling

Voor dit onderzoek/behandeling wordt u opgenomen op een verpleegafdeling. De opnameplanning van het ziekenhuis spreekt met u af op welk tijdstip en waar u zich moet melden. Het tijdstip op de afspraakbevestiging van afdeling Radiologie is een schatting. Het is van te voren moeilijk aan te geven hoe laat u precies geholpen wordt.

Opnamegesprek

Het opnamegesprek vindt plaats op de dag van opname. Verderop vindt u een checklijst waar u de belangrijke zaken kunt afvinken die u nodig heeft tijdens de ziekenhuisopname.

Duur embolisatie

Het onderzoek duurt ongeveer 2 uur. Omdat de duur van het onderzoek per patiënt kan verschillen, kan het zijn dat u iets eerder of later aan de beurt bent dan staat aangegeven.

Sedatie

Als met u afgesproken is dat het onderzoek onder sedatie plaats vindt, dan verwijzen wij u graag naar de aanvullende folder “Sedatie bij onderzoek of ingreep”.

Vorbereiding

Bloedverdunnende medicijnen

- Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.
- Gebruikt u een bloedplaatjesremmer gebruikt zoals Ascal /Acetylsalicylzuur, Plavix/ clopidogrel, Persantin)? Dan mag u deze bloedplaatjesremmers gewoon innemen.
- Gebruikt u Pradaxa (dabigatran), Xarelto (rivaroxaban), Eliquis (apixaban) of Lixiana (Edoxaban)? Stop het gebruik 48 uur voor het onderzoek.

Diuretica (plasmedicijnen)

Gebruikt u Furosemide (Lasix), Burinex (Bumetanide), Hydrochloorzthiazide, Spironolacton, Inspra of een combinatiepreparaat dan neemt u deze op de dag van de embolisatie **niet** in. U kunt deze nog innemen na het onderzoek.

Overige medicijnen

Moet u soms met spoed medicijnen innemen? Neem deze medicijnen dan mee naar het onderzoek en meld dat je deze medicijnen nodig hebt vóórdát het onderzoek begint aan de verpleegkundige.

Eten en drinken

U hoeft voor het onderzoek niet nuchter te zijn, of er moet iets anders met u zijn afgesproken.

Heeft u Diabetes Mellitus?

Gebruikt u insuline, dan mag u de normale hoeveelheid boterhammen eten en de normale dosis insuline spuiten.

Scheren

Het advies is om uw liezen enkele dagen voor de behandeling te scheren. Tijdens de behandeling wordt een plakstrip op de huid geplakt. Deze wordt aan het eind van het onderzoek verwijderd. Als de lies niet is geschoren trekt deze strip haren mee. Dit kan pijnlijk zijn.

Katheter

Heeft u moeite met plassen, op de po of urinaal, als u plat ligt?

Dan kunt u dit melden bij de verpleegkundige bij de opname. Er is een mogelijkheid om een katheter in te brengen voor de behandeling. Dit mag u zelf bepalen.

Eigen T-shirt

Tijdens het onderzoek mag u een T-shirt (zonder knopen / rits of steentjes) aanhouden. U mag dit zelf meenemen. Houd er rekening mee dat er wat bloed of jodium op dit shirt terecht kan komen.

Dragen van bril of hoorapparaat

Tijdens het onderzoek mag u uw bril, gehoorapparaat en gebit dragen.

Het onderzoek

U wordt in uw bed naar de röntgenafdeling gebracht, waar het onderzoek plaatsvindt. U neemt plaats op een speciale onderzoekstafel. Het onderzoek vindt meestal via de bloedvaten in de lies plaats. Daarom worden de liezen gedesinfecteerd. Daarna krijgt u een steriel laken over u heen.

De arts (radioloog) die het onderzoek uitvoert, geeft u een spuitje om de lies plaatselijk te verdoven.

Hierna wordt er een klein sneetje in de huid gemaakt om het aanprikken en opschuiven van de katheter gemakkelijker te maken.

Daarna prikt de radioloog met een speciale naald in een bloedvat waarna er een dun slangetje (katheter) in het bloedvat wordt geschoven. Als de katheter op de juiste plaats zit wordt het contrastmiddel ingespoten. Hiervan krijgt u een warm gevoel in het gebied waar het contrast wordt toegediend, dit verminderd snel.

Tijdens en na het toedienen van de contrastvloeistof worden een aantal foto's gemaakt. Dit kan een aantal keren herhaald worden. Soms worden er meerdere series foto's gemaakt waarbij de katheter in een ander bloedvat of het röntgenapparaat in een andere richting geplaatst wordt.

De radioloog beoordeelt de foto's en beslist of het bloedvat moet worden afgesloten. Nadat de juiste bloedvaten zijn afgesloten worden controle foto's gemaakt. Bij deze controle foto's wordt ook contrastvloeistof gebruikt.

ECG

Tijdens het onderzoek wordt er ter controle een hartfilmpje (ECG) gemaakt. Het zuurstofgehalte in het bloedvat wordt gemeten door middel van een 'knijpertje' dat op uw vinger geplaatst wordt.

Na het onderzoek

Als het onderzoek klaar is wordt de katheter uit het bloedvat verwijderd en wordt er 20 minuten stevig in de lies gedrukt om een bloeding te voorkomen. Daarna krijgt u een stevig drukverband. Dit verband blijft (meestal) 6 uur zitten.

Angioseal

Soms kan uw arts er voor kiezen om een angioseal te plaatsen. Dit is een soort "plugje" of "ankertje" om het gaatje in de slagader af te dekken. Vervolgens wordt een pleister geplakt op het wondje. Het voordeel van een angioseal is de verkorte afdrukduur na de behandeling en de verkorte periode bedrust. Dit is nu nog maar 2 uur. Deze angioseal is echter niet voor iedere patiënt geschikt. Daarom beslist uw arts hierover tijdens de behandeling.

