

Behandeling met Alteplase (Fibrinolyse)

Inleiding

De specialist heeft met u besproken dat u behandeld gaat worden met het medicijn Alteplase. In deze folder leest u meer over dit medicijn en de behandeling.

Urokinase

Alteplase wordt voorgeschreven als een slagader of bypass is afgesloten door een bloedstolsel. Soms wordt dit medicijn ook gegeven bij trombose in de diep gelegen aderen. Alteplase lost dit stolsel op, waardoor de bloedsomloop verbetert.

De behandeling

Alteplase wordt meestal via een bloedvat in uw lies gegeven. Hiervoor wordt uw lies plaatselijk verdoofd. Daarna schuift de arts (interventie radioloog of vaatchirurg) een katheter (dun slangetje) via de ader of slagader in uw lies naar het stolsel in het bloedvat. Vervolgens wordt het medicijn via de katheter gegeven. Naast de alteplase krijgt u heparine. Dit medicijn zorgt ervoor dat het bloed in uw hele lichaam dun blijft. U krijgt de heparine via een infuus in uw arm of via de lies. U krijgt ook een blaascatheter. U wordt voor deze behandeling opgenomen op de Intensive Care afdeling (IC).

Als u zich tijdens de behandeling niet goed voelt, moet u dit zeggen tegen de verpleegkundige. Hij of zij zal u er iets tegen geven.

Er worden 1 of 2 keer per dag röntgenfoto's met contrastvloeistof gemaakt. Dit is om te kijken of het stolsel kleiner wordt. Als het stolsel niet kleiner wordt, kan de arts samen met u besluiten om te opereren, bijvoorbeeld een bypassoperatie.

De verpleegkundige controleert regelmatig:

- Uw bloeddruk en polsslag;
- Of de katheter goed zit en niet nabloedt;
- De bloedstroming van het afgesloten lichaamsdeel;
- De bloedwaarden om te controleren of het bloed niet te dun is.

Aan het einde van de Alteplase behandeling wordt een foto gemaakt om te kijken of er een oorzaak gevonden kan worden voor de verstopping. Als de oorzaak gevonden wordt, dan zal deze moeten worden behandeld om opnieuw verstopping te voorkomen. Dit kan soms met een dotterbehandeling, soms is een operatie nodig. Bij een dotterbehandeling in het hart wordt een ballonnetje in een vernauwde kransslagader opgeblazen. Daardoor rekt deze ader op en kan het bloed er weer goed doorheen stromen.

Na de behandeling

Als de behandeling is afgerond, haalt de arts de katheter uit uw lies. Daarna krijgt u een drukverband om uw lies of een angio-seal. Een angio-seal is een soort plugje dat de opening in de slagader dichtdrukt.

Een drukverband drukt de slagader dicht. Dit drukverband moet een aantal uren blijven zitten. Ook moet u een paar uur in bed blijven liggen. De vaatchirurg bepaalt hoe lang u rust moet houden. Meestal blijft het drukverband 24 uur zitten en houdt u 12 uur bedrust.

Als u een angio-seal heeft gekregen, dan krijgt u meestal 6 uur bedrust. De angio-seal lost vanzelf op in 3 maanden.

Mogelijke complicaties

Door de alteplase kunt u last krijgen van de volgende bijwerkingen: misselijkheid, hoofdpijn, braken, koorts, rillingen en een allergische reactie.

Heel soms ontstaan bloedingen ergens anders in uw lichaam, buiten het "verstopte gebied". Deze bloedingen kunnen overigens ernstige gevolgen hebben. Daarom wordt u goed gecontroleerd op de Intensive Care (IC).

Telefoonnummers:

- **Behandelend specialist:** (0182) 50 58 78 (maandag tot en met vrijdag, 8.30 – 11.00 uur en 13.30 – 15.30 uur)
- **Spoedeisende Hulp:** (0182) 50 53 27 (buiten polikliniek openingstijden en bij acute problemen).

De opname

U wordt voor deze behandeling opgenomen op de afdeling Intensive Care (IC). De behandeling duurt meestal 2 tot 3 dagen. Tijdens de behandeling ligt u plat op u rug met gestrekte benen. U mag niet uit bed.

Weer naar huis

Zodra het bloedvat weer open is en uw bloed dun genoeg is, mag u het ziekenhuis verlaten. Na de behandeling krijgt u bloedverdunners, indien dit nog niet zo was (meestal acenocoumarol). Uw arts of verpleegkundige vertelt u hoeveel tabletten u de eerste dagen moet gebruiken. Ook wordt de trombosedienst ingeschakeld. De trombosedienst controleert of uw bloed dun genoeg blijft en regelt het aantal tabletten dat u in moet nemen. Voor meer informatie over de trombosedienst kunt u terecht op www.nationaletrombosedienst.nl of bellen naar (078) 654 50 50.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl. Of bel naar (0182) 50 50 50.

Heeft u nog vragen?

Belt u dan gerust naar de polikliniek assistent Chirurgie: (0182) 50 58 78 (maandag tot en

met vrijdag van 8.30 tot 11.00 uur, en 13.30 tot 15.30 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
oktober 2024
04.04.140