

Radiofrequente Ablatie (RFA) van de schildklier

In overleg met uw behandelend arts is besloten dat u binnenkort een RFA-behandeling zult ondergaan.

U krijgt deze behandeling vanwege een goedaardige zwelling in de schildklier, een zogenaamde schildkliernodus. In deze folder leest u meer over deze behandeling en de nazorg.

Let op: in deze folder wordt de algemene gang van zaken beschreven. Het is mogelijk dat de behandeling in uw geval net iets anders verloopt.

Wat is een RFA-behandeling?

RFA staat voor Radio Frequente Ablatie. Dit is een behandeling waarbij een goedaardige schildklierzwelling kortdurend wordt verhit met behulp van de energie van radiogolven.

Door deze behandeling sterft het weefsel van de knobbel af. Hierna wordt het afgestorven weefsel door het lichaam opgeruimd. De knobbel krimpt hierdoor langzaam en blijft er uiteindelijk inwendig een litteken over. Dit is een langzaam proces dat zes tot twaalf maanden duurt. De knobbel wordt dus niet helemaal verwijderd. Het gezonde weefsel blijft intact, waardoor de schildklierfunctie behouden blijft.

Deze behandeling vindt plaats onder sedatie. Dit is sterker dan een roesje, maar minder ingrijpend dan een narcose.

Ter voorbereiding krijgt u een afspraak op de anesthesiepoli. Hier krijgt u ook te horen hoe lang u van tevoren nuchter moet zijn.

Aandachtspunten:

Medicijnen :

als u antistollingsmedicijnen (bloedverdunners) gebruikt, bespreekt uw behandelend arts wanneer u tijdelijk met deze medicijnen moet stoppen.

Metalen apparaatjes in uw lichaam:

de behandeling kan niet plaatsvinden als u een pacemaker, ICD, neurostimulator, insulinepomp of cochleair implant heeft. Meld dit altijd van tevoren bij uw behandelend arts.

Zwangerschap:

voor vrouwen: de behandeling kan beter niet gedaan worden als (de kans bestaat dat) u zwanger bent.

Vorbereiding

- Voor dit onderzoek is het nodig dat u kortdurend wordt opgenomen op de dagbehandeling.

- Van de afdeling Opnameplanning krijgt u bericht hoe laat en waar u in het ziekenhuis verwacht wordt.
- Indien nodig wordt op de dag van opname uw bloedstolling gecontroleerd.

De behandeling

- U krijgt voorafgaand aan het onderzoek op de dagbehandeling een speciaal jasje met drukknopen, dat u tijdens de behandeling kunt dragen. Uw ondergoed mag u aanhouden.
- Uw overige kleding moet u uitdoen.
- U wordt in bed naar de afdeling Radiologie gebracht.
- Tijdens de behandeling ligt u op een onderzoekstafel met het hoofd iets achterover.
- Op beide benen wordt een aardingssticker aangebracht (een soort grote “plakker”).
- Hierna wordt u onder sedatie gebracht.
- Bij de prikplek wordt uw huid met alcohol gedesinfecteerd en afgedekt met een steriele doek. Met behulp van echografie bepaalt de radioloog de exacte plaats van de schildkliernodus. Vervolgens wordt de huid plaatselijk verdoofd.

- De radioloog prikt de zwelling aan met een speciale naald. De naald wordt aangesloten op het RFA-apparaat. Doordat het puntje van de naald telkens even kort wordt verwarmd, gaan de cellen van de schildkliernodus kapot. De naald wordt steeds een klein stukje verplaatst, totdat de hele nodus is behandeld.
- Wanneer de behandeling klaar is, wordt de naald verwijderd en een pleister op het prikgaatje geplakt.

Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt tussen de 30 en 90 minuten.

Na het onderzoek

Na afloop van de behandeling wordt u naar de verkoever (uitslaapkamer) gebracht. Als hier alle controles in orde zijn, dan wordt u terug naar de dagbehandeling gebracht. Op de afdeling is steeds iemand in de buurt om te controleren of alles goed met u gaat. U mag dan weer gewoon eten en drinken. Aan het eind van de middag kunt u weer naar huis. Zie ook vervoer naar huis iets verder op in deze folder.

Wij adviseren u tot 48 uur na de behandeling rustig aan te doen, niet te sporten en niet zwaar te tillen. Ook het masseren van de prikplek raden we af.

Pijn:

Het kan zijn dat de prikplek na afloop pijnlijk is. U kunt hiervoor

paracetamol innemen, maximaal 4x 1000mg per dag.

Blauwe plek :

In uw hals ontstaat mogelijk een kleine blauwe plek (bloeduitstorting).

Dit is normaal. Eventueel kan er een coldpack op uw hals gelegd worden.

Vervoer naar huis:

omdat u sedatie heeft gekregen mag u na afloop niet zelf naar huis rijden of machines bedienen. De sedatie kan uw reactievermogen verminderen.

Geen alcohol:

Ook adviseren wij u in de eerste uren na de behandeling geen alcohol te gebruiken, omdat sedatie het effect van alcohol kan versterken en u daardoor behoorlijk suf kunt worden.

Pleister:

De pleister mag u na 24 uur verwijderen.

Wanneer neemt u contact op?

Bij een grote bloeduitstorting, ernstige pijn, koorts of als u zich niet goed voelt en het vermoeden heeft dat dit met de behandeling te maken heeft, neemt u contact op met de afdeling Radiologie.

Controleafspraak

Controleafspraken worden gemaakt na 3, 6 en 12 maanden. U komt dan voor controle bij de behandelend arts.

Complicaties en risico's

De kans op complicaties bij een RFA behandeling is klein en de behandeling verloopt meestal zonder problemen. Pijnklachten kunnen enkele dagen duren. De belangrijkste complicaties zijn een bloeditstorting, huidverbranding in de hals of op het bovenbeen en heesheid (meestal van tijdelijke aard).

Mocht er onverhoopt thuis een complicatie voordoen, belt u dan tussen 8.30 en 16.30 uur naar de afdeling Radiologie via telefoonnummer: (079) 346 25 20.

Als er zich een complicatie na 17.00 uur of in het weekend voordoet, belt u dan naar de Spoedeisende Hulp via telefoonnummer: (079) 346 25 39.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder 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**.

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.

554305102023