

# Afsluiten van een slagader

Embolisatie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

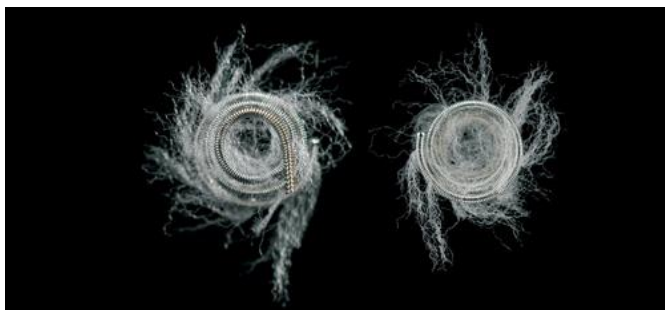
# Inleiding

Uw arts heeft met u besproken dat er binnenkort bij u een slagader zal worden afgesloten. Deze behandeling noemen we embolisatie. Als u niet opgenomen bent in het ziekenhuis, dan staat u inmiddels op de wachtlijst hiervoor. U wordt dan door het ziekenhuis gebeld voor het maken van een afspraak. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

## Embolisatie

Het afsluiten van een bloedvat kan nodig zijn, omdat er een bloeding in één van de slagaders is. Ook kan het zijn dat de bloedtoevoer naar een orgaan moet worden afgesloten, omdat er in dat orgaan een tumor groeit.

Het afsluiten van een slagader gebeurt met materiaal dat de bloedstroom tegenhoudt. Vaak zijn dat coils. Coils zijn kleine stukjes opgerold metaaldraad met een doorsnede van enkele millimeters (zie afbeelding. 1).



*Afbeelding 1: De coils zijn enkele millimeters groot*

# Vorbereiding

## Medicijnen

Gebruikt u de bloedverdunnende medicijnen Sintrommitis (acencoumarol), Marcoumar (fenprocoumon) of NOAC's (nieuwe orale anti coagulantia)? Dan moet u **in overleg met uw specialist** enkele dagen voor de behandeling stoppen met het innemen van deze medicijnen. Alle andere bloedverdunnende medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen.

## Nuchter zijn

U mag vanaf 3 uur voor aanvang van de behandeling niets meer eten. U mag wel drinken en vloeibaar voedsel gebruiken, zoals vla, pap of bouillon.

Als u medicijnen gebruikt, mag u deze zoals gebruikelijk innemen.

## Meenemen naar het ziekenhuis

We vragen u om het volgende mee te nemen naar het ziekenhuis:

- Een uitdraai van uw actuele medicijngebruik. Dit overzicht kunt u gratis bij uw apotheek opvragen.

U hoeft *niet* mee te nemen:

- Pyjama. U krijgt een schortje aan van het ziekenhuis
- Eten en drinken. Dit krijgt u in het ziekenhuis.

## Adviezen

- U krijgt na de behandeling soms een drukverband, waardoor u uw broek niet goed dicht kunt krijgen. Daarom raden we u aan om makkelijk zittende en wijde kleding te dragen.
- Ook raden we u aan om op de dag van de behandeling sieraden thuis te laten. Deze kunnen dan ook niet kwijtraken in het ziekenhuis.

## **Vervoer**

Na het onderzoek mag u zelf geen voertuig besturen. Ons advies is om vooraf iemand te vragen die u op de afdeling op kan komen halen.

## **Zwangerschap**

Bent u zwanger of denkt u dit te zijn? Neem dan contact op met uw behandelend arts. U hoort dan of de behandeling kan doorgaan.

# **Opname**

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afgesproken afdeling.

Ter voorbereiding op de behandeling scheert de verpleegkundige uw liezen. Ook krijgt u een infuusnaaldje in uw arm. Als u zenuwachtig bent mag u aan de verpleegkundige een rustgevend tabletje vragen.

# **De behandeling**

## **Beleving**

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

## **Opzoeken liesslagader**

De arts die de behandeling uitvoert is niet uw eigen arts, maar een interventie-radioloog die gespecialiseerd is in deze behandelingen.

De radioloog wordt geassisteerd door twee gespecialiseerd laboranten.

Het onderzoek wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving. U ligt op uw rug op de onderzoekstafel. We desinfecteren eerst uw huid en leggen daarna een steriel laken over u heen.

De interventieradioloog zoekt met echografie in uw lies de lies-slagader op en prikt deze aan met een naald. Vervolgens plaatst hij een toegangsbuisje (een zogeheten sheath) in de slagader. Door dit buisje schuift hij een dunne katheter (een dun slangetje) in uw bloedbaan. Met de katheter zoekt hij de slagader op die geëmboliseerd moet worden.

Als de katheter op de juiste plek ligt, spuit hij contrastmiddel door de katheter. Er worden dan opnames gemaakt. Van het contrastmiddel kunt u een warm gevoel krijgen. Dit warme gevoel verdwijnt al heel snel.

### **Plaatsen van de coils**

Nadat de opnames gemaakt zijn gaat de interventieradioloog over tot het plaatsen van de coils in het bloedvat. Vaak zijn er meerdere coils nodig om tot een volledige afsluiting van de slagader te komen. Met röntgendoorlichting wordt het plaatsen van de coils nauwkeurig in de gaten gehouden.

Als er een volledige afsluiting van de slagader is bereikt worden de katheter en de sheath verwijderd.

Aan het eind van de behandeling wordt de plaats waar de liesslagader is aangeprikt weer gesloten. Er zijn twee manieren om de liesslagader te sluiten:

- De liesslagader wordt met de hand dichtgedrukt gedurende 10-15 minuten. Daarna wordt het wondje in de lies afgedekt met een pleister of verbonden met een drukverband.
- De liesslagader wordt gesloten met een inwendig 'plugje'. Op het wondje in de lies wordt een pleister geplakt.

U moet afhankelijk van de grootte van het gaatje in de liesslagader, 3 tot 5 uur plat in bed blijven liggen.

De behandeling duurt ongeveer 1 tot 1½ uur. Dit is per patiënt verschillend en is moeilijk van tevoren aan te geven.

## **Na de behandeling**

Na de behandeling wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. U moet 3 tot 5 uur plat blijven liggen. De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk, polsslag, temperatuur en het drukverband.

Het is belangrijk om na de behandeling extra veel te drinken. Zo plast u het contrastmiddel sneller uit. Op de afdeling mag u alles weer eten en drinken.

## **Weer naar huis**

Afhankelijk van de behandeling kunt u 30 minuten na de bedrust naar huis of blijft u nog een nachtje in het ziekenhuis. De nacht blijven gebeurt alleen maar in het geval van een ernstige complicatie. Het drukverband (als u deze heeft gekregen) blijft tot de volgende dag zitten.

Na de behandeling mag u zelf geen voertuig besturen. Wij raden u aan om te regelen dat iemand u komt ophalen. Ook wordt er aangeraden, als dit mogelijk is, dat u de eerste nacht niet alleen bent mochten er eventueel nog complicaties ontstaan. Deze zijn na te lezen in de folder die u krijgt op de afdeling Dagbehandeling, na uw behandeling.

We raden u aan om de eerste dagen na de behandeling rustig aan te doen. Vanaf de derde dag na de behandeling kunt u alle dagelijkse activiteiten weer hervatten.

## Tot slot

**Als u verhinderd bent voor deze behandeling, wilt u dan zo snel mogelijk bellen naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 26 72. De opgevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Radiologie, tel (078) 654 26 72. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-16.30 uur. Wij beantwoorden uw vragen graag.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen kunt u vinden op onze website [www.asz.nl](http://www.asz.nl)

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

Albert Schweitzer ziekenhuis  
april 2024  
pavo 0987