

Bronchialis embolisatie

Dichten lekkende longslagader

Uw behandelend arts heeft in overleg met u een embolisatie van een bloedende longslagader aangevraagd. De behandeling wordt uitgevoerd door een gespecialiseerde arts, de interventie radioloog. Deze wordt bijgestaan door radiodiagnostisch laboranten.

Overgevoeligheid

Indien u astmatisch of allergisch bent, meldt u dit dan voor het onderzoek aan de laborant of radioloog. Heeft u eerder een onderzoek met contrastmiddel gehad en hierbij problemen als jeuk of kortademigheid ervaren? Meld u dit dan expliciet bij de laborant en interventie radioloog.

Vorbereiding

Op de dag van het onderzoek brengt een brancardier u in uw bed naar de afdeling Interventie radiologie in het OK complex.

Hoe wordt een embolisatie gedaan?

Medewerkers van de afdeling Radiologie helpen u van uw bed op de onderzoektafel. Uw huid wordt gedesinfecteerd met chloorhexidine . Daarna krijgt u een blauw steriel laken over u heen. Het is belangrijk dat u uw armen onder het laken houdt.

De medewerkers in de kamer dragen steriele kleding, zoals een mondkap, een muts en een jas.

De Radioloog geeft u een injectie in de lies om de huid en de insteekplaats te verdoven. Daarna prikt de Radioloog met een speciale naald in de slagaders van de lies. Door deze naald wordt een soepel metaal draadje in de slagader gebracht. Dit is niet pijnlijk. De naald wordt van het metaal draadje geschoven. Over het soepele metaal draadje wordt nu een slangetje (katheter) geschoven. Onder röntgendoorlichting wordt de katheter naar de longen geschoven. Dit voelt u niet omdat aan de binnenkant van de bloedvaten geen gevoelszenuwen zitten. Als de radioloog foto's van de bloedvaten wil maken, worden deze opgespoten met contrastvloeistof. Dit kan een warm gevoel geven. Als de lekkende slagader daadwerkelijk gevonden is, worden er kleine kunststof korreltjes PolyVinylAlcohol (PVA) in de slagader gespoten. Hierdoor gaat het lek dicht.

Als de lekkage naar tevredenheid is gestopt, is de behandeling klaar. De katheters worden uit de lies verwijderd. De radioloog sluit het prikgaatje in de lies. Dit gebeurt meestal met een collageenpropje (angioseal). Soms krijgt u een drukverband om nabloeding te voorkomen. Hierna wordt u weer in bed geholpen.

Duur van het onderzoek

De duur van het onderzoek is minimaal 1 tot 1,5 uur. Dit kan

variëren.

Na het onderzoek

U wordt teruggebracht naar de afdeling. Als het gaatje in uw slagader gedicht is met een plugje moet u 2 uur plat in bed blijven liggen. Daarna kunt u rustig gaan bewegen om te kijken of alles goed gaat. Het plugje lost op binnen 90 dagen. U krijgt een kaartje mee waarop informatie over dit plugje staat, om te laten zien bij een eventueel volgend onderzoek binnen deze 90 dagen.

Als men een drukverband heeft aangelegd om het gaatje in uw slagader te dichten, dan moet u 3 uur plat blijven liggen mét drukverband. Daarna moet u 3 uur plat blijven liggen zónder drukverband. In totaal dient u dus 6 uur plat in bed te blijven liggen.

De verpleging komt regelmatig langs om controles uit te voeren.

Als het verband nat wordt, als er een zwelling in de lies ontstaat, of uw voet koud aanvoelt, moet u dit direct melden aan de verpleging.

U mag gedurende de bedrust weer eten en drinken zoals u gewend bent. Het is hierbij van belang dat u voldoende drinkt (1,5 tot 2 liter). De contrastvloeistof onttrekt vocht aan het lichaam. Het is belangrijk dat dit vochtverlies wordt aangevuld.

Overige informatie

Na de embolisatie duurt het ongeveer 1 à 2 weken voordat u weer totaal genezen bent. Soms kan dit ook langer duren.

Risico's

Geen enkel 'invasief' onderzoek is zonder risico's. Zo kunnen ook tijdens een embolisatie complicaties optreden.

- Door het gebruik van contrastvloeistof kan de nierfunctie tijdelijk wat worden verlaagd.
- Indien u suikerpatient (diabeet) bent en u hiervoor (een van) onderstaande medicijnen gebruikt, kan dit bij een slechte nierfunctie voor problemen zorgen. Uw behandelend arts of de contrastnefropathie polklinieki kan u dan adviseren deze medicatie tijdelijk te stoppen.
Het betreft: Metformine (stofnaam), Glucophage (merknaam).
- Na het onderzoek kan een blauwe plek ontstaan in de lies. Dit is vervelend, maar deze trekt na verloop van tijd vanzelf weer weg.
- Ondanks het drukverband of het plugje kan het gebeuren dat het gaatje in het bloedvat weer opengaat en er een bloeding in de lies optreedt. Hiervoor is behandeling noodzakelijk, zoals langdurig afdrukken of door inspuiten van een bloedstollend middel. Heel zelden is zelfs een operatie nodig, waarbij het gaatje dichtgehecht wordt.

- Er kan een bloedpropje in een van uw bloedvaten komen. Ook kan er door de katheter een stukje van de binnenkant van het bloedvat worden losgemaakt. Dit propje kan dan via het bloed een gehele of gedeeltelijk afsluiting van een bloedvat veroorzaken. De kans dat zoiets gebeurt is echter klein. Het is dan soms noodzakelijk een stolseloplossend medicijn toe te dienen, of u snel te opereren, om het bloedpropje te verwijderen.
- Embolisatiemateriaal kan in een ander bloedvat terechtkomen dan het bloedvat dat primair behandeld wordt.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie, locatie Leyweg, bereikbaar:

- van maandag tot en met vrijdag
- tussen 08.30 - 16.30 uur
- telefoon (070) 210 2334

U kunt ook contact opnemen met uw behandelend arts.

De laboranten nemen voor het onderzoek uitgebreid de tijd om met u door te nemen wat er gaat gebeuren. U kunt natuurlijk ook aan hen uw vragen nog kwijt.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

147001082023