

Röntgenonderzoek van de bloedvaten (angiografie) en eventuele dotterbehandeling / stentplaatsing

Radiologie

Waarom dit onderzoek?

Op verzoek van uw behandelend arts wordt u binnenkort opgenomen voor een onderzoek van de bloedvaten. Dit onderzoek heet een angiografie. Bij dit onderzoek worden er, met speciale röntgenapparatuur en een contrastmiddel, foto's gemaakt van de bloedvaten.

Het onderzoek wordt uitgevoerd om afwijkingen van de bloedvaten (meestal vernauwingen of uitstulpingen) aan te tonen of uit te sluiten en eventueel meteen te behandelen. De behandeling bestaat dan uit het dotteren van de vernauwing of het plaatsen van een stent.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een radioloog en deze arts wordt geassisteerd door een radiologisch laborant(e).

LET OPI!

- *Als u zwanger bent of denkt misschien zwanger te kunnen zijn, wilt u dan contact opnemen met de röntgenafdeling. In overleg met uw behandelend arts wordt het onderzoek dan uitgesteld.*
- Bent u overgevoelig voor geneesmiddelen of jodium, vertelt u dit dan voor het onderzoek aan de laborant(e).
- Als u het bloedverdunnende geneesmiddel *Sintromitis* gebruikt, moet u daar 2 dagen voor het onderzoek mee stoppen.
- Als u het bloedverdunnende geneesmiddel *Marcoumar* gebruikt, moet u daar 7 dagen voor het onderzoek mee stoppen.
- Als u één van de bloedverdunnende geneesmiddelen *Acetosal* of *Acetylsalicylzuur* gebruikt, kunt u deze gewoon blijven gebruiken.

Vorbereiding thuis

- Als u *Sintromitis* of *Marcoumar* gebruikt, dient u deze volgens bovenstaande instructies te stoppen.

Vorbereiding in het ziekenhuis

- Afhankelijk van het tijdstip van het onderzoek wordt u op de verpleegafdeling verwacht.
- Als u *Sintromitis* of *Marcoumar* gebruikte, wordt er bloed geprikt om te bepalen of het bloed niet meer te sterk verdund is.
- Als de behandeling 's ochtends plaatsvindt, krijgt u een licht ontbijt. Als de behandeling 's middags plaatsvindt, krijgt u een normaal ontbijt en tussen de middag een lichte lunch.
- Als u voor een onderzoek van de bloedvaten van het hoofd komt, mag u niet eten maar wel normaal blijven drinken.
- Voor het onderzoek worden beide liezen geschoren.

- De verpleegkundige vraagt u alle eigen kleren uit te doen en een hemd van het ziekenhuis aan te trekken.
- Tijdens het onderzoek kunt u beter geen sieraden dragen.
- Krijgt u een onderzoek van de bloedvaten van het hoofd, dan moet u een eventuele gebitsprothese in de onderzoekskamer uit doen.

Hoe wordt dit onderzoek uitgevoerd?

U wordt in een bed naar de röntgenafdeling gebracht en gaat op uw rug op de smalle onderzoektafel liggen. Uw liezen worden gedesinfecteerd en u komt onder een groen steriel laken te liggen.

De radioloog verdooft eerst de lies, daarna prikt hij de slagader in de lies aan en brengt een katheter (slangetje) in het bloedvat. (Als behandeling in de lies niet mogelijk is, wordt een bloedvat in de oksel/arm aangeprikt.) Via de katheter wordt de contrastvloeistof in het bloedvat gespoten. Gedurende het inspuiten worden er foto's gemaakt. Hierbij wordt u gevraagd de adem in te houden en stil te blijven liggen. Dit wordt een aantal keren herhaald. De foto's worden door de radioloog (eventueel samen met de chirurg) bekeken.

Al er een vernauwing of afsluiting in uw bloedvaten gezien is, wordt deze, indien mogelijk, meteen behandeld door middel van dotteren. De radioloog brengt daarvoor een andere katheter met daaraan vast een ballonnetje in het bloedvat. Het ballonnetje wordt op de plaats van de vernauwing gelegd en daarna enkele keren opgeblazen.

De ballonkatheter wordt verwijderd en er wordt nogmaals contrastvloeistof ingespoten om te kijken of het resultaat voldoende is.

Bij onvoldoende resultaat kan een stent geplaatst worden. Een stent is een buisvormige (metalen) vlechtwerk, dat ingebracht wordt om de vaatwand te stutten. Met behulp van de ballonkatheter wordt de stent op de plaats van de vernauwing geplaatst.

Als de behandeling klaar is, wordt de katheter uit de lies gehaald en moet het gaatje in de slagader dichtgedrukt worden. Dit duurt ongeveer 10 minuten, daarna krijgt u een drukverband in uw lies. U wordt in bed geholpen en gaat weer terug naar de verpleegafdeling.

