

DSA met eventueel dotteren/stentplaatsing

Informatie over radiologisch onderzoek en behandeling van de bloedvaten (slagaders)

Inleiding

Binnenkort wordt er bij u een radiologisch onderzoek van de bloedvaten uitgevoerd, eventueel gevolgd door dotteren en/of het plaatsen van een stent. Het onderzoek wordt vaak DSA genoemd (Digitale Subtractie Angiografie).

In deze folder kunt u lezen wat dit onderzoek/ behandeling inhoudt en hoe het zal verlopen. Ook kunt u lezen wat er van u verwacht wordt.

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.

Neem in bovenstaande gevallen contact op met uw behandelend specialist of met de afdeling Radiologie, zodat wij hiermee zoveel mogelijk rekening kunnen houden.

Doel van het onderzoek en behandeling

Tijdens het onderzoek worden de slagaders zichtbaar gemaakt met jodiumhoudende contrastvloeistof. De gemaakte afbeeldingen kunnen worden gebruikt voor het plannen van een dotter- en/of stentbehandeling of voor een eventuele vaatchirurgische operatie (bypass).

Tijdens de behandeling wordt de vernauwing of afsluiting opgeheven door dotteren (PTA) en/of stentplaatsing. Een stent is een klein metalen gaasachtig buisje om een bloedvat open te houden.

Vorbereiding

Opname

Voor deze procedure is het noodzakelijk dat u wordt opgenomen in het ziekenhuis. Meestal gebeurt dit op de dag van het onderzoek.

In sommige situaties kan dit anders zijn.

Bijvoorbeeld bij een te lage nierfunctie.

De planning van de opname wordt verzorgd door de afdeling Opname. Van deze afdeling krijgt u de informatie omtrent uw opname.

Eten en drinken

- Voor deze procedure/behandeling hoeft u niet nuchter te zijn. We raden u aan op de dag van de afspraak voorafgaand aan de procedure licht verteerbaar voedsel te gebruiken en geen koolzuurhoudende dranken te drinken.

Medicatie

- U kunt uw medicijnen op de dag van de opname gewoon innemen, tenzij uw behandelend arts anders beslist.
- Als u bloedverdunnende 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.

Advies behandelend arts:

Bij staken:

Tijdelijke vervanging:

Nierfunctie

Voor het gebruik van contrastmiddel is het belangrijk dat de nierfunctie bekend is. Het toegediende contrast, dat via de nieren

wordt uitgescheiden, kan invloed hebben op de nierfunctie. Aan de hand van bloedsuitslagen kan de behandelend arts eventueel voorzorgsmaatregelen nemen als de nierfunctie minder goed is.

Verdere voorbereidingen

- Draag geen sieraden. Laat waardevolle sieraden thuis.

Het onderzoek/ behandeling

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de interventieradioloog met 1 of 2 radiodiagnostisch laboranten. In de meeste gevallen vindt de procedure plaats via de lies. Maar in sommige gevallen gebeurt het via de arm.

Voordat het onderzoek wordt gestart worden beide liezen gedesinfecteerd (ontsmet) en krijgt u een steriel (bacterievrij) laken over u heen.

Via een prik wordt de lies plaatselijk verdoofd. Hierna wordt de slagader aangeprikt en wordt de katheter ingebracht. Dit kan even gevoelig zijn.

Via de katheter wordt contrastvloeistof toegediend om het bloedvat zichtbaar te maken en te kunnen beoordelen. De contrastvloeistof kan u een warm gevoel geven. Tevens kunt u het gevoel krijgen alsof u moet plassen. Dit gevoel verdwijnt na enige tijd. Tijdens het inspuiten van de contrastvloeistof worden er foto's gemaakt. Om goede foto's te krijgen is het belangrijk dat u stil blijft liggen.

Soms is het nodig dat u de adem even vasthoudt tijdens de opname. Dit wordt u duidelijk van te voren uitgelegd.

Voor de dotterbehandeling wordt via dezelfde opening in de lies een katheter ingebracht met een ballonnetje op het eind. Dit ballonnetje wordt voor korte tijd opgeblazen op de plaats van de vernauwing. Indien het nodig is een stent te plaatsen, wordt deze op dezelfde wijze via de lies ingebracht en geplaatst.

Duur van het onderzoek

De behandeling duurt gemiddeld ongeveer 1 ½ uur. Dit is echter een indicatie.

Verschillende factoren spelen een rol bij de duur van deze behandeling.

Na het onderzoek/ de behandeling

Als het onderzoek klaar is, wordt de katheter verwijderd. De insteekopening wordt minstens 10 minuten aangedrukt. Hierna krijgt u een drukverband in de lies.

Na de behandeling gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Het is noodzakelijk dat u 6 uur achter elkaar bedrust heeft, waarvan de eerste 3 uur volledig plat. Daarna mag u half-zitten.

Na 4 uur wordt de lies gecontroleerd en het drukverband verwijderd.

U moet dan nog 2 uur bedrust houden.

De lies wordt nogmaals gecontroleerd en hierna mag u uit bed.

Soms wordt er een plugje gebruikt om het gaatje in de slagader dicht te maken. De radioloog bepaalt of het mogelijk is om dit plugje te gebruiken. Als dit plugje bij u geplaatst wordt, gelden er andere instructies. Deze staan op een apart formulier dat u na het onderzoek mee krijgt.

We raden u aan om na het onderzoek iets meer te drinken dan u gewend bent.

Dag na het onderzoek/ de behandeling

In principe mag u de volgende dag naar huis. Afhankelijk van de procedure kunt u soms al dezelfde dag naar huis (dagopname). De arts zal dit met u bespreken.

Heeft er een dotterprocedure plaats gevonden of is er een stent geplaatst? Dan wordt er mogelijk nog een echo-doppleronderzoek verricht.

Mogelijke algemene 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:

- Grote bloeduitstorting bij de insteekplaats.
- Systemische reactie (zoals misselijk, braken, flauwvallen).
- Milde contrastreactie.
- Vals-aneurysma (uitstulping ter plaatse van de aanprikplek in het bloedvat).

Mogelijke complicaties bij stentplaatsing/dotteren

Zelden:

- Opnieuw een vernauwing, binnen 1 jaar.

Zeer zelden:

- Bloeding/scheurtje.
- Infectie van de stent.
- Doorschieten van bloedpropjes naar kleinere vaten.

Nazorg

Om druk op het wondgebied te voorkomen, is het verstandig om u op te laten halen als u naar huis gaat.

Wij adviseren u de eerste dag thuis rustig aan te doen, geen zware inspanning te doen of zwaar te tillen.

Uitslag van de procedure/ behandeling

De radioloog maakt een verslag van de procedure/ behandeling. Dit stuurt hij door naar uw behandelend arts. U krijgt van hem of haar de uitslag.

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. Mocht dit niet het geval zijn of heeft u vragen/opmerkingen, 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.

Ook kunt u uw vragen stellen aan de radioloog en/of radiodiagnostisch 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.

Uw afspraak is op:

Dag.....
Datum:.....
Meldtijd:uur

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
december 2021
05.08.090