

Definitieve afsluiting via embolisatie

Met behulp van een ballon

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een definitieve afsluiting via een embolisatie met behulp van een ballon?	1
Waarom deze behandeling?	1
Belangrijk voor opname	1
De behandelroute	2
Het herstel	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 definitieve afsluiting via embolisatie met behulp van een ballon. In deze brochure leest u informatie over deze behandeling en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen welke kunnen bijdragen aan een sneller herstel.

Wat is een definitieve afsluiting via een embolisatie met behulp van een ballon?

Een definitieve afsluiting via een embolisatie is een behandeling om een slagader in het hoofd (meestal de arterie carotis) definitief af te sluiten.

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 definitieve afsluiting 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 definitieve afsluiting via embolisatie met behulp van een ballon wordt u drie dagen in het ziekenhuis opgenomen. Op de dag van opname meldt u zich op etage D, Neurochirurgie, (zie ook de brochure 'Wegwijs op etage D, Neurochirurgie'). Hier vangt een verpleegkundige u op. 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 **drie 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 zijn. Daarom scheert de verpleegkundige uw beide liezen om infecties te voorkomen. U krijgt ook een blaaskatheter. Via dit slangetje kan urine afgevoerd worden. Ten slotte wordt bij u een infuus ingebracht. 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 definitieve afsluiting via embolisatie gebeurt vervolgens in stappen. Er worden meerdere controlefoto's gemaakt tijdens de behandeling. Tijdens de embolisatie maakt de neuroradioloog de afsluiting van de arterie carotis definitief. Hierna gaat u ter observatie naar de afdeling Intensive Care (IC). Voor meer informatie over deze afdeling, kunt u vragen naar de brochure 'Algemene informatie Intensive Care'.

Op de afdeling IC worden uw vitale functies, zoals ademhaling, hartritme, bloeddruk en bewustzijn goed bewaakt. De verpleegkundigen voeren regelmatig controles uit, ook gedurende de avond en nacht.

Pijn

Na de behandeling kunt u last van hoofdpijn krijgen (vaak geruime tijd), hiervoor krijgt u pijnstillende medicijnen toegediend.

Het herstel

De eerste dag na de behandeling

Vandaag verlaat u de afdeling IC en mag u terug naar de verpleegafdeling. Er worden regelmatig controles gedaan van uw polsslag, bloeddruk, bewustzijn en pupilreacties. U mag onder begeleiding van de verpleegkundige uit bed. Het infuus en de blaaskatheter worden verwijderd.

De tweede dag na de behandeling

Als u zich goed voelt en u bent in staat uzelf te verzorgen, dan mag u in overleg met de neuroradioloog naar huis of terug naar uw eigen ziekenhuis.

Voor het ontslag

Voordat u naar huis gaat, heeft u nog een gesprek met de verpleegkundige. Er volgt na een half jaar een controle angiografie (dit is een onderzoek van de bloedvaten naar en in de hersenen). Hier ontvangt u thuis bericht van. Voor meer informatie kunt u vragen naar de brochure '*Röntgenonderzoek van de bloedvaten in het hoofd*'.

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, 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 aan uw arts stellen.

Het wondje in de lies

De kans op een bloeding uit het wondje in de lies is erg klein, maar als dit toch gebeurt, kan dit gestopt worden door de plaats waar het kathetertje in de lies is gestoken stevig met de hand dicht te drukken en dit 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

- De eerste 3 dagen na de behandeling geen inspanning: rust nemen.
- U mag vrij bewegen, maar het is raadzaam uw conditie gedurende de eerste tijd weer langzaam op te bouwen.
- De eerste dagen is het niet verstandig om zware (huishoudelijke) werkzaamheden te verrichten en te sporten.
- Luister naar uw lichaam en doe het rustig aan.

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: www.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, 41.630 06-20

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

