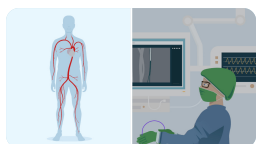


Inleiding

Angiografie: Röntgenonderzoek van de bloedvaten via een slagader



U komt binnenkort voor een angiografie van uw bloedvaten met eventueel aansluitend een behandeling om uw vernauwde bloedvaten weer te verwijderen. Bij een angiografie wordt d.m.v. röntgenstralen uw bloedvaten (slagaders) zichtbaar gemaakt. Bij een behandeling wordt er door middel van een ballon de vernauwde bloedvaten wijder gemaakt. Mogelijk wordt er aansluitend een stent geplaatst om het bloedvat open te houden (PTA = Percutane Transluminale Angioplastiek).

Vorbereiding thuis

Vorbereiding thuis

Belangrijk

Eten en drinken



Voor dit onderzoek/behandeling moet u **3 uur nuchter** zijn. U mag dus vanaf 3 uur voor het onderzoek niet meer eten, drinken of roken.

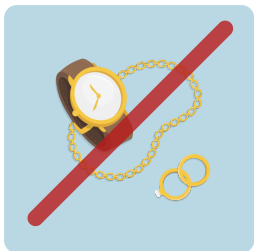
Bent u zwanger of geeft u borstvoeding?



Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn? Meld dit van tevoren aan uw arts. Ook wanneer u borstvoeding geeft moet u dit aangeven.

Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn voor ongeboren kinderen. Door het vooraf te melden kan de arts of laborant een weloverwogen keuze maken.

Geen sieraden en horloges



Voor het onderzoek moet u sieraden en horloges afdoen. Deze kunt u beter thuislaten. Een gehoorapparaat of kunstgebit kunt u inhouden.

Belangrijk

Schone, onbeschadigde huid

Bij dit onderzoek gaan we met een katheter naar binnen via een bloedvat, in de meeste gevallen een vat in de lies. De huid in de lies moet daarom schoon en onbeschadigd zijn.

Als u last heeft van smetplekken, andere ontstekingen, wondjes of huiduitslag, kan het onderzoek misschien niet plaatsvinden tot de huid weer genezen is.

Het is daarom belangrijk dat u het vooraf meldt bij uw arts als de liezen beschadigd of anderszins aangetast zijn. Er kan dan op tijd een afweging gemaakt worden of het onderzoek door kan gaan.

Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:



- Een geldig legitimatiebewijs (identiteitskaart, rijbewijs, paspoort)
- Een lijstje met de medicijnen die u gebruikt. Dit wordt ook wel een AMO (Actueel Medicatie Overzicht) genoemd
- Spullen voor een eventuele overnachting bij complicaties
- Uw eigen medicijnen om in te nemen tijdens uw verblijf

Medicijnen

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.

Bloedverdunners



Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Dan krijgt u van de trombosedienst of uw arts zo nodig een aangepast schema.

Overige medicijnen



Overige medicatie kunt u gewoon innemen. Eventuele plastabletten neemt u na het onderzoek en de behandeling in.

De dag van de opname

Opname



Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich bij de informatiebalie. U wordt verwezen naar de juiste verpleegafdeling. U kunt gebruik maken van een vrijwilliger zoals een gastvrouw/-man als u hulp nodig hebt (bijvoorbeeld met een rolstoel).

Op de afdeling heeft u een opnamegesprek met een verpleegkundige. Hij/zij geeft u aanvullende informatie over de afdeling en het onderzoek/behandeling.

Vorbereiding op uw onderzoek

Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u een infuus in uw arm.



Uw bloedwaarden worden gecontroleerd. Wanneer u een verminderde nierfunctie heeft, krijgt u voor het onderzoek een uur lang een infuus met vocht en natriumbicarbonaat. Dit is om uw nieren te beschermen.

Het is verstandig om vlak vóór het onderzoek naar het toilet te gaan, zodat u tijdens het onderzoek niet hoeft.

Het onderzoek en de behandeling

Angiografie

Video voice-over

Met een angiografie kunnen slagaders in het hele lichaam bekeken en onderzocht worden op eventuele afwijkingen.

U gaat op de onderzoekstafel liggen.

De plek voor het aanprikken wordt gedesinfecteerd. Daarna wordt alles steriel afgedekt met doeken.

De arts geeft een plaatselijke verdoving. Deze prik kan gevoelig zijn.

Vervolgens prikt de arts in uw slagader en wordt er een buisje geplaatst om uw slagader open te houden. Via dit buisje wordt de katheter ingebracht.

Vervolgens brengt de radioloog de katheter naar de te onderzoeken plek.

Via de katheter wordt contrastmiddel ingespoten. Hierdoor worden uw slagaders zichtbaar.

Het contrastmiddel geeft een warm gevoel in de buik en benen. Dit verdwijnt na een korte tijd.

