

Percutane ablatie niertumor

Afdeling radiologie locatie Alkmaar

Binnenkort krijgt u een behandeling waarbij uw niertumor wordt behandeld. Uw behandelend arts heeft u hierover uitleg gegeven. In deze folder leggen wij u uit hoe de behandeling verloopt. Hierbij wordt de algemene gang van zaken beschreven.

Wat is een percutane ablatie van de niertumor?

Bij de behandeling plaatst de interventieradioloog via de huid (= percutaan) een naaldelektrode in de tumor. Bij het plaatsen van deze naaldelektrode maakt de interventieradioloog gebruik van beeld via CT en/of echografie. Aan het uiteinde van de naald komen microgolven vrij. Hierdoor ontstaat hitte en sterven de tumorcellen af. Deze techniek heet MicroWave-ablatie, MWA. Een andere term is ook wel 'wegbranden'.

Waarom een percutane ablatie van de niertumor?

De behandeling percutane ablatie van de levertumor is minder belastend voor u dan een operatie omdat we alleen via 1 klein prikgaatje werken.

Na de behandeling ontstaat er normaal gesproken geen grote wond. Hierdoor is de opnameduur meestal kort. Als alles goed gaat, mag u de dag na de behandeling naar huis.

Uw voorbereiding

U heeft 2 weken voor de behandeling een gesprek met de interventieradioloog die de behandeling gaat uitvoeren.

Niet eten en drinken

Via opname urologie krijgt u instructies vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken.

Gebruikt u bloedverduunners?

In principe kunt u uw medicijnen op de normale manier innemen. Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Meld dit aan de interventieradioloog tijdens de afspraak voor de behandeling (ongeveer 1-2 weken van te voren). U hoort dan of u hier een aantal dagen voor uw behandeling mee moet stoppen of een andere dosering moet gebruiken.

De behandeling

Slaapmiddel

U krijgt een sterk slaapmiddel waardoor u niets van de behandeling merkt. Dit heet sedatie. Meestal hoeft u geen algehele narcose. Tijdens de afspraak op het opnameplein krijgt u uitleg en regelen zij de voorbereiding hiervoor. Van uw behandelend arts krijgt u hier verdere informatie over.

Contrastmiddel (jodiumhoudend)

Bij de behandeling krijgt u (jodiumhoudend) contrastmiddel toegediend. Dit is om de bloedvaten, organen en/of afwijkingen te kunnen beoordelen. Een klein aantal patiënten (minder dan 1%) reageert allergisch op het contrastmiddel. De reactie kan bestaan uit:

- misselijkheid, jeuk, galbulten of niesbuien
- ernstige allergische reacties op het jodium ,waarbij complicaties kunnen plaatsvinden. De afdeling heeft een protocol om ernstige bijwerkingen te kunnen behandelen

Heeft u bij een eerder onderzoek met jodiumhoudend contrastmiddel een (ernstige) allergische reactie gekregen? Dan vragen wij u dringend dit van tevoren aan de afdeling radiologie en uw behandelend arts te melden. We kunnen dan voorzorgsmaatregelen nemen.

Zwangerschap

Bent u zwanger? Of denkt u zwanger te zijn? Dan moet u dit melden aan uw behandelend arts. In overleg met uw behandelend arts overwegen we dan of de behandeling uitgesteld kan worden tot na de gehele zwangerschap, of in ieder geval tot in de tweede helft van de zwangerschap. De voor- en nadelen voor u als moeder en uw kind nemen we dan mee in de overweging.

Kleding

Het is voor u en voor onze medewerkers prettig, wanneer u kleding aan heeft:

- waarin u zich gemakkelijk kunt bewegen
- die u gemakkelijk aan- en uit kunt trekken

Duur van de behandeling

De behandeling duurt gemiddeld 2 tot 3 uur.

De dag van de behandeling

U meldt zich op de dag van de behandeling op afdeling radiologie. Een radiodiagnostisch laborant of anesthesiemedewerker haalt u op uit de wachtkamer voor de behandeling. Heeft u vragen voorafgaand aan de behandeling? Dan kunt u deze stellen aan de radiodiagnostisch laborant of de interventieradioloog die de behandeling uitvoert. Na de behandeling gaat u in een bed naar de dagbehandeling.

Tijdens de behandeling

Voor de behandeling neemt u plaats op een behandeltafel. Voorafgaand aan de ingreep krijgt u onder plaatselijke verdoving een slangetje (katheter) ingebracht via de liesslagader.

Zo kunnen we tijdens de ablatie goed bepalen waar de tumor zit en na de ablatie goed controleren of alles is weggebrand.

