

Embolisatie bij Pelvic Congestion Syndroom (Chronische buikpijn bij vrouwen door spataderen in het kleine bekken)

Inleiding

Binnenkort wordt er bij u een behandeling (een embolisatie) van de bloedvaten uitgevoerd. Emboliseren is het afsluiten van bloedvaten. In deze folder kunt u lezen wat deze behandeling inhoudt. Ook kunt u lezen wat er van u wordt verwacht.

Spataderen

Aderen zijn bloedvaten die het zuurstofarme bloed naar het hart toe vervoeren. In het onderlichaam betekent dit dat het bloed tegen de zwaartekracht in naar het hart moet worden getransporteerd. Als het transport niet meer goed functioneert, kunnen er spataderen ontstaan.

Pelvic Congestion Syndroom

Chronische buikpijn bij vrouwen door spataderen in het kleine bekken wordt het Pelvic Congestion Syndroom (PCS) genoemd. Bij PCS is er, nog door onbekende oorzaak, een afvoerprobleem van de aderen van de eileiders.

Hierdoor ontstaan spataderen in het kleine bekken die chronische pijnklachten kunnen geven in de onderbuik.

Soms ontstaan er ook spataderen in de schaamlippen en/of de bil.

Door deze spataderen van de eileiders en het kleine bekken uit te schakelen (te emboliseren), kunnen de pijnklachten bij de meeste vrouwen worden verminderd.

Diagnose van PCS

Op basis van de klachten die bij dit syndroom passen zal een flebografie gemaakt worden. Een flebografie is een röntgenonderzoek van

de aderen. Zo mogelijk wordt u direct behandeld.

Opmerking vooraf

Graag horen wij voordat de behandeling plaatsvindt van u:

- Of u eerder een contrastreactie heeft gehad.
- Of u mogelijk zwanger bent.
- Of u besmet bent met MRSA of een andere resistente bacterie.
- Of u het afgelopen jaar in een buitenlands ziekenhuis opgenomen bent geweest.

Neem in bovenstaande gevallen contact op met uw behandelend specialist of met de afdeling Radiologie.

Doel van de behandeling

- Het in beeld brengen van de aderen in de onderbuik.
- Het afsluiten van de betreffende aderen met gespecialiseerd materiaal zodat de spataderen worden uitgeschakeld.

Vorbereiding

Eten en drinken

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

Medicatie

- U kunt uw medicijnen gewoon blijven innemen.
- Als u bloedverdunnende medicatie gebruikt dan zal uw behandelend arts met u bespreken of deze medicatie

voortgezet kan worden of tijdelijk vervangen wordt door andere medicatie.

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 bloeduitslagen kan de behandelend arts eventueel voorzorgsmaatregelen nemen als de nierfunctie minder goed is.

Verdere voorbereidingen

- De procedure wordt in principe poliklinisch gedaan.
- Het is verstandig niet zelf deel te nemen aan het verkeer.

De behandeling

De behandeling wordt uitgevoerd door een interventieradioloog met 2 radiodiagnostisch laboranten.

De laborant(e) zal u precies uitleggen wat er gaat gebeuren.

In principe zal de rechterkant van de hals worden aangeprikt. De hals wordt gedesinfecteerd en met een steriel laken toegedekt. Met behulp van echografie wordt de aanprikplaats bepaald en plaatselijk verdoofd.

De radioloog schuift een dun plastic buisje in het bloedvat. Door dit buisje wordt een lange, dunne katheter ingebracht het bloedvat. Via de katheter wordt er contrastmiddel ingespoten om de vaten in de onderbuik in beeld te brengen. De radioloog bepaalt welk embolisatiemateriaal (materiaal om het bloedvat af te sluiten) het meest geschikt is voor uw behandeling. Dit embolisatiemateriaal wordt via de katheter op de juiste plaats in het bloedvat ingebracht.

Duur van de behandeling

De behandeling duurt ongeveer 1 uur. Dit is echter een indicatie. Verschillende factoren spelen een rol bij de duur van deze behandeling.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt het buisje uit uw hals verwijderd. De aanprikplaats wordt nog een paar minuten afgedrukt, waarna u zelf weer van tafel kunt stappen. Als u zich goed voelt kunt u onze afdeling verlaten en weer naar huis gaan.

Nazorg

Er zijn geen beperkingen na de behandeling. De onderbuik kan de eerste paar dagen wel wat gevoelig zijn.

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:

Zelden:

- Bloeduitstorting (hematoom) bij de aanprikplaats.

Zeer zelden:

- Verplaatsing van de coil (embolisatiemateriaal)
- Milde contrastreactie

Uitslag van de behandeling

De radioloog maakt een verslag van de resultaten van de procedure. Dit stuurt hij door naar uw behandelend arts. U krijgt van hem of haar de uitslag. Zo mogelijk zal de interventieradioloog u te woord staan tijdens of na de behandeling.

Verhinderd?

Mocht u om welke reden dan ook niet naar de afspraak kunnen komen, neem dan contact op met de afdeling Radiologie: (0182) 50 50 15, op werkdagen bereikbaar 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 hebt 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 telefoonnummer: (0182) 50 50 15.

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

Algemene informatie over het GHZ

Voor algemene informatie over het ziekenhuis of over de afdeling interventieradiologie kunt u terecht op de website van Het Groene Hart Ziekenhuis: www.ghz.nl.

U vindt ons onder: Centrum voor interventieradiologie.

Uw afspraak is op:

Dag:

Datum:

Tijd: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
april 2022
05.08.101