

Proefafsluiting via embolisatie met behulp van een ballon

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Inhoudsopgave	1
Wat is een proefafsluiting via een embolisatie met behulp van een ballon?	1
Waarom deze behandeling?	1
Belangrijk voor opname	1
De behandelroute	2
Het ontslag	3
Angioseal® instructie	3
Mogelijke problemen	3
Wanneer moet u contact opnemen?	3
Adviezen voor thuis	4
Tot slot	4
Belangrijke telefoonnummers	4

Binnenkort wordt u in het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis), locatie ETZ Elisabeth opgenomen voor een proefafsluiting via embolisatie met behulp van een ballon. In deze brochure leest u informatie over deze behandeling en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die kunnen bijdragen aan een sneller herstel. Deze behandeling wordt meerdere malen per jaar in het ETZ uitgevoerd.

Wat is een proefafsluiting via een embolisatie met behulp van een ballon?

Een proefafsluiting via een embolisatie is een behandeling om te bepalen of uw lichaam een afsluiting van een slagader in het hoofd (meestal de arterie carotis) kan verdragen.

Waarom deze behandeling?

Emboliseren is het afsluiten van een bloedvat om een bloeding van dat bloedvat te voorkomen. Het afsluiten van een bloedvat kan op verschillende manieren gebeuren. Men kan de techniek van 'lijmen', 'coilen' (spiraaltjes), het gebruik van 'partikels' (korrels) of van een 'ballon' hanteren.

Bij een proefafsluiting wordt de techniek van een ballon gebruikt. De neuroradioloog die de behandeling uitvoert licht u hierover in.

Belangrijk voor opname

Als u zwanger bent, ook als u het nog niet zeker weet, wilt u dit dan **vóór** de behandeling aan de verpleegkundige van de verpleegafdeling melden? Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn tijdens de eerste weken van de zwangerschap. Ook als u overgevoelig bent voor jodium of contrastmiddelen of als u COPD of hooikoorts heeft, moet u dit melden **vóór** de behandeling begint.

De behandelroute

De opname- en behandeldag

Voor een proefafsluiting via embolisatie met behulp van een ballon wordt u één dag in het ziekenhuis opgenomen. Op de dag van opname meldt u zich op etage D, Neurochirurgie (zie ook de folder Wegwijs op etage D, Neurochirurgie). Hier ontvangt een verpleegkundige u. Op het verpleegkundig spreekuur Neurochirurgie bent u geïnformeerd over de opname. Afhankelijk van uw leeftijd en gezondheid is ook bloed afgenomen en een ECG (elektrocardiogram) gemaakt. Dit is een opname van de hartslag om een indruk te krijgen van het ritme van het hart. In het opnamegesprek worden eventuele aanvullingen besproken.

Om de behandeling goed te kunnen uitvoeren, is het nodig dat u de maaltijd voorafgaand aan de behandeling overslaat: u moet minimaal **3 uur** van tevoren **nuchter** zijn; dat wil zeggen niets meer eten, drinken en roken.

Kort voordat u naar de afdeling Radiologie gaat, wordt u gevraagd een operatiehemd aan te trekken. Vervolgens geeft de verpleegkundige u een tabletje waarvan u een slaperig gevoel krijgt. Omdat de katheter voor de embolisatie via de lies wordt ingebracht, moeten de liezen schoon en glad te zijn. Daarom scheert de verpleegkundige uw beide liezen om infecties te voorkomen. U krijgt een blaaskatheter en een infuus. Hierna wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht.

De behandeling

De embolisatie wordt door een neuroradioloog uitgevoerd. De behandeling vindt plaats in een zogenaamde angiokamer op de afdeling Radiologie. In deze kamer kunnen de aders en slagaders in het hoofd door middel van röntgenapparatuur goed in beeld worden gebracht. Hiervoor worden de bloedvaten ingespoten met contrastvloeistof.

Via twee katheters, die via de lies in de bloedbaan zijn gebracht, wordt de ballon ingebracht. De eerste katheter is een geleide katheter waardoorheen een microkatheter wordt ingebracht. De microkatheter is een extra dun slangetje, dat speciaal gemaakt is om in gevoelige gebieden, zoals de hersenen te opereren. De proefafsluiting via embolisatie gebeurt vervolgens in stappen. Er worden meerdere controlefoto's gemaakt tijdens de behandeling. Tijdens de embolisatie onderzoekt de neuroradioloog of u lichaam uiteindelijk een definitieve afsluiting van de arterie carotis aan kan.

Als de proefafsluiting slaagt, wordt soms de afsluiting definitief gemaakt. Zie ook de brochure '*Definitieve afsluiting via embolisatie met behulp van een ballon*'.

Soms is het niet mogelijk om na een geslaagde proefafsluiting, de afsluiting definitief te maken. U komt dan een tweede keer terug voor een definitieve afsluiting.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u weer teruggebracht naar de verpleegafdeling. U mag weer eten en drinken. De verpleegkundige controleert om de twee uur, gedurende zes uur, uw bloeddruk, polsslag en lieswondje. Ook moet u zes uur op uw rug blijven liggen om nabloeding van het wondje in de lies te voorkomen. Het been waarvan de lies tijdens het onderzoek is aangeprikt, moet gestrekt blijven.

Na zes uur stoppen de controles. Het infuus en de verblijfskatheter worden verwijderd. U mag nu weer rechtop in bed gaan zitten en voorzichtig uit bed.

Pijn

Na de behandeling kunt u last van hoofdpijn krijgen, waarvoor u pijnstillende medicijnen krijgt toegediend.

Het ontslag

Als alles goed gaat en u heeft al kunnen plassen, mag u vandaag in overleg met de neuroradioloog naar huis. Voordat u naar huis gaat, heeft u nog een gesprek met de verpleegkundige.

Als u in aanmerking komt voor een definitieve afsluiting, dan ontvangt u daarvoor thuis een oproep.

Angioseal[®] instructie

Als u een Angioseal[®] (een plugje dat ervoor zorgt dat het aanprikgaatje van de slagader in de lies wordt afgesloten) heeft gekregen na de embolisatie, dan krijgt u een kaartje mee met aanwijzingen voor artsen. Op dit kaartje staat dat u de eerste drie maanden na uw embolisatie, bij voorkeur, niet in deze lies mag worden aangeprikt. Het duurt namelijk drie maanden voordat de Angioseal[®] is opgelost. U moet dit kaartje de eerste drie maanden **altijd** bij u dragen!

Mogelijke problemen

Bij elke behandeling bestaat een risico op complicaties. Meestal hangen complicaties samen met de plaats en de grootte van de afwijking in het hoofd en de leeftijd van de patiënt. Uw behandelend arts heeft de mogelijke complicaties al met u besproken. Heeft u hierover nog vragen, dan kunt u die gerust aan uw arts stellen.

Het wondje in de lies

De kans op een bloeding uit het wondje in de lies is erg klein. Treedt er een bloeding op, dan kan dit gestopt worden door de plaats waar het kathetertje in de lies is gestoken, stevig met de hand dicht te drukken. Dit dient u minstens 15 minuten vol te houden.

Wanneer moet u contact opnemen?

Als u een van de volgende symptomen heeft, moet u contact opnemen:

- plotseling hevige hoofdpijn;
- toenemende sufheid;
- functie-uitval;
- nabloeding van het wondje in de lies.

U kunt van maandag t/m vrijdag (van 08:45 uur tot 09:15 uur) bellen voor een afspraak op het telefonisch spreekuur, telefoonnummer; (013) 221 03 00. U wordt dan tussen 09.30 uur en 10.00 uur teruggebeld door een verpleegkundige.

U kunt ook e-mailen naar: nazorg@etz.nl. De ontvangen e-mails worden van maandag t/m vrijdag door verpleegkundigen bekeken en zo spoedig mogelijk beantwoord.

Bij **acute** problemen of klachten:

- binnen kantooruren telefonisch contact opnemen met de polikliniek via (013) 221 03 00;
- buiten kantooruren contact opnemen met uw huisarts of huisartsenpost.

Adviezen voor thuis

- U mag op de dag van de behandeling **niet** zelf autorijden en **niet** douchen na de behandeling.
- De eerste drie dagen na de behandeling geen inspanning en rust nemen.

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of aan de verpleegkundigen.

Voor meer informatie kunt u ook terecht op www.ncct-nl.com en bij de vereniging van vaatpatiënten: hartenvaatgroep.nl.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis) (013) 221 00 00

Locatie ETZ Elisabeth
Route 42
Neurocentrum

Polikliniek Neurochirurgie: (013) 221 03 00
Etage D, kamer 1 t/m 16: (013) 221 22 42
Etage D, kamer 32 t/m 47: (013) 221 22 43
E-mailadres: polinrc@etz.nl

Vragen over uw operatiedatum? okplanningnrc@etz.nl
Vragen over uw Gamma-Knife behandeling? gammaknife@etz.nl
Overige vragen? secretariaatnrc@etz.nl

Neurochirurgie, 41.631 06-20

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.