

Bloedvatenonderzoek (angiografie)

Uw arts heeft voor u een onderzoek van uw bloedvaten (angiografie) aangevraagd. Het doel van dit onderzoek is het in beeld brengen van bepaalde bloedvaten met behulp van röntgenstralen en een jodiumhoudend contrastmiddel. In deze patiënteninformatie leest u meer over de wijze waarop het onderzoek wordt uitgevoerd. Lees ook de informatie over [Jodiumhoudende contrastmiddelen](#)

Belangrijk

Het is ongewenst dat het röntgenonderzoek wordt uitgevoerd tijdens de zwangerschap.

Bij patiënten die in onzekerheid verkeren over het feit of zij zwanger zijn, dient dit röntgenonderzoek te worden uitgevoerd in de eerste week na het begin van de menstruatie.

Vorbereiding

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt (bijv. Marcoumar®, Sintrom of Fenprocoumon) kan het zijn, dat u tijdelijk moet stoppen met deze middelen in overleg met de trombosedienst. Dit zal, in de regel, een week voor de behandeling zijn.

Indien u Marcoumar®, Sitrom of Fenprocoumon gebruikt, dient u een dag voor het onderzoek uw bloedstolling te laten controleren. U krijgt hiervoor een bloedafnameformulier van uw aanvragend arts.

Op de dag van het onderzoek wordt u opgenomen op een verpleegafdeling. Welke afdeling dat is en hoe laat u wordt opgenomen hoort u van het planningsbureau.

Op de dag van de behandeling mag u thuis gewoon ontbijten. U hoeft niet nuchter te blijven.

Het is aan te bevelen warme sokken mee te nemen die u gedurende het onderzoek aan kunt laten.

Het onderzoek

- De aanvangstijd van het onderzoek wordt niet exact vermeld. Dit in verband met het aantal patiënten en de duur van ieder afzonderlijk onderzoek. Meestal vindt het onderzoek plaats tussen 08.30 en 14.00 uur. U wordt van de verpleegafdeling naar de onderzoekskamer op de afdeling radiologie gebracht. Hier moet u op de onderzoekstafel plaatsnemen. Hierna wordt de huid van de lies gedesinfecteerd en wordt u met steriele doeken afgedekt.
- De radioloog en de assisterende laborant zullen steriele kleding dragen.

- De radioloog verdooft eerst de plaats in de lies waar de catheter wordt ingebracht. Met een naald wordt daarna een slagader in de lies aangeprikt. Via deze naald wordt een catheter (een dun slangetje) in het bloedvat gebracht. Via deze catheter wordt een jodiumhoudend contrastmiddel ingespoten. Meer informatie hierover vindt u in de folder jodiumhoudende contrastmiddelen. De contrastvloeistof kan tijdens het inspuiten een warm gevoel geven. Tijdens het inspuiten van de contrastvloeistof worden foto's gemaakt, in het belang van het onderzoek dient u dan stil te blijven liggen.
- Een vernauwing kan, indien mogelijk, worden behandeld met een dotter of stentprocedure.
- Bij een dotterprocedure wordt er een catheter ingebracht met aan het einde een ballonnetje. Deze wordt gecontroleerd opgeblazen. Het opblazen van het ballonnetje gebeurt enkele malen en kan pijnlijk zijn, dit is echter maar van korte duur.
- Eventueel kan er ook een stent geplaatst worden. Een stent is een klein, ontplooibaar buisje met een gaasachtige structuur, dat er voor zorgt dat het opgerekte bloedvat open blijft.
- Na het plaatsen van een stent, of de dotterprocedure, wordt gecontroleerd met contrastmiddel of de vernauwing in het bloedvat voldoende is verholpen.

Duur van het onderzoek

In het algemeen varieert dit van 1,5 uur tot 2 uur.

Na het onderzoek

- De radioloog gebruikt over het algemeen een Angio-Seal™ om het vat te sluiten. Een Angio-Seal™ is een systeem om het bloedvat na het aanprikken af te sluiten door middel van een plugje. Het bloedvat hoeft dan niet te worden afgedrukt en er is minder kans op nabloeden.
- Na het sluiten met de Angio-Seal™ krijgt u 2 uur bedrust. Bij het eventueel sluiten met manuele compressie krijgt u 3 tot 6 uur bedrust. Na het onderzoek zal de radioloog een verslag maken van de procedure welke doorgestuurd wordt aan uw behandelend arts.
- Na het plaatsen van een stent of dotterbehandeling blijft u altijd een nacht ter observatie in het ziekenhuis. De radioloog komt aan het einde van de middag nog bij u langs voor de laatste controle.
- Na het onderzoek is het raadzaam om de rest van de dag meer te drinken dan u normaal doet. Hierdoor zal de resterende contrastvloeistof sneller met de urine het lichaam verlaten.
- Van de verpleging hoort u waar u op moet letten na ontslag.

Complicaties

De diverse onderzoeken waarbij een catheter in de bloedbaan worden gebracht verlopen meestal zonder problemen. Een enkele maal treden er bijverschijnselen op, zoals een bloeduitstorting op de plaats waar de catheter werd ingebracht of overgevoeligheidsreactie voor het contrastmiddel.

Deze blauwe plek verdwijnt na enige tijd (3 à 4 weken) vanzelf.

Daarnaast treden hoogst zelden complicaties op, bijvoorbeeld stolselvorming, die kan leiden tot afsluiting van een bloedvat. Het team dat het onderzoek uitvoert, is echter gespecialiseerd in het voorkomen en het behandelen van dergelijke problemen. De specialist die dit onderzoek heeft geadviseerd, weegt altijd de geringe kans op dergelijke complicaties goed af tegen de voordelen van de belangrijke informatie die de angiografie geeft.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie. De afdeling Radiologie is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.30 tot 16.30 uur via telefoonnummer: (**079**) **346 25 20**.

Op de afdeling Radiologie worden geregeld spoed-procedures aangemeld. Deze moeten dan direct uitgevoerd worden. Hierdoor kunt u niet altijd op tijd worden geholpen. In sommige gevallen kunnen we niet anders dan uw behandeling

verplaatsen naar een andere dag. Wij vragen hiervoor uw begrip.

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.

502703032025