

Bloedvatonderzoek (angiografie) met dotterbehandeling, plaatsen stent of embolisatie

Afdeling radiologie locatie Alkmaar

In overleg met uw behandelend arts krijgt u op de afdeling radiologie een bloedvatonderzoek. Mede op basis van dit onderzoek wordt het bloedvat meteen behandeld: u wordt gedotterd, er wordt een stent in een bloedvat geplaatst of u krijgt een embolisatie. In deze folder vindt u uitleg over het bloedvatonderzoek en deze behandelingen.

Hoe bereidt u zich voor?

Medicijnen

Geef van tevoren aan uw behandelend arts door of u bloed verdunnende medicijnen gebruikt. Het kan zijn dat u in overleg tijdelijk met deze medicijnen moet stoppen.

Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, is de kans op een bloeding rond de prikplaats in uw lies of arm wat groter. Dit gaat vanzelf over.

Blaauwe plekken

Heeft u snel blauwe plekken, bloedt u lang na of komen er bloedziekten in uw familie voor? Geef dit dan van tevoren door aan uw behandelend arts.

Eten en drinken

U mag afhankelijk van het tijdstip van de ingreep een licht ontbijt of lichte lunch nuttigen. Bijvoorbeeld een schaaltje yoghurt of een beschuit met thee. Heeft u diabetes (suikerziekte)? Dan kunt u gewoon uw dieet volgen.

Zwangerschap

Als u zwanger bent, maken we liever geen röntgenopnames. Neem contact op met uw behandelend arts of de afdeling radiologie als u zwanger bent of vermoedt dat u zwanger bent.

Contrastmiddel

Neem contact op met uw behandelend arts of de afdeling radiologie als u in het verleden een allergische reactie hebt gehad op jodiumhoudend contrastmiddel. Denk hierbij aan jeuk, (rode) bultjes of benauwdheid. Het is mogelijk dat u dan van tevoren medicatie krijgt om de kans op een allergische reactie te verkleinen.

Kleding

U krijgt een OK-jasje zonder drukknopen van de verpleging. Een eigen T-shirt of pyjamashirt zonder metaal is toegestaan. Omdat u uw ondergoed - bh en slip - tijdens de ingreep uit moet doen, is het prettig om een wat langer T-shirt of nachthemd mee te nemen. Neem liever geen sieraden of andere kostbaarheden mee.

Tijdstip van het onderzoek

Het onderzoek en de behandeling worden in een speciale behandelkamer (interventiekamer) op de afdeling radiologie uitgevoerd. Een medewerker van deze afdeling belt de verpleegafdeling als u voor het onderzoek kan komen. Dit kan afwijken van het geplande tijdstip. Reden hiervoor is dat andere onderzoeken langer of korter kunnen duren en er spoed onderzoeken tussendoor kunnen komen.

Hoe verloopt het onderzoek?

De laborant en radioloog nemen het contrastmiddel formulier en de time-out procedure met u door waarbij uitleg wordt gegeven over de procedure en de eventuele risico's.

U neemt plaats op de onderzoekstafel en krijgt een mutsje op, een knijper op de vinger en een bloeddrukband om de arm. Uw bloeddruk en de zuurstofwaarde van het bloed houden we zo in de gaten en noteren we.

De radioloog en laborant trekken een loodschort aan, doen een mutsje op en een mondkapje voor. Hierna trekken ze steriele jassen en handschoenen aan en dekken de apparatuur steriel af. Ondertussen wordt uw lies of arm gedesinfecteerd en wordt deze met een steriel laken toegedekt. Soms besluit de radioloog tot een andere punctieplaats.

De huid wordt plaatselijk verdoofd. Hiervoor krijgt u een injectie. Om de juiste plaats voor de punctie van het bloedvat vast te stellen, gebruikt de radioloog vaak echografie. Dat is een onderzoek met geluidsgolven. Vervolgens prikt de radioloog met een dunne naald in het bloedvat. Daarna plaatst de radioloog een hol buisje in het bloedvat (een sheath) en brengt een dunne katheter in het bloedvat tot op de plaats waar de röntgenfoto's moeten worden gemaakt.

Als de katheter op de juiste plek ligt, wordt de contrastvloeistof ingespoten en wordt een serie foto's gemaakt. Dit wordt een aantal keer herhaald.

Het contrastmiddel kan kortstondig een warm gevoel geven, met name in het lichaamsdeel dat onderzocht wordt.

Behandelmogelijkheden

Afhankelijk van het resultaat van het bloedvatonderzoek (angiografie) kan gekozen worden voor de volgende mogelijkheden:

- er is geen vervolg behandeling mogelijk of nodig. Het maken van de beelden is voldoende. Dit heet een diagnostische angiografie. Het bloedvat wordt gesloten
- er is een vernauwing te zien en er wordt gedotterd en/of een stent geplaatst
- er moet een bloedvat worden dichtgemaakt. Dit heet emboliseren

Wat is dotteren, een stent plaatsen of emboliseren?

Dotteren / stent plaatsen

Als een bloedvat (gedeeltelijk) dicht zit kan besloten worden om een dotter- of stentprocedure uit te voeren. Soms overlegt de radioloog dit eerst met de vaatchirurg.