Er wordt een serie foto's gemaakt van de bloedvaten. Het is belangrijk dat u zo stil mogelijk blijft liggen tijdens het maken van de foto's.

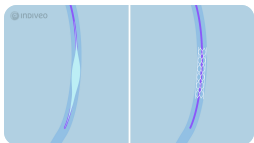
Als er een vernauwing wordt gevonden, wordt er overgegaan tot een verdere behandeling. Deze behandeling bestaat uit het opblazen van een ballonnetje en eventueel het plaatsen van een stent.

Als de bloedvaten goed zijn afgebeeld of de verdere behandeling klaar is, worden de katheter en de invoerbuis verwijderd.

Daarna wordt de aanprikplaats gesloten met een plugje. Soms wordt de wond gesloten door deze af te drukken. Dit kan gevoelig zijn.

Daarna is het onderzoek klaar.

Dotterbehandeling of stentplaatsting



Wanneer er een vernauwing is gevonden, dan wordt deze aansluitend gedotterd. Eventueel wordt er daarna een stent geplaatst.

Dotterbehandeling

Met dotteren wordt de vernauwing van de ader opgerekt met een soort ballonnetje. Daarna kan er meestal weer voldoende bloed doorheen stromen.

Stentplaatsing

Als het dotteren niet voldoende helpt, wordt er in sommige gevallen een stent geplaatst. Dit is een buisje van metaal dat in het bloedvat achterblijft en het bloedvat openhoudt.

Het kan zijn dat de vernauwing zo uitgebreid is, dat dotteren of een stent plaatsen niet mogelijk is. Uw behandelend arts zal dan de verdere behandeling met u bespreken.

Het onderzoek duurt gemiddeld 1,5 tot 2 uur



Dit is een gemiddelde. Afhankelijk van het verloop van het onderzoek kan het soms nog wat langer duren.

Na het onderzoek

De opening in uw lies is dichtgemaakt met een plugje of hechting



- De eerste twee uur moet u op bed blijven liggen met een kussen onder uw hoofd. U houdt het been waarin geprikt is gestrekt
- Na twee uur mag u in overleg met uw verpleegkundige weer uit bed

Wanneer alles goed gaat mag u na drie uren weer naar huis. Denkt u erom dat u niet zelf naar de uitgang mag lopen of mag autorijden. Degene die u ophaalt kan een rolstoel meenemen vanaf de hoofdingang.

Soms wordt de entreeplaats in de lies afgedrukt en krijgt u een drukverband



- De eerste vier uur moet u plat op bed liggen met een kussen onder uw hoofd. U houdt het been aan de kant van het drukverband gestrekt
- Na vier uur mag u meer rechtop zitten en eventueel op uw zij liggen in bed
- U blijft hierna nog zes uur in het ziekenhuis waarbij u langzaam steeds meer mag bewegen en uiteindelijk uit bed mag komen
- Hierna wordt het verband er afgehaald
- U blijft in het geval van drukverband meestal een nacht ter observatie



Contrastmiddel

Het contrastmiddel verdwijnt vanzelf uit uw lichaam.

Overnachting ter controle



Wanneer er geen complicaties zijn, mag u gewoonlijk dezelfde dag weer naar huis. Wanneer er een drukverband is aangelegd of wanneer er complicaties zijn, blijft u een nacht ter observatie. U kunt voor de zekerheid spullen meenemen voor een overnachting.

Wondcontrole



Uw verpleegkundige of de verpleegkundig specialist voert de controle uit. Het is belangrijk dat u ook zelf het wondje in de gaten houdt. Er kan soms een kans zijn op een nabloeding. Waarschuw bij twijfel de verpleegkundige.

Eten en drinken



U mag na het onderzoek weer gewoon eten en drinken.

Medicijnen



Als alles goed is, mag u de medicijnen weer gebruiken waarmee u tijdelijk gestopt was. Het kan zijn dat u nieuwe medicijnen moet gebruiken. U krijgt hier over dan informatie van de verpleegkundige.

De uitslag van het onderzoek



De radioloog maakt een verslag van het onderzoek en bevindingen. Bij uw controleafspraak bespreekt de arts de uitslag van het onderzoek met u.

Leefregels

Leefregels voor thuis



Om complicaties te voorkomen is het verstandig dat u zich de eerste dagen na de angiografie/PTA aan de volgende leefregels houdt:

- Probeer de eerste dag na het onderzoek uw been aan de kant waar de katheter ingebracht was te ontlasten. Dat betekent zo min mogelijk traplopen en fietsen
- Een goede manier om de doorbloeding van uw been te stimuleren is het bewegen van uw been. Het is belangrijk dat u regelmatig uw voeten beweegt en regelmatig gaat lopen

- U mag gewoon douchen. U kunt het wondje voorzichtig schoonmaken met zeep en water. U kunt eventueel een nieuwe pleister plakken, maar dit hoeft niet
- Ga niet in bad of zwemmen zolang het wondje nog niet helemaal genezen is. Dit duurt meestal een dag of vier
- Til de eerste drie dagen geen zware dingen (zwaarder dan 5kg)
- Vanaf de vierde dag na de angiografie kunt u uw normale activiteiten en bezigheden weer oppakken
- Wacht nog tot een week na de angiografie met sporten of zwaar lichamelijk werk

Risico's op complicaties

Wat te doen bij complicaties



Heeft u vragen? Stel ze in de BeterDichtbij app. Kan het niet wachten? Bel dan naar de poli Vaatchirurgie [0512 588 809 \(tel:+31512588809\)](tel:0512588809).

Er is een kleine kans op complicaties tijdens en na het onderzoek. Bij deze klachten moet u meteen uw behandelend arts bellen:

- Er ontstaat een pijnlijke zwelling op de prikplaats
- Het wondje op de entreeplaats raakt ontstoken en geneest slecht
- Koorts
- De doorbloeding van uw been vermindert. Het been voelt dan koud aan en doet pijn

U belt uw arts via de polikliniek of buiten kantoortijden via het algemene nummer van het ziekenhuis.

Deze complicaties gaan vanzelf weer over, u hoeft hiervoor geen arts te bellen:

- U kunt een blauwe plek (hematoom) rond de entreeplaats krijgen. Dit is niet erg, maar het kan wel tot drie weken duren voordat deze helemaal weg is
- U voelt op de entreeplaats een bultje zo groot als een boontje. Dit is niet erg zolang het bultje niet groter wordt. Dit bultje verdwijnt

na een tijdje vanzelf

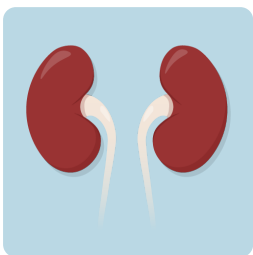
Allergische reactie



Sommige mensen zijn overgevoelig voor jodium of hebben al eens een allergische reactie gehad op contrastmiddelen of andere stoffen. Denkt u dat dit ook bij u het geval is? Meld dit dan aan uw behandelend arts. Deze kan eventueel hierop actie ondernemen. Belangrijk is ook om dit dan voor het onderzoek te melden aan de laborant. Als u allergisch bent, dan krijgt u eventueel voor het onderzoek een medicijn toegediend om allergische reacties tegen te gaan. Dit medicijn kan de rijvaardigheid beïnvloeden.

Een allergische reactie kan zijn: misselijkheid, een verstopte neus, tintelingen in gezicht en handen of jeuk. Meestal verdwijnen deze klachten vanzelf.

Verminderde nierfunctie



Contrastmiddel kan (tijdelijk) de nierfunctie verslechteren bij sommige patiënten, vooral bij mensen die al een verminderde nierfunctie hebben. Daarom worden uw bloedwaarden gecontroleerd. Wanneer u een verminderde nierfunctie heeft, krijgt u voor het onderzoek een kortdurend een infuus om uw nieren te beschermen.



Inbrengen van het toegangsslangetje

Een angiografie verloopt meestal zonder problemen. Soms ontstaan er lichte complicaties, zoals een bloeding op de plaats waar het toegangsslangetje is ingebracht. Deze bloeding verdwijnt meestal vanzelf.

Het inbrengen van het toegangsslangetje in een slagader brengt enige risico's met zich mee. Ernstige complicaties komen slechts zeer zelden voor. Door het inbrengen van de katheter in de slagader kan er schade ontstaan aan de vaatwand: een stukje vaatwand kan loslaten. Dit stukje kan meegevoerd worden met de bloedstroom en in de kleine vaten blijven steken. De gevolgen van dit vastlopen hangen af van de plaats waar dit gebeurt. Bij onderzoek van de bekken- en beenslagaders geeft dit vastlopen bijna nooit blijvende klachten. Bij onderzoek van de slagaders van de hersenen kan zo'n stukje vastlopen in de kleine vaten van de hersenen. Soms geeft dit geen klachten, soms treedt er uitval van krachten op in arm of been, soms vermindering van spraak- of gezichtsvermogen. Meestal verminderen de klachten binnen één tot vijf dagen.

Straling



Röntgenfoto's worden met behulp van röntgenstralen gemaakt. De röntgenstralen gaan door uw lichaam heen zonder dat u daar iets van merkt. Blootstelling aan röntgenstralen kan schadelijk zijn. Daarom wordt er zorgvuldig op gelet dat u zo weinig mogelijk straling krijgt. Straling kan ook gevolgen hebben voor het ongeboren kind. Bent u zwanger of denkt u dit te zijn? Meld dit dan van tevoren direct aan uw behandelend arts of aan de laborant. Deze kan dan een weloverwogen besluit nemen.



Tot slot

De arts die het onderzoek adviseert zal de kleine kans op problemen altijd zorgvuldig afwegen tegen de voordelen van de informatie die het onderzoek oplevert. Samen met u maakt arts afweging tussen voor- en nadelen van dit onderzoek.