

Behandeling

Embolisatie (algemeen)

Embolisatie betekent het dichtmaken of afsluiten van een bloedvat. Deze behandeling kan bijvoorbeeld nodig zijn om een bloeding te stoppen of een vaatafwijking te behandelen. We sluiten het bloedvat af met flexibele metaaldraadjes, kleine bolletjes of een stent met een kunststof omhulsel. We maken gebruik van röntgenstralen om de bloedvaten te vinden.

Voor een embolisatie wordt u in het ziekenhuis opgenomen.

LET OP! U moet zich voor deze behandeling voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór de behandeling goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. De behandeling kan anders misschien niet doorgaan.

(073) 553 26 00

Maandag t/m vrijdag 8.00 - 17.00 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

Vorbereiding

Opname in het ziekenhuis

Voor een embolisatie wordt u in het ziekenhuis opgenomen. De arts die het onderzoek aanvraagt beslist hoe lang u in het ziekenhuis moet blijven.

Als u al bent opgenomen in het ziekenhuis wordt de afspraak voor de behandeling telefonisch doorgegeven aan de verpleegafdeling.

De behandeling zelf vindt in de loop van de dag plaats op de afdeling Radiologie.

Eten en drinken

- Is de behandeling 's ochtends? Dan mag u vanaf 24.00 uur 's nachts niets meer eten. U mag nog wel drinken tot 2 uur voor het onderzoek.
- Is de behandeling 's middags? Dan mag u een licht ontbijt nemen. Dit is een kopje thee met 2 beschuiten (of 1 snee brood) met zoet beleg (geen kaas of vleeswaren). Daarna mag u niets meer eten. U mag nog wel drinken tot 2 uur voor het onderzoek.

Bent u zwanger?

Bent u zwanger of zou u dat kunnen zijn? Vertel dit dan aan de arts. Het is niet zeker of de embolisatie dan kan doorgaan.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen of heeft u een stoornis van de bloedstolling?

Dan is het belangrijk dat de arts die dit onderzoek/deze behandeling aanvraagt dit weet. Uw behandelend arts zal u vertellen of u moet stoppen met de bloedverduuners of dat u ze mag blijven gebruiken.

Gebruikt u andere medicijnen?

Als u andere medicijnen gebruikt, mag u die gewoon innemen, behalve het medicijn metformine. Lees ook de paragraaf 'Heeft u diabetes?'.

Heeft u diabetes?

Bent u diabetespatiënt, dan mag u 's morgens vroeg een lichte maaltijd gebruiken en uw medicijnen innemen.

Gebruikt u metformine (ofwel Glucophage® of Glucovance®)? Als uw nierfunctie gestoord is, mag u dit medicijn een aantal dagen niet innemen. U krijgt hierover dan informatie.

Contrastmiddel

Het is mogelijk dat u vóór of tijdens het onderzoek een injectie met een jodiumhoudende contrastvloeistof krijgt. U krijgt deze injectie in uw arm.

Door deze vloeistof zijn de bloedvaten duidelijker te zien op de CT-scan.

Een onderzoek met contrastvloeistof kan niet:

- als u Metformine (Glucophage) gebruikt in combinatie met ernstige nierfunctiestoornissen
- als u in het verleden een allergische reactie op contrastvloeistof had.

U heeft in deze gevallen een hoger risico op lichamelijke problemen. Hoort u tot één van deze risicogroepen en heeft uw behandelend arts hier niet naar gevraagd? Dan is het belangrijk dat u zelf contact opneemt met de behandelend arts.

Soms kan het onderzoek toch doorgaan als er vooraf speciale maatregelen zijn genomen. Uw behandelend arts kan in overleg met de radioloog beoordelen of een ander onderzoek ook voldoende informatie kan geven.

De dag van de behandeling

Wat gebeurt er tijdens de behandeling?

Als dat nodig is, wordt er op de verpleegafdeling bloed geprikt. U krijgt een infuusnaald in de arm met een druppelinfuus en u krijgt een operatiejasje aan.

