

Angiografie Embolisatie Uterusmyoom

Binnenkort komt u voor een angiografie op de afdeling radiologie in het Meander Medisch Centrum in Amersfoort.

De radiodiagnostisch laborant(e) belt op de dag van het onderzoek naar de verpleegafdeling om de exacte tijd door te geven. De precieze tijd van de behandeling hangt af van de duur van andere onderzoeken.

Duur van de behandeling

De totale duur van de procedure (voorbereiding, behandeling en nazorg) is afhankelijk van meerdere factoren, onder andere van de ligging en conditie van de bloedvaten. Gemiddeld moet u rekenen op 2 tot 3 uur.

Vorbereiding

Wanneer u antistolling gebruikt zoals Acenocoumarol, Sintrom of Marcoumar, dan moeten die in overleg met uw specialist een aantal dagen gestopt worden.

Gebruikt u Ascal als antistolling dan kunt u dit gewoon door gebruiken.

Mocht u twifelen dan is het raadzaam dit van te voren te bespreken met uw specialist. Indien u diabetes patiënt bent, bestaat de kans dat u het geneesmiddel Metformine (glucophage) gebruikt. Dit geneesmiddel kan, in combinatie met het niet goed functioneren van de nieren, bij toediening van jodiumhoudend contrastmiddel schade aan de nieren veroorzaken. Overleg hierover met uw behandelend arts. Misschien moet u tijdelijk stoppen met het gebruik van het geneesmiddel.

Draag bij het onderzoek geen sieraden. Laat uw sieraden daarom thuis.

U wordt op de dag van de behandeling opgenomen op een verpleegafdeling of op de dagbehandeling. Hier krijgt u een operatiejasje aan. Daar wordt u voorbereid op het onderzoek. Zo krijgt u een infuusnaald, antibiotica en een blaaskatheter.

U moet nuchter zijn voor het onderzoek, niet eten en niet drinken vanaf drie uren voor het tijdstip van behandelen.

Pijnbestrijding

Voor het onderzoek ontmoet u de sedatiespecialist, de persoon die u tijdens de procedure in slaap houdt. U krijgt uitleg over de manier van pijnbestrijding in het gesprek met de sedatiespecialist. Vooraf krijgt u een vragenlijst over uw gezondheid. Die vult u in en neemt u mee naar het pré-sedatie spreekuur. Tijdens dat spreekuur kunt u ook al uw vragen stellen over de sedatie. Tijdens de behandeling houdt de sedatiespecialist u in slaap. Als de sedatiemiddelen voldoende werken start de radioloog de behandeling. Als de behandeling klaar is, stopt de toediening van de medicijnen. U wordt weer wakker. U gaat nog even naar de uitslaapkamer om te herstellen. Daarna gaat u terug naar de verpleegafdeling. U hoort dan wanneer u naar huis mag.

www.meandermc.nl
mijn.meandermc.nl

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:
32082917

Contrast

Tijdens het onderzoek krijgt u contrastvloeistof toegediend via de slagader in de lies. Deze contrastvloeistof bevat jodium en dient om bloedvaten beter zichtbaar te maken en zo een juiste diagnose te kunnen stellen. De toediening in de bloedbaan kan enkele verschijnselen veroorzaken. Tijdens de injectie kunt u in het hele lichaam een warm gevoel krijgen. Dit gevoel begint in de keel. Als het warmtegevoel rond de blaas komt, voelt het soms alsof u plast. Dit is maar schijn! Door de slaapmedicatie is deze sensatie minder of geheel niet voelbaar. Wanneer u in het verleden al eens een overgevoelighedsreactie op een contrastmiddel heeft gehad, of als u veel last heeft van allergieën, meld dit dan bij uw behandelend specialist vóór het onderzoek. Er kunnen dan bijtijds maatregelen genomen worden om reacties te voorkomen.

De behandeling

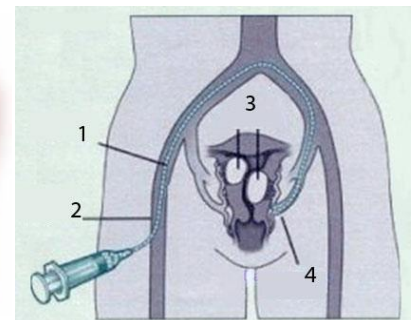
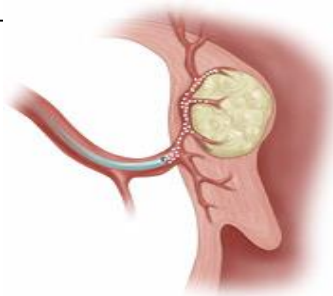
De behandeling wordt uitgevoerd op de angiokamer. De arts die de procedure uitvoert, is niet uw eigen arts maar een radioloog die gespecialiseerd is in dit soort behandelingen. De radioloog wordt geassisteerd door twee gespecialiseerde laboranten.

Tijdens de behandeling ligt u op uw rug op de onderzoekstafel. Eerst wordt uw huid gedesinfecteerd. Vervolgens krijgt u een steriel laken over u heen. Ook de röntgenapparatuur wordt steriel beschermd. De radioloog en het overige personeel dragen speciale steriele kleding, net zoals dit in operatiekamers gebeurt.

De radioloog zal plaatselijk de huid in beide liezen verdoven met een verdovingsprik. De verdoving is alleen nodig voor de huid en de weefsels die daar direct onder liggen. De liesslagaders worden aangeprikt. Vervolgens wordt er een buisje in het bloedvat gebracht waardoor er geen bloed uit kan, maar waar wèl materiaal door naar binnen kan. De radioloog maakt foto's met behulp van het doorlichttoestel en

het contrastmiddel(2). Nu kan hij zien waar de bloedvaten liggen die de vleesboom/vleesbomen(3) van bloed voorzien. Hierna probeert hij dit bloedvat te bereiken met een katheter(1).

Als de katheter op de goede plek ligt(4), worden er kleine korreltjes in de slagaders naar de myomen gespoten. Ondertussen worden er steeds foto's gemaakt.



Het spuiten van de korreltjes gaat door totdat het bloedvat dicht zit. Hierdoor gaat het myoom verschrompelen. Dit proces geeft de eerste uren pijn in de buik, de pijn wordt onderdrukt met morfine.

Na het onderzoek

Na de behandeling hoort u van de laborant(e) of van de verpleegkundige van de afdeling hoe lang u (nagenoeg) plat in bed moet blijven liggen. Dit is afhankelijk van hoe het gaatje in de slagader is gesloten.

Als het gaatje in de slagader met de hand is afgedrukt, wordt een stevig drukverband aangelegd en blijft u minimaal 12 uur in bed op de verpleegafdeling.

Bij een geplaatst closure device (mechanisme om gaatje in de slagader te dichten) blijft u minimaal 3 uur in bed op de verpleegafdeling.

U wordt door de sedatiespecialist direct na de behandeling naar de uitslaapkamer gebracht.

Daar wordt u gecontroleerd op de bloeddruk, polsfrequentie en het drukverband in de lies. Indien uw lies gaat bloeden (het verband wordt nat en de lies voelt warm aan) of als het verband te strak zit (het been gaat tintelen), waarschuw dan direct de verpleging.

Ontslag

Wanneer u wordt ontslagen is dus vooral afhankelijk van de manier van sluiten van het bloedvat.

Ontslag is altijd in overleg met de zaalarts.

Wij raden u aan een regeling te treffen zodat iemand u op komt halen. Het wordt ten strengste ontraden op eigen kracht naar huis te gaan.

Complicaties

Elke medische behandeling kent risico's en mogelijke complicaties, die uw behandelend arts met u besproken heeft. Zo kan in enkele gevallen de plaats waar de katheter in de lies is ingebracht na enkele uren gaan nabloeden. U dient dan direct een arts of verpleegkundige te waarschuwen, zodat deze opnieuw kan afdrukken en verbinden. Op de plaats waar de katheter in de lies is ingebracht kan een bloeduitstorting (blauwe plek) ontstaan. Deze verdwijnt na enige tijd vanzelf. In geval van twijfel is het altijd verstandig een verpleegkundige of uw behandelend arts te waarschuwen.

Vragen

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, zal uw behandelend arts of verpleegkundige deze graag beantwoorden.

Maakt u zich zorgen of heeft u andere problemen als gevolg van het onderzoek/de behandeling, dan kunt u bellen met uw specialist in het ziekenhuis.

Tot één week na het onderzoek/de behandeling belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.

- Vraagt u tijdens kantooruren (8.00 - 17.00 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
- Vraagt u buiten kantooruren (17.00 - 8.00 uur) naar de Spoedeisende Hulp.

Bij problemen meer dan een week na ontslag neemt u eerst contact op met uw huisarts of met de Huisartsenpost, tenzij anders is afgesproken met de specialist.