

Embolisatie van de prostaat

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

Binnenkort heeft u een afspraak voor een embolisatie van de prostaat. Het doel van deze behandeling is om uw prostaat kleiner te maken waardoor het plassen beter gaat. Als u last heeft van bloedingen, kan de embolisatie deze ook stoppen. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

Wat is een embolisatie van de prostaat

Uw prostaat krijgt bloed via kleine bloedvaatjes. Bij een embolisatie sluiten we deze bloedvaatjes af met kleine korreltjes van plastic en gelatine. Als de prostaat geen bloed krijgt, wordt deze kleiner. Hierdoor moeten uw klachten minder worden.

Voor de embolisatie krijgt u een angiografie. Bij dit onderzoek maken we röntgenfoto's van de bloedvaatjes bij de prostaat. We kunnen zo precies zien welke bloedvaatjes we moeten afsluiten. Om de bloedvaatjes goed te kunnen zien bij de angiografie spuiten we ook een contrastmiddel in. Dit gebeurt via een slangetje in uw liezen.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u 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.

Vorbereidingsen

Medicijnen

Gebruikt u bloed verdunnende medicijnen Sintrommitis (Acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon) of NOAC's (nieuwe orale anti coagulandia)? 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.

Bent u overgevoelig voor jodium of contrastmiddelen? Vertel dit dan voor de behandeling aan uw uroloog of verpleegkundige.

Nuchter zijn

U mag vanaf 3 uur voor 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 innemen zoals u gewend bent.

Meenemen naar het ziekenhuis

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

- Een lijst van uw actuele medicijngebruik. Dit overzicht kunt u gratis bij uw apotheek opvragen.
- Indien van toepassing: uw eigen insulinepen.

Adviezen

Wij raden u aan om wijde, makkelijk zittende kleding te dragen. U krijgt na het onderzoek soms een drukverband, waardoor u uw broek niet goed dicht kunt krijgen.

Laat uw sieraden thuis, zo kunt u ze in het ziekenhuis ook niet kwijtraken.

Vervoer

Na de behandeling mag u zelf geen voertuig besturen. Wij adviseren u om vooraf iemand te vragen die u op de afdeling komt ophalen.

Datum van de behandeling

Als de vooronderzoeken zijn gedaan krijgt u een oproep voor de behandeling. U wordt gebeld om de datum van de behandeling te bespreken.

De opname

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

Ter voorbereiding op het onderzoek scheert de verpleegkundige uw liezen. U krijgt een infuusnaaldje en er wordt een blaaskatheter ingebracht.

De behandeling

De behandeling wordt op de angiokamer op het operatiecomplex uitgevoerd. 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 angiolaboranten.

U ligt op uw rug op de behandeltafel. We desinfecteren de huid van uw liezen en leggen daarna een steriel laken over u heen. Vervolgens verdoven we uw liezen plaatselijk.

Via een naald brengt de radioloog een dunne katheter in de liesslagader in. Er worden twee katheters na elkaar ingebracht: één in de linker liesslagader en één in de rechter liesslagader. De radioloog schuift de katheters via uw liesslagader naar de slagaders die de prostaat van bloed voorzien.

De prostaat wordt door twee slagaders van bloed voorzien. Om te zien waar de katheter zich in de slagader bevindt, wordt regelmatig contrastvloeistof door de katheter in uw bloedbaan gespoten en worden er röntgenfoto's gemaakt. U kunt van het contrastmiddel een warm gevoel krijgen. Dit verdwijnt heel snel.

De katheter wordt verder opgeschoven totdat deze in een slagader van het te behandelen deel ligt. Vervolgens worden er nogmaals röntgenfoto's gemaakt om te controleren of de katheter op de juiste plaats ligt. Als de katheters op de juiste plaats liggen, worden er kleine korreltjes in de slagaders gespoten. De korreltjes veroorzaken een afsluiting van deze slagaders.

Het behandelde gebied sterft af door de afsluiting van de bloedvaten waardoor ruimte ontstaat voor de plasbuis. Zo kunt u weer beter plassen. Dit effect wordt na 4-6 weken voelbaar en is na ongeveer 6 maanden maximaal.