Op afdeling Radiologie komt u op uw rug op een behandeltafel te liggen, onder steriele lakens. We sluiten u aan op bewakingsapparatuur aangesloten. Het is belangrijk dat u tijdens de behandeling heel stil blijft liggen. De radioloog geeft u een verdovingsprik in een of beide liezen. Dan prikt hij een slagader in de lies aan. In dit bloedvat wordt een dun ventielslangetje geschoven.

Soms kiest de arts ervoor om een bloedvat in de arm aan te prikken, in plaats in de lies. De procedure blijft hierbij verder hetzelfde, maar de te behandelen plek is soms zo beter bereikbaar. Soms is het nodig om rechtstreeks in het te behandelen bloedvat te prikken, dit is afhankelijk van de indicatie.

De radioloog schuift via het ingebrachte ventielslangetje een katheter naar het bloedvat dat afgesloten moet worden. Door de röntgendoorlichting en de contrastvloeistof kan de radioloog zien of de katheter op de goede plek komt. De contrastvloeistof geeft soms een warm gevoel.

Als de katheter bij het bloedvat is aangekomen dat afgesloten moet worden, maakt de radioloog met speciale materialen het bloedvat dicht. Deze materialen kunnen bestaan uit 'coils' of 'partikels', of soms een 'gecoverde stent'. Coils zijn kleine metalen veertjes (soms met zijhaartjes), waar het bloed op reageert door te stollen. Partikels zijn eigenlijk hele kleine deeltjes die de allerkleinste vaatjes (haarvaatjes) afsluiten. Een gecoverde stent is een stent met kunststof omhulsel. De radioloog kiest per situatie en behandeling welke materialen het beste zijn om te gebruiken. Zo wordt het bloedvat afgesloten.

Daarna gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Zijn er bijwerkingen of risico's?

Hoewel deze behandeling veilig is, kunnen er zich complicaties voordoen (zoals bij elke medische behandeling). Er kan een bloeding in de lies ontstaan. Heel zelden ontstaat een nabloeding. Er bestaat een kleine kans op een infectie na de behandeling.

Wat gebeurt er na de behandeling?

- Na de behandeling wordt de vaatkatheter verwijderd.
- Het gaatje in het bloedvat wordt gesloten. Dit kan met een apparaatje of door handmatig afdrukken.
- U moet 1 tot 4 uur plat op bed blijven liggen. Hoe lang is afhankelijk van hoe het gaatje in de lies gesloten is.
- Na terugkomst op de verpleegafdeling komt de verpleegkundige de eerste uren regelmatig controles bij u doen.

Veelgestelde vragen

Hoe lang duurt de behandeling?

De behandeling duurt 1 tot 2 uur.

Ik lees dat ik een infuus krijg, maar ik ben moeilijk te prikken. Wat nu?

Als u uit eerdere ervaring weet dat u moeilijk te prikken bent, neem dan vóór het onderzoek contact op met de afdeling Radiologie.

Ik kan niet naar de afspraak komen, wat moet ik doen?

Kunt u niet naar de afspraak komen? Geef dit dan zo snel mogelijk (minstens 24 uur voor het onderzoek/de behandeling) aan ons door via telefoonnummer (073) 553 26 00. We kunnen dan in uw plaats een andere patiënt helpen.

Ik heb nog vragen, waar kan ik die stellen?

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen naar de afdeling Radiologie. De afdeling is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 17.00 uur op telefoonnummer (073) 553 26 00.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Vorbereiding op een (dag)opname' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>). Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient>).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

De afdeling Radiologie

De radioloog en physician assistant (PA) zijn zorgprofessionals gespecialiseerd in het uitvoeren en beoordelen van onderzoeken op de afdeling Radiologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie>). De radioloog en PA zijn beiden verantwoordelijk voor de onderzoeken. De radiodiagnostisch laborant helpt de radioloog of PA en voert een onderzoek zelfstandig uit in opdracht van de Radiologie. Onderzoeken op de afdeling Radiologie gebeuren alleen op afspraak.

Betrokken afdelingen

Radiologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/radiologie>)

Code RAD-109