

## Embolisatie angiomyolipoom

*U komt binnenkort op de afdeling Radiologie van het ETZ (Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis), locatie ETZ Elisabeth, voor een behandeling van een angiomyolipoom in de nier. Een angiomyolipoom is een goedaardig gezwel dat meestal voorkomt in de nier. Het wordt ook wel een renaal angiomyolipoom genoemd.*

*Bij deze behandeling is het mogelijk om met behulp van doorlichting met röntgenapparatuur en door het inspuiten van contrastmiddel de bloedvaten naar het angiomyolipoom in beeld te brengen en vervolgens te emboliseren. Bij een embolisatie worden er via een katheter in de lies kleine spiraaltjes of kleine plastic bolletjes (partikels) in het bloedvat ingebracht om het bloedvat dicht te maken.*

*Deze folder bevat informatie die u moet weten voor de behandeling. Verder vindt u informatie over het verloop en de risico's van de behandeling.*

### Waar vindt de ingreep plaats?

De behandeling vindt plaats op de afdeling Radiologie van het ETZ, op locatie ETZ Elisabeth. U wordt vanaf de afdeling waar u opgenomen er naar toegebracht.

### Belangrijk om te weten vóór de ingreep

#### Vorbereiding

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 dat u niet meer mag eten, drinken en roken.

U wordt opgenomen op de verpleegafdeling. Korte tijd voordat u naar de afdeling Radiologie gaat, wordt u gevraagd een operatiejasje aan te trekken. U krijgt medicatie die u helpt te ontspannen en een waaknaaldje in de arm. Er wordt bij u ook een urinekatheter ingebracht. Hierna wordt u naar de voorbereidingskamer van de operatiekamers gebracht waar u wordt aangesloten aan een morfinepomp. Vervolgens wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht.

### Het onderzoek?

In de röntgenkamer komt u op uw rug op de onderzoekstafel te liggen. U ligt onder steriele lakens. De radioloog geeft u een verdovingsprik in de lies en prikt op die plaats de