

## 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 stentplaatsing. Het onderzoek wordt vaak DSA genoemd (Digitale Substractie Angiografie).

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

### Doel van het onderzoek / behandeling

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

Tijdens de dotterbehandeling wordt de vernauwing of afsluiting opgeheven door dotteren en/of stentplaatsing. Een stent is een buisje om een bloedvat open te houden.

### 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.

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

### Vorbereiding

#### *Eten en drinken*

- Op de dag van het onderzoek mag u licht verteerbaar voedsel gebruiken. Bijvoorbeeld een boterham of beschuit met thee of koffie.

#### *Medicatie*

Als u bloed verdunnende 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 laag is.

#### *Verdere voorbereidingen*

- Draag geen sieraden. Laat waardevolle sieraden thuis.

### **Het onderzoek/ behandeling**

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 zal door de afdeling Opname verzorgd worden. Van deze afdeling krijgt u de informatie wanneer de opname zal plaatsvinden en waar u zich moet melden.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door de interventieradioloog met 1 of 2 radiologisch 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.

#### *Contrastvloeistof*

Door de katheter wordt contrastvloeistof ingespoten om de bloedvaten zichtbaar te maken. Van deze vloeistof kunt u het even warm krijgen in uw lichaam. Ook kunt u het gevoel krijgen dat u moet plassen. Dit gevoel verdwijnt snel.

#### *Foto's*

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 blijft liggen, waarvan de eerste 3 uur helemaal plat.

Na 4 uur wordt het drukverband verwijderd. Uw lies wordt regelmatig gecontroleerd. Als de verpleegkundige deze heeft bekeken, 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.

Heeft er een dotterprocedure plaats gevonden of is er een stent geplaatst? Dan wordt er 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.

**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, 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 genoemde 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](http://www.ghz.nl). U vindt ons onder: Centrum voor interventieradiologie.

**Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
april 2020  
05.08.090