

Dotterbehandeling

DOEL VAN HET ONDERZOEK

In overleg met uw behandelend arts heeft u ingestemd met een dotterbehandeling. Dit is het met behulp van een ballonnetje (dat wordt ingebracht in de lichaamsslagader) opheffen van een vernauwing in het betreffende bloedvat. Uw behandelend arts heeft de aard van uw aandoening, de verschillende behandelmogelijkheden en de eventuele risico's met u besproken.

ZWANGERSCHAP

Bij zwangerschap wordt röntgenonderzoek alleen uitgevoerd als dat absoluut noodzakelijk is. Mocht u zwanger zijn of denkt zwanger te zijn dan dient u contact op te nemen met uw behandelend arts of de afdeling radiologie. Indien u twijfelt, kan het helpen om te weten, dat u alleen de eerste 10 dagen na de eerste dag van de menstruatie zekerheid hebt, dat u niet zwanger bent.

OVERGEVOELIGHEID EN

CONTRASTMIDDELEN

Bij dit onderzoek wordt een jodiumhoudend contrastmiddel toegediend. Indien u ooit een allergische reactie heeft gehad na een contrastinjectie dan is het noodzakelijk om vóóraf contact op te nemen met uw behandelend arts.

Wij adviseren u ook contact op te nemen met uw arts of de afdeling Radiologie als

- u de ziekte van Kahler of Waldenström heeft
- u aan jicht lijdt
- u hoge bloeddruk heeft
- u nierfunctiestoornissen heeft
- u afwijkingen aan de schildklier heeft
- u Metformine (Glucovance) gebruikt in verband met diabetes. Indien u op een andere wijze voor diabetes wordt behandeld hoeft u dit niet te melden
- u andere allergieën heeft zoals astma, hooikoorts etc.

Het is uiterst belangrijk dat u overgevoeligheid of allergieën ook altijd vóór het begin van het onderzoek aan de radioloog of de radiodiagnostisch laborant meldt.

MEDICIJNGEBRUIK

U dient bloedverdünnende medicijnen, zoals Sintrom(mitis) en Marcoumar – in overleg met uw behandelend arts - tijdig te stoppen. Als op de dag van onderzoek uw bloed te dun is, kan het onderzoek niet doorgaan. De overige medicijnen, die u altijd gebruikt mag u ook alleen innemen na overleg met uw behandelend arts.

DIEET

Raadpleeg uw behandelend arts of diëtist wanneer u voor uw gezondheid een dieet volgt. Dit is in elk geval noodzakelijk als u diabetespatiënt bent.

VOORBEREIDING

U wordt opgenomen op een verpleegafdeling waar u wordt voorbereid voor het onderzoek. Vanaf 2 uur van tevoren mag u niets meer eten of drinken. Er wordt bloed afgenomen om de stollingswaarde en de nierfunctie te controleren. Omdat u een punctie via een liesslagader krijgt scheert de verpleegkundige uw liezen. Kort voor het onderzoek krijgt u een tabletje om u te helpen ontspannen, waarna u op de afgesproken tijd op uw bed naar de afdeling radiologie wordt gebracht.

HET ONDERZOEK

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een radioloog en twee radiodiagnostisch laboranten. Als u op de onderzoekstafel ligt worden uw liezen gedesinfecteerd met jodium of een ander middel (in geval van jodiumallergie) en een steriele doek wordt over uw lichaam gelegd om bacterievrij (steriel) te werken. Nadat uw lies plaatselijk is verdoofd brengt de radioloog een naald in de liesslagader en schuift hier een voerdraad (kunststof draad) door.

Hierna wordt de naald verwijderd en wordt de katheter (slangetje) over de voerdraad geschoven en op zijn plaats gelegd. Ligt de katheter op de gewenste plaats dan spuit de radioloog contrastvloeistof in waardoor de bloedvaten zichtbaar worden en in beeld kunnen worden gebracht. Tijdens de contrastinjectie kunt u kortdurend een warm gevoel krijgen, dit gaat vanzelf weer over. Tijdens het maken van de foto's wordt u gevraagd de adem in te houden en zo stil mogelijk te blijven liggen.

Daarna kan de behandeling beginnen. De radioloog schuift nu de katheter met het ballonnetje naar de plaats van de vernauwing en blaast het ballonnetje voorzichtig op. Het kan wenselijk zijn om op de plaats van de vernauwing een stent (dun, flexibel metalen buisje) aan te brengen om de bloedvatwand te verstevigen. Om te controleren of de vernauwing is opgeheven worden aansluitend weer röntgenfoto's gemaakt, waarvoor weer contrastvloeistof wordt ingespoten. De duur van de behandeling ligt tussen 90 en 120 minuten.

NA HET ONDERZOEK

Nadat de katheter is verwijderd wordt de aanprikplaats ongeveer 10 minuten stevig dichtgedrukt, waarna u een drukverband krijgt om nabloeding te voorkomen. Het is daarom belangrijk, dat u het been recht houdt en niet uw heup of knie buigt. U zult 4 tot 8 uur plat in bed moeten blijven liggen, afhankelijk van de soort katheter die werd gebruikt.

De verpleegafdeling zorgt voor de nabehandeling; een verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk en uw lies op nabloeden. Als u zelf denkt dat er iets niet goed is, u hebt bijvoorbeeld een nat gevoel onder het drukverband, meldt dit dan onmiddellijk. Dit kan een teken zijn van een nabloeding. Verder mag u weer gewoon eten en raden wij aan méér te drinken dan normaal, omdat u een contrastmiddel kreeg ingespoten. Hierdoor raakt u dat contrastmiddel sneller kwijt via de nieren. Een volle blaas verhoogt echter de druk in de onderbuik en daardoor de kans op een nabloeding. Blijf daarom niet met een volle blaas liggen; plas tijdig uit. Doorgaans kunt u de volgende dag met ontslag.

UITSLAG

De behandelend arts, die het onderzoek heeft aangevraagd, krijgt de uitslag toegestuurd en zal deze met u bespreken.

VRAGEN

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, bel dan gerust tijdens kantooruren naar de afdeling radiologie telefoonnummer 020- 512 4260.

Voor vragen over uw opname kunt u contact opnemen op werkdagen tussen 10.00 en 11.00 uur, met de polikliniek Chirurgie, telefoonnummer: 020 - 512 4656.