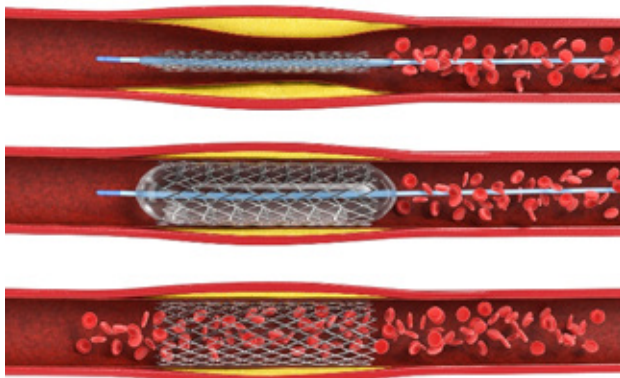
Een dotterprocedure is het 'oprekken' van een vernauwing in een bloedvat met een ballon.

Bij een stentprocedure wordt een stent (kokertje) geplaatst die een vernauwing in een bloedvat open houdt.

Er wordt gebruikt gemaakt van het al aanwezige holle buisje, de sheath. Met behulp van de eerder gemaakte beelden bepaalt de radioloog om welke plek het gaat en meet deze welke ballon en/of stent voor u gebruikt gaat worden. Eerst legt de radioloog een voerdraad op de juiste plek. Daarna schuift deze een speciale katheter met ballon of stent over deze voerdraad heen en blaast het ballonnetje op of plaatst de stent. Dit alles gebeurt onder controle van röntgenbeelden.

Tijdens het opblazen van de ballon of het plaatsen van de stent kan kortdurend een onaangenaam gevoel ontstaan. Soms ook kramp of pijn. De radioloog zal dit bij u navragen en zo nodig wordt extra pijnstilling gegeven. Zodra de ballon leeg is, verdwijnt over het algemeen de pijn weer. Bij het plaatsen van een stent kan de pijn langer aanhouden.

Het is door de aard van de ziekte mogelijk dat een procedure uiteindelijk niet succesvol is.



1. katheter met de nog niet opgeblazen ballon en stent op de plek van de vernauwing
2. katheter met opgeblazen ballon en stent
3. katheter en ballon zijn verwijderd, stent ligt op zijn plek

Embolisatie (afsluiten bloedvat)

Het kan ook zijn dat embolisatie bij u nodig is. Na dit bloedvatonderzoek (angiografie) zoekt de radioloog, vaak met een dunnere katheter en voerdraad, specifiek naar het bloedvat dat moet worden afgesloten.

Het bloedvat kan op verschillende manieren worden afgesloten Dit is afhankelijk van wat de reden voor de afsluiting is en om welk bloedvat het gaat. Dit wordt ter plekke door de radioloog aangegeven.

Controle bloedvatonderzoek (angiografie)

Door middel van een controle angiografie wordt gekeken of het probleem (voldoende) verholpen is. Bij onvoldoende resultaat kan de behandeling nogmaals worden uitgevoerd. Soms is het nodig dat de behandeling op meerdere plekken plaats vindt.

Als alles klaar is, verwijdert de radioloog de katheter, de voerdraad en het holle buisje, de sheath. Om het insteekgaatje dicht te maken wordt er een speciale hechting (closure device) geplaatst of wordt de punctieplaats dichtgedrukt en verbonden.

Tijdsduur

De tijdsduur van het onderzoek kan erg variëren van minimaal 1 uur tot wel 5 uur (uitzondering). Dit is iets om rekening mee te houden.

Na het onderzoek

U gaat met een verpleegkundige terug naar de verpleegafdeling, eventueel in combinatie met iemand van patiëntenvervoer. Het is belangrijk dat u plat blijft liggen met het hoofd in het kussen zodat het gaatje in het bloedvat goed kan genezen.

- als het bloedvat gesloten is met een speciale hechting (closure device) dan krijgt u na het onderzoek 2 uur bedrust
- als het bloedvat gesloten is met behulp van handmatige druk gevolgd door een drukverband, dan krijgt u 4-12 uur bedrust

Risico's

Bij elke ingreep bestaat een kleine kans op risico's en dat geldt ook voor een angiografie. Het is een veilige ingreep die meestal zonder problemen verloopt. Een enkele keer treden er complicaties op, zoals een bloeding rond de prikplaats in het bloedvat, een infectie of een beschadiging aan het bloedvat.

Onder begeleiding naar huis

De behandeling kan uw rijvaardigheid beïnvloeden. Het wordt u daarom door de specialist of radioloog afgeraden om tot 24 uur na de behandeling zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. Als u dat wel doet, heeft dit mogelijk gevolgen voor uw verzekeringsdekking. Wij raden u aan van tevoren iemand te vragen om u na het onderzoek / de behandeling naar huis te brengen.

De dag na het onderzoek

U mag de dag na de ingreep geen zwaar lichamelijk werk doen. Buk en til ook zo weinig mogelijk.

Uitslag

De arts die het onderzoek heeft aangevraagd, krijgt zo spoedig mogelijk de uitslag van het onderzoek van de afdeling radiologie. U krijgt de uitslag van de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Uw vragen

Meer informatie vindt u op de website van het ziekenhuis: www.nwz.nl.

Meer informatie over straling vindt u op www.nwz.nl/patientenfolders in de folder met de titel 'Röntgenstraling of radioactiviteit'.

Heeft u nog vragen, dan kunt u altijd contact opnemen met de afdeling radiologie. De medewerkers van deze afdeling zijn op werkdagen bereikbaar van 8:00 tot 16:30 uur, telefoonnummer 072 - 548 3400. Ook is de afdeling per mail bereikbaar: radiologie@nwz.nl.