

Afsluiting van een ader

Embolisatie van de vena spermatica of de vena ovarica

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

Binnenkort krijgt u een onderzoek van de aders in uw onderbuik en eventueel aansluitend een behandeling.

U heeft een afspraak

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

U meldt zich op afdeling _____ van locatie Dordwijk.

Doel van het onderzoek

Bepaalde aders in de buik zorgen voor de afvoer van bloed naar het hart. Terugslagkleppen in deze aders zorgen ervoor dat het bloed niet kan terugzakken naar de onderbuik. Als deze terugslagkleppen niet goed werken zakt het bloed terug naar uw onderbuik. Er kunnen een soort spataders in uw geslachtsorganen ontstaan. Bij mannen heten deze aders vena spermatica en bij vrouwen vena ovarica.

Als uit het onderzoek van de aders blijkt dat u dit soort spataders heeft, wordt u daar gelijk aan behandeld. Het doel van de behandeling is om de afvoerende ader(s) in de onderbuik af te sluiten (embolisatie), zodat het bloed niet meer kan terugzakken in uw onderbuik. Hierdoor zullen uw klachten verminderen of verdwijnen.

Het afsluiten van de ader(s) heeft geen gevolgen voor het functioneren van uw lichaam, omdat het bloed via andere aders naar uw hart terugstroomt.

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.

Voorbereiding

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 drie 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.
- Uw medicijnkaart (als u deze heeft).

- Iets om te lezen voor na het onderzoek.
- Als u daar gebruik van maakt: uw insulinepen.

U hoeft *niet* mee te nemen:

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

We raden u aan om op de dag van de behandeling geen sieraden te dragen. U kunt ze dan na het onderzoek ook niet vergeten.

Vervoer

Na het onderzoek mag u zelf geen voertuig besturen. We raden u aan om te regelen dat iemand u komt ophalen.

Zwangerschap

Als u **zwanger** bent of denkt het te zijn, wilt u dan contact opnemen met uw behandelend arts? U hoort dan of de behandeling door kan gaan.

Opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de afdeling waar u wordt opgenomen, tenzij anders met u is afgesproken.

Als voorbereiding op het onderzoek scheert de verpleegkundige uw liezen. Ook krijgt u een infuusnaaldje in uw arm.

Het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd in de angiokamer op het operatiecomplex. De arts die de behandeling uitvoert is niet uw eigen arts, maar een interventie-radioloog die gespecialiseerd is in dit soort 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 arts zoekt met echografie in uw lies de liesader op en prikt deze aan met een naald. Vervolgens plaatst hij een toegangsbuisje (een zogeheten sheath) in de ader. Door dit buisje schuift hij een dunne katheter (een dun slangetje) in uw bloedbaan. Met de katheter zoekt hij de afvoerende ader van uw onderbuik op.

Zodra de katheter op de juiste plek ligt, spuit hij er contrastmiddel door en maakt hij foto's.

U kunt van het contrastmiddel een warm gevoel krijgen. Dit warme gevoel verdwijnt al weer snel.

- Als de foto's laten zien dat het bloed *blijft staan* en niet direct terugstroomt naar uw hart, behandelt de arts u meteen. Hierbij sluit hij de ader meestal af met zogeheten coils. Dat zijn kleine stukjes metaaldraad, waaraan katoenen draadjes zitten. De coils worden door de katheter naar de juiste plaats geschoven. Met röntgendoorlichting volgt de arts het plaatsen van de coils nauwkeurig. Er zijn vaak meerdere coils nodig om het bloedvat volledig af te sluiten. De coils blijven achter in uw bloedvat, de katheter wordt wel verwijderd.

De aangeprikte plaats wordt enkele minuten dichtgedrukt en afgeplakt met een pleister.

- Als de foto's laten zien dat het bloed *direct terugstroomt* naar uw hart en het bloed niet terugzakt naar uw onderbuik of blijft staan, is behandeling van de betreffende ader niet nodig.

Het onderzoek en de eventuele behandeling duurt één tot anderhalf uur.

Na het onderzoek

Na het onderzoek en de eventuele behandeling gaat u terug naar de verpleegafdeling. Daar wordt uw bloeddruk en polsslag gecontroleerd. Als er geen bijzonderheden zijn, kunt u twee uur na de behandeling naar huis.

Eten en drinken

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

Tot slot

Als u verhinderd bent, wilt u dit dan zo snel mogelijk doorgeven aan de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 71 90? De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust op werkdagen van 09.00 -16.00 uur naar de afdeling Radiologie, tel. (078)654 71 90. Onze medewerker zal u dan doorverbinden met iemand die uw vragen kan beantwoorden.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen vindt u op onze website www.asz.nl

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2019
pavo 0273