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.

De behandeling duurt ongeveer 1 tot 1½ uur.

Direct na afloop van het onderzoek wordt de blaaskatheter verwijderd.

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

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u korte tijd naar de verkoeverkamer. Zodra alle controles goed zijn, wordt u weer teruggebracht naar de verpleegafdeling. U moet 3 tot 5 uur plat blijven liggen. Uw bloeddruk, polsslag, temperatuur en het eventuele drukverband worden regelmatig gecontroleerd door de verpleegkundige.

Het is belangrijk om na de behandeling extra veel te drinken, des te sneller plast u het contrastmiddel uit.

Door de behandeling kan de prostaat opzwellen, dit kan de plasklachten eerst verergeren. Om er zeker van te zijn dat de zwelling de plasbuis niet dichtdrukt vragen wij u om voordat u naar huis gaat eerst te plassen. Als dit goed gaat mag u daarna naar huis. Lukt het plassen niet, dan wordt de blaaskatheter teruggeplaatst en mag u daarna naar huis. De blaaskatheter wordt dan op z'n vroegst na 1 week op de polikliniek Urologie verwijderd als de zwelling voldoende is afgenomen.

Mogelijke complicaties

Bij iedere behandeling bestaan er risico's, bijwerkingen of complicaties. Bij deze behandeling kunt u zich een paar dagen minder fit voelen, bijvoorbeeld door moeheid en misselijkheid.

Verder kunt u onderstaande klachten krijgen:

- Pijn.
- Kleine bloeduitstorting in de lies. Deze blauwe plek trekt vanzelf weg.
- Klein beetje bloed bij de ontlasting, urine of zaadlozing.
- Blaasontsteking waarbij ook koorts kan ontstaan.
- Er is een zeer kleine kans op erectiestoornissen en problemen met zaadlozing.
- Soms komt het plassen niet goed op gang. Er is geen garantie dat u van de plasklachten af komt.
Ook lukt het niet altijd om met deze behandeling van een katheter af te komen als u deze voor de behandeling al heeft.

Contrastmiddel

Voor deze behandeling gebruiken we jodiumhoudend contrastmiddel. Dit middel maakt bloedvaten beter zichtbaar. Voor de meeste mensen is het gebruik van contrastvloeistof ongevaarlijk. Binnen een paar uur plast u het weer uit. De arts dient de contrastvloeistof toe via de katheter. Het inspuiten kan gevoelig zijn. U kunt het ook kort warm krijgen of een beetje misselijk worden.

Bij een klein aantal patiënten ontstaat een allergische reactie waarvoor meestal geen behandeling nodig is. Heeft u ooit zo'n reactie gehad? Meld dit dan van tevoren bij uw behandelend arts.

Meer informatie over de periode na de behandeling en eventuele complicaties kunt u lezen in de folder 'nazorg behandeling' die u meekrijgt van de dagbehandeling. Hierin staan ook telefoonnummers die u in geval van nood kunt bellen.

Weer naar huis

De eerste dagen na de behandeling kunt u wat temperatuursverhoging hebben. We raden u aan om 2 keer per dag uw temperatuur te meten.

Als u koorts krijgt boven 38,5 °C moet u bellen met de uroloog. Meestal kunt u binnen 1 tot 2 weken na de behandeling uw dagelijkse werkzaamheden hervatten.

Effect van de behandeling

Door zwelling van de prostaat na de behandeling kunnen de plasklachten eerst verergeren, maar na enkele weken neemt dit af en zult u een krachtigere straal opmerken. Heel soms is er een milde achteruitgang in de erectiefunctie. In bijna de helft van de behandelingen is er een verbetering van de erectiefunctie na 3 maanden na de behandeling.

Controle

Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor een gesprek met uw uroloog op de polikliniek Urologie. Deze afspraak is ongeveer 6 maanden na de behandeling.

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 opengevallen 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 t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur.

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
september 2025
pavo 2172