Na het plaatsen van de katheter brengen we u naar de CT-kamer. Daar brengt de anesthesiemedewerker u in slaap, waarna de ablatie gaat plaatsvinden.

Als u meer dan 1 tumor heeft wordt er meerdere keren geprikt en geableerd.

Soms is het nodig om een ablatie te herhalen. Aan het einde van de ingreep verwijderen we het slangetje uit de liesslagader. Meestal plaatsen we dan een 'plugje' in de lies. U krijgt een folder

mee met informatie hierover. De andere prikplaat(sen) van de ablatie worden met een pleister afgeplakt. De anesthesiemedewerker neemt u mee naar de uitslaapkamer waar u langzaam wakker wordt.

Risico's en complicaties

Afweging

De interventieradioloog en uw verwijzend arts hebben de kleine kans op complicaties afgewogen met het te verwachten resultaat van de behandeling. Het team dat de behandeling uitvoert is gespecialiseerd in het voorkomen, maar ook behandelen van bijwerkingen. Het risico op een complicatie verkleinen we door onder andere de juiste voorbereidingen te nemen. U moet bijvoorbeeld bloed laten prikken en eventueel worden er afspraken gemaakt om met bloedverdunners te stoppen.

In vergelijking met een operatie is de kans op complicaties bij een percutane ablatie van de niertumor veel kleiner. De meest voorkomende klacht na de behandeling is tijdelijk pijn in rug of buik. U mag hiervoor paracetamol nemen. Een enkele keer treden er complicaties op. Als dit bij u het geval is, besluiten we in overleg met u en uw behandelend arts of en hoe we de complicatie gaan behandelen.

Complicaties

Complicaties die zelden voorkomen zijn:

- optreden van grote bloedingen rondom de nier of in de vrije buikholte
- beschadiging van aangrenzende weefsels van de darmen
- optreden van nierfalen (niet goed werken van de nieren)
- infecties
- als niet alle tumorcellen goed verhit worden, kan de tumor weer terug komen

Infectie

De behandeling vindt plaats onder steriele omstandigheden. Dit betekent dat:

- we de prikplaats en het gebied ruim er om heen desinfecteren
- we steriele materialen en afdekdoeken gebruiken

Het behandelteam is gespecialiseerd in het werken onder steriele omstandigheden. Het risico op een eventuele infectie is gemiddeld lager dan 2,7%.

Nazorg

Na de behandeling brengen we u naar de uitslaapkamer. Afhankelijk of u 1 dag of meerdere dagen bent opgenomen, gaat u naar de dagbehandeling of de verpleegafdeling. Hier krijgt u verschillende controles. Na de behandeling mag u weer gewoon eten en drinken. Het is zelfs belangrijk dat u extra drinkt (minstens 2 liter). Dit is om zo snel mogelijk de contrastvloeistof weer uit te plassen. Na de behandeling is er geen grote wond. Hierdoor is de opnameduur meestal kort en mag u, als zich geen complicaties voordoen, de dag zelf of de dag na de behandeling naar huis.

Afvalstoffen

In de eerste dagen na de behandeling komen er afvalstoffen vrij. Hierdoor kunnen de ontstekingswaarden in het bloed stijgen. Op deze dagen kunt u verhoging of koorts krijgen.

Belangrijk: Tot 1 week na de behandeling mag u niet zwaar inspanssen, zoals tillen, fietsen en hardlopen.

Wanneer neemt u contact met ons op?

Neem bij de volgende klachten contact op met de afdeling radiologie:

- onwel worden
- heftige pijn
- koorts boven de 38 graden

U belt hiervoor 072 - 548 4444 en vraagt naar de dienstdoende assistent radiologie.

Uitslag

De interventieradioloog die de behandeling heeft uitgevoerd en beoordeelt, brengt zo snel mogelijk verslag uit aan uw behandelend arts. De uitslag van de behandeling krijgt u van uw behandelend arts.

Afzeggen onderzoek

Kunt u om wat voor reden dan ook niet naar uw afspraak komen? Dan vragen wij u dit zo snel mogelijk, maar bij voorkeur ten minste 2 dagen van tevoren, te melden aan afdeling radiologie. Contactgegevens vindt u hieronder. Wij kunnen dan een andere patiënt oproepen, zodat de behandel tijd niet verloren gaat. Wij vragen u dit ook door te geven aan uw behandelend arts.

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 contact opnemen met de afdeling radiologie. De medewerkers van deze afdeling zijn op werkdagen bereikbaar van 08:00 tot 16:30 uur, telefoonnummer 072 - 548 3400. Ook is de afdeling per mail bereikbaar: radiologie@nwz.nl