Terug op de verpleegafdeling

Controles

Na het onderzoek gaat u terug naar de verpleegafdeling. Daar worden uw bloeddruk, hartslag en drukverband gecontroleerd. De controles worden de eerste 4 uur ieder uur herhaald, hierna om de 2 uur, tot 6 uur na het onderzoek en het drukverband eraf mag.

Bedrust

- U houdt 6 uur platte bedrust, met een angioseal 2 uur platte bedrust. Dit betekent dat u in bed moet blijven liggen op uw rug met uw hoofdsteen maximaal 30 graden.
- Het been waarin geprikt is dient u rustig te laten liggen om een bloeding te voorkomen.
- U mag niet draaien en overeind komen.
- Het is belangrijk om niet teveel kracht te zetten in de spieren van het onderlichaam (denk aan optillen van bovenlichaam/ verplaatsen in bed, drukken bij de ontlasting).
- U mag niet uit bed om naar het toilet te gaan. U wordt dan op de po geholpen. Mannen krijgen een urinaal aangeboden.
- Als u zelf iets voelt op de punctieplaats wat u niet vertrouwt of u voelt zich in het algemeen niet goed, meld dit dan meteen aan de verpleegkundige.

Contact met de contactpersoon

De afdeling of uzelf neemt contact op met uw contactpersoon als u klaar bent met het onderzoek en terug bent op de afdeling.

Eten en drinken

Na het onderzoek mag u weer gewoon eten en drinken. Tijdens de maaltijd mag de hoofdsteen tot 45 graden rechtop. Als u klaar bent met eten, dan zal de hoofdsteen weer terug gezet worden naar de platte stand.

Naar huis

De dag na het onderzoek mag u, na overleg met uw arts of zaalarts, naar huis. Samen met de verpleegkundige bepaalt u het tijdstip van ontslag.

Vervoer naar huis

U moet vervoer naar huis te regelen. U mag in geen geval zelf actief deelnemen aan het verkeer (auto / fiets) en naar huis rijden / fietsen.

Rolstoel meenemen

Het is wenselijk als degene die u komt ophalen in de hal van het ziekenhuis een rolstoel meeneemt, zodat u niet hoeft te lopen als u wordt opgehaald. Voor de rolstoel is een muntstuk van € 2 nodig. Als u de stoel terugplaatst krijgt u het muntje terug.

Leefregels

De eerste 5 dagen na de embolisatie:

- Niet zwaar tillen, niet te hard persen en niet bukken.
- Niet in bad gaan, douchen mag wel
- Niet fietsen of sporten
- Niet zelf autorijden.

Als u na 5 dagen geen klachten meer heeft, dan kunt u uw normale bezigheden weer oppakken.

Complicaties / Bijwerkingen

- Allergische reactie op de contrastvloeistof die tijdens het onderzoek wordt toegediend. Dit komt bijna niet voor en kan door het getrainde personeel onmiddellijk worden opgevangen.
- Bloeduitstorting in de lies

- Dit komt wel eens voor, maar vraagt meestal geen aanvullende behandeling. Als er bloed lekt door het prikgaatje, kan dit met een spuitje verholpen worden.

Andere complicaties kunnen zijn;

- Bloeding insteekopening
- Nierinsufficiëntie (nierschade)
- Sepsis of infectie
- Trombose

Contact opnemen met het ziekenhuis

- Als er een (toenemende) zwelling in de lies optreedt,
- Als u koorts krijgt (temperatuur boven de 38,5°C),
- Als u hevige pijn krijgt of een koud been,
- Als de klachten van voor de behandeling plots weer terug komen.

Belangrijk

- De uitslag van het onderzoek krijgt u van uw behandelend arts. (meestal tijdens de poli afspraak)
- Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn bespreek dit dan met uw behandelend arts voor het onderzoek plaatsvindt.
- Zorg steeds voor een contacttelefoonnummer tijdens uw korte verblijf in het ziekenhuis. Dit kunt u doorgeven bij opname aan de verpleegkundige.
- Op de verpleegafdeling kunt u bezoek ontvangen op de bezoektijden van de afdeling. Kijk hiervoor op www.viecuri.nl/bezoektijden.
- Het is slim om van te voren het vervoer naar huis te regelen omdat u niet zelf naar huis kunt rijden.
- Complicaties komen bijna nooit voor maar mocht dit toch gebeuren kunt u direct contact opnemen met uw arts of het alarmnummer 112.

Checklijst

Voor opname in het ziekenhuis

- Bent u onder behandeling van de trombosedienst, deze op de hoogte stellen van opname + welke ingreep u krijgt.
- Indien van toepassing de lijst van de trombosedienst meenemen.
- Actuele medicijnlijst meenemen.
- Medicatie voor 2 dagen meenemen. (liefst in de originele verpakking)
- Contactpersoon opschrijven voor het ziekenhuis.
- Met familie of kennissen vervoer naar huis regelen na ontslag.
- T-shirt/pyjama/ondergoed meenemen
- Toiletpullen meenemen
- Puzzelboekje, tijdschrift, laptop/tablet of iets dergelijks om de tijd om te krijgen
- Eventuele hulpmiddelen zoals:
 - gehoorapparaat
 - (lees)bril
 - hulp om te lopen
 - aantrekhulp om steunkousen aan te doen, etc.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Afdeling Radiologie		
Locatie Venlo	routennummer 79	☎ (077) 320 68 40
Locatie Venray	routennummer 10	☎ (0478) 52 24 53

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl