

RFA-behandeling van de schildklier (Radio Frequentie Ablatie)

Inleiding

Binnenkort komt u bij ons voor een RFA-behandeling van uw schildklier. U krijgt deze behandeling omdat u in uw schildklier een goedaardige zwelling heeft; een zogenaamde 'schildkliernodus'. In deze folder leest u wat een RFA-behandeling inhoudt. Ook kunt u lezen wat er van u wordt verwacht.

Opmerking vooraf

Graag horen wij voordat de behandeling plaatsvindt van u:

- Of u eerder een contrastallergie heeft gehad.
- Of u besmet bent met MRSA of een andere resistente bacterie.
- Of u afgelopen jaar in een buitenlands ziekenhuis opgenomen bent geweest.
- Of u mogelijk zwanger bent.
- Of u een handicap heeft en u verwacht dat het onderzoek hierdoor meer tijd en aandacht van ons zal vragen.
- Of u een pacemaker, ICD, neurostimulator, insulinepomp of cochleair implantaat heeft (dan kan de behandeling niet plaatsvinden).

Neem in bovenstaande gevallen contact op met uw behandelend arts of met de afdeling Radiologie. Wij kunnen hier dan zoveel mogelijk rekening mee houden.

Doel van de behandeling

Het doel van de RFA-behandeling is de schildkliernodus geleidelijk te laten verschrompelen. Dat doen we door de schildklier aan te prikken en te verwarmen.

Vorbereiding

Dagopname

- Voor deze behandeling wordt u 1 dag opgenomen. Als de situatie het toelaat kunt u dezelfde dag weer naar huis.

Eten en drinken

Het is belangrijk dat u nuchter bent.

- Tot 6 uur voor de procedure mag u eten en drinken.
- Tot 2 uur voor de procedure mag u alleen nog heldere vloeistoffen drinken (bijvoorbeeld bouillon, thee, appelsap of aanmaaklimonade). U mag beslist géén sinaasappelsap, melk of priklimonade drinken.

Medicatie

- U kunt uw medicijnen op de dag van de opname gewoon innemen, tenzij uw behandelend arts anders beslist.
- Als u bloedverdünnende medicatie gebruikt, zal uw behandelend arts met u bespreken of u deze medicatie kunt blijven gebruiken of dat deze tijdelijk vervangen moet worden door andere medicatie.

Verdere voorbereidingen

- Draag geen sieraden en laat waardevolle spullen thuis.
- Het is verstandig na de behandeling niet zelf deel te nemen aan het verkeer.

De behandeling

De ingreep zal door een interventieradioloog en twee laboranten, onder sedatie worden uitgevoerd. Sedatie is een lichte vorm van narcose. U bent niet volledig in slaap.

Omdat u daarnaast ook pijnstilling krijgt, merkt u weinig van de behandeling. Tijdens de sedatie houdt een Sedatie Praktijk Specialist u nauwlettend in de gaten. Dit is een gespecialiseerde anesthesieverpleegkundige die een aanvullende opleiding heeft gevolgd.

Tijdens de behandeling ligt u met uw hoofd iets achterover. Op elk been wordt een grote

aardingssticker geplakt. Met behulp van echografie wordt de aanprikplaats bepaald. De huid van het te behandelen gebied wordt gedesinfecteerd en steriel afgedekt. Hierna wordt de huid verdoofd. Met een speciale naald prikt de radioloog de zwelling aan. Doordat het puntje van deze naald telkens even kort wordt verwarmd, gaan de cellen van de schildkliernodus stuk, en zal de nodus geleidelijk gaan verschrompelen. Dit proces kan zes tot twaalf maanden duren. Door de naald steeds een klein stukje te verplaatsten wordt de hele nodus behandeld.

Duur van de behandeling

De behandeling duurt ongeveer 1 uur.

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u weer terug naar verpleegafdeling. Als alles goed verloopt, kunt u aan het einde van de dag naar huis. De pleister mag u na 24 uur verwijderen. Om de kans op nabloeden te verkleinen, adviseren wij om de eerste 48 uur na de behandeling rustig aan te doen, niet te sporten en niet zwaar te tillen.

Mogelijke complicaties

Zoals bij iedere ingreep is de kans op complicaties aanwezig. Ze komen niet vaak voor en in de meeste gevallen kunnen ze snel verholpen worden. Uw behandelend arts zal deze met u bespreken.

De volgende complicaties kunnen voorkomen:

Zeer zelden

- Pijn
- Stemverandering
- Hematoom
- Braken
- Huidverbranding
- Plexus brachialis letsel
- Abces met nodule ruptuur
- Permanente hypothyreoïdie

Wanneer contact opnemen?

Neem contact met ons op als u thuis ernstige pijn krijgt, duizelig wordt, een grote bloeding krijgt of als u zich niet goed voelt en u het vermoeden heeft dat dit met het onderzoek te maken heeft. Bel direct met de afdeling Radiologie, telefoonnummer: (0182) 50 50 15. Bij acute problemen kunt u contact

opnemen met de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

Nazorg

De nacontrole zal op de polikliniek plaatsvinden, bij uw specialist. Binnen enkele maanden zal er ter controle een echografie gemaakt worden.

Uitslag van de behandeling

De radioloog maakt een verslag van de resultaten van de behandeling. Dit verslag wordt naar uw behandelend arts gestuurd.

Verhinderd?

Mocht u om welke reden dan ook verhinderd zijn, neem dan contact op met de afdeling Radiologie: (0182) 50 50 15, dit kan op werkdagen tussen 8.00 en 17.00 uur.

Vragen?

Wij hopen dat u tevreden zult zijn over uw behandeling op de afdeling Radiologie. Als dat niet het geval is of als u vragen hebt, aarzel dan niet contact op te nemen met de afdeling Radiologie.

Van maandag tot en met vrijdag, tussen 8.00 en 17.00 uur kan dit via het telefoonnummer: (0182) 50 50 15.

Of via het algemene nummer van het GHZ: (0182) 50 50 50 (buiten deze tijden).

Ook kunt u uw vragen stellen aan de radioloog en/of radiologisch laborant(e) die bij het onderzoek aanwezig zullen zijn.

Algemene informatie

Voor algemene informatie over het ziekenhuis of over de afdeling Interventieradiologie kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. U vindt ons onder: Centrum voor interventieradiologie.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
juli 2018
05.08.106