Wat merkt u van het onderzoek?

Gewoonlijk wordt dit onderzoek niet als pijnlijk ervaren. De prik voor de verdoving voelt u natuurlijk wel, maar de bloedvaten bevatten aan de binnenzijde geen gevoelszenuwen, zodat u van de katheter niets voelt.

Tijdens de inspuiting van het contrastmiddel en kort daarna kunt u het warm krijgen. Ook kunt u het gevoel hebben dat u plast, maar dit is in werkelijkheid niet het geval.

Het opblazen van het ballonnetje tijdens de dotterbehandeling kan een pijnlijk gevoel geven.

Het dichtdrukken van het prikgaatje in de lies aan het einde van het onderzoek kan misschien vervelend zijn.

In zeldzame gevallen kan het contrastmiddel dat bij dit onderzoek wordt gebruikt een allergische reactie opwekken. Helaas is dit niet van tevoren te voorspellen.

Vrijwel altijd is er dan sprake van een onschuldige reactie van voorbijgaande aard. In zéér zeldzame gevallen is een allergische reactie ernstiger en is behandeling noodzakelijk.

Na de behandeling

- Als u in de lies geprikt bent, moet u 6 uur plat blijven liggen om het bloedvat voldoende te laten herstellen van de behandeling. Een verpleegkundige zal regelmatig uw pols, bloeddruk en het drukverband controleren. Als u in de tussentijd voelt dat het nat of warm wordt in de lies, waarschuw dan direct een verpleegkundige. Het kan zijn dat het prikgaatje is gaan lekken. Na 6 uur wordt het drukverband verwijderd.
- Als de bloedvaten alléén in beeld zijn gebracht en er géén behandeling heeft plaatsgevonden (dus geen dotterbehandeling en geen stentplaatsing) mag u 6 uur na het onderzoek weer naar huis (ná 21.00 uur moet u een nachtje blijven).
- Als u wél een dotterbehandeling of stentplaatsing heeft gehad, dient u tenminste 1 nacht in het ziekenhuis te blijven.
- Als u in uw oksel/arm bent geprikt, hoeft u niet plat te blijven liggen, maar mag u de arm gedurende 6 uur niet, of zo min mogelijk, gebruiken. Verder geldt dezelfde procedure zoals bij het prikken in de lies.
- Na iedere behandeling (door middel van een dotterbehandeling of stentplaatsing) krijgt u op de verpleegafdeling het medicijn *Acetosal*, tenzij u hier overgevoelig voor bent.
- Als u behandeld bent in de beenvaten, krijgt u op de verpleegafdeling 2 keer een injectie met een bloedverdunnend middel.
- Na het onderzoek moet u veel water drinken om het contrastmiddel zo spoedig mogelijk weer uit het lichaam te verwijderen.

Hoe lang duurt het onderzoek?

De duur van het onderzoek is afhankelijk van verschillende factoren. In totaal duurt het onderzoek meestal 1 à 1½ uur, het verblijf in het ziekenhuis niet meegetkend.

Uitslag

De radioloog maakt een rapport van de resultaten van het onderzoek. Dit stuurt hij naar of bespreekt het met uw behandelend arts. Van hem of haar hoort u de uitslag.

Belangrijk

Toediening van contrastmiddel kan het functioneren van uw nieren beïnvloeden. De mate waarin uw nieren functioneren (uw nierfunctie) wordt bepaald door middel van een bloedonderzoek in het laboratorium. Als *één of meerdere* van de volgende punten op u van toepassing is, moet vóór het onderzoek uw nierfunctie bekend zijn:

- U bent ouder dan 60 jaar
- U heeft suikerziekte
- U lijdt aan een hart-/vaatziekte
- U heeft een te hoge bloeddruk
- U heeft een slechte nierfunctie
- U heeft de ziekte van Kahler of de ziekte van Waldenström
- U gebruikt één of meerdere van de volgende medicijnen: plastabletten, Metformine®, ibuprofen, diclofenac, naproxen.

Als één of meerdere van de voorgaande punten op u van toepassing is en er in de afgelopen 6 maanden geen laboratoriumonderzoek naar uw nierfunctie heeft plaatsgevonden, neem dan contact op met uw behandelend arts of radioloog.

Vragen?

Tijdens het onderzoek kunt u vragen stellen aan de radioloog of de laborant(e). Heeft u vragen vooraf, stel ze dan aan de verpleegkundigen op de afdeling of neem contact op met de röntgenafdeling.

Waar vindt u de röntgenafdeling?

Locatie Molengracht:

Adres: Molengracht 21, Breda

Telefoonnummer: 076 595 1086

Mocht u verhinderd zijn, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk doorgeven aan de röntgenafdeling?

Wij kunnen uw plaats dan voor een andere patiënt gebruiken.