Behandeling

Radiofrequente ablatie (RFA) en microwave ablatie (MWA)

Bij de RFA (Radio Frequency Ablatie) en/of MWA (Micro Wave Ablatie) vernietigen we plekjes met afwijkend weefsel, door ze te verhitten met microgolven.

Om tumoren (of kankercellen) te behandelen kan verhitting worden toegepast. De arts kan de tumoren/kankercellen op 2 manieren verhitten. Als je radiofrequente ablatie (RFA) krijgt, gaat het om hitte van radiogolven. Radiogolven zijn een soort straling, net zoals röntgenstraling of uv-straling. Bij microwave ablatie (MWA) gaat het om microgolven.

Deze vormen van verhitting zorgen ervoor dat de tumor afsterft, de tumoren/kankercellen worden als het ware weggebrand. Na de verhitting (ablatie) ruimt het lichaam zelf de afvalstoffen op, waarna er een litteken in het behandelde gebied over blijft. Beide behandelingen werken even goed. Welke behandeling je krijgt, hangt af van de voorkeur van de arts en de grootte van de tumor.

(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

Voorbereiding

Wanneer krijgt u RFA/MWA?

RFA of MWA is een behandeling die bijvoorbeeld kan worden gebruikt bij:

- leverkanker
- nierkanker
- longkanker
- borstkanker
- botkanker
- uitzaaiingen in lever, bot of longen

Soms zit de tumor op een plaats waar deze moeilijk weg te opereren is. Dan kan de arts kiezen voor warmte-ablatie. De behandeling is ook geschikt als je vanwege je algehele gezondheid geen operatie kunt krijgen. Bijvoorbeeld omdat je een hart- of vaatziekte hebt.

RFA en MWA werken het beste als de tumor kleiner is dan 3 cm. Behandeling kan ook bij een tumor tussen de 3 en 5 cm, maar dan is de kans groter dat de kanker na de behandeling terugkomt.

Opname voor 1 nacht

Na deze behandeling blijft u 1 nacht in het ziekenhuis ter controle. Lees van tevoren de informatie 'Voorbereiding op een opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'.

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 op de afdeling Radiologie plaats.

Eten en drinken

- U mag de laatste 6 uur voor de behandeling niets meer eten.
- U mag nog wel water drinken tot 2 uur voor de behandeling.

Bent u zwanger?

Bent u zwanger of zou u zwanger kunnen zijn? Röntgenstraling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Vraag uw arts of het onderzoek kan worden uitgesteld. Meld dit óók altijd aan de laborant, voordat het onderzoek begint.

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 bloedverdunners of dat u ze mag blijven gebruiken.

Gebruikt u medicijnen?

Uw medicijnen kunt u gewoon innemen met een klein beetje water.

Heeft u diabetes?

Dan is er voor u speciale informatie beschikbaar. Volg de aanwijzingen goed op. Heeft u deze informatie niet ontvangen? Neem dan contact op met de afdeling Radiologie.

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

Opname in het ziekenhuis

Op de dag van de behandeling wordt u opgenomen op de afdeling Kort Verblijf of verpleegafdeling. Op deze afdeling prikken we, als dat nodig is, bloed en krijgt u een operatiejasje aan.

Daarna brengen we u naar de afdeling Recovery. Hier sluiten we u aan op de mobiele bewakingsmonitor. U krijgt een infuusnaald in de arm met een druppelinfuus.

Daarna brengen we u naar de CT-kamer op de afdeling Radiologie. Daar vindt de behandeling plaats. U wordt in de goede positie op de CT-tafel gelegd. Daarna krijgt u van een anesthesiemedewerker een roesje (sedatie).

Tijdens de hele procedure blijft de anesthesist bij u in de kamer, voor de controles.

Wat gebeurt er tijdens de behandeling?

De radioloog brengt met behulp van een CT-scan een speciale naald in het afwijkende weefsel. De naald is verbonden met een generator. De naald wordt door de huid ingebracht. Door de microgolven die via deze naald worden toegediend, wordt het afwijkende weefsel verhit. Hierdoor sterft het weefsel af. De behandeling duurt ongeveer 1,5 uur en vindt plaats onder een roesje (sedatie).

Zijn er risico's of bijwerkingen?

Bij iedere ingreep zijn er bepaalde risico's. Ondanks alle voorzorgsmaatregelen bestaat er na deze behandeling altijd een risico op nabloeding, trombose (een stolsel in het bloedvat), een longontsteking of wondinfectie.

De meest voorkomende bijwerking (in ongeveer 30% van de gevallen) noemen we het post-ablatie-syndroom. Het betekent dat u zich niet lekker voelt, pijn heeft en lichte verhoging. Heel soms bent u ook misselijk, moet u overgeven en heeft u spierpijn. Het voelt als een soort van griep. Deze verschijnselen duren 1 tot 2 dagen en verdwijnen vanzelf.

De volgende complicaties kunnen voorkomen bij de behandeling in de nier:

- nierfunctiestoornis
- nabloeding
- infectie
- darmperforatie
- abces onder het middenrif
- abcesvorming van de nier en koorts
- littekenvorming urine-verzamelsysteem

De volgende complicaties kunnen voorkomen bij de behandeling in de lever:

- vochtophoping achter de longen of rond de lever
- abcesvorming in de lever en koorts
- leverfunctiestoornissen

Wij nemen bij deze behandeling alle mogelijke maatregelen om de de risico’s zo beperkt mogelijk te houden.

Wat gebeurt er na de behandeling?

Als behandeling klaar is, brengen we u terug naar de Recovery voor controle. Als u zich goed voelt, gaat u naar de verpleegafdeling.

Hier blijft u één nacht en houden we goed in de gaten of u bijwerkingen of complicaties krijgt.

De volgende ochtend komt de specialist bij u langs om te beoordelen of u naar huis mag.

Veel gestelde vragen

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.

Wanneer neem ik contact op met het ziekenhuis?

Krijgt u thuis last van ernstige pijn, zwelling, benauwdheid of krijgt u koorts? Bel dan direct naar de polikliniek van uw behandelend arts.

Buiten kantooruren belt u naar de Spoedeisende Hulp, telefoonnummer: (073) 553 27 00.

Ik heb nog vragen, waar kan ik die stellen?

Als u vragen heeft, kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie of met de polikliniek van uw behandelend arts. De laborant en de radioloog vertellen u tijdens het onderzoek steeds wat er gaat gebeuren. U kunt dan ook vragen stellen.

De afdeling Radiologie is bereikbaar op telefoonnummer (073) 553 26 00, op werkdagen van 08.00 tot 17.00 uur.

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 'Voorbereiding 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).

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.

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.

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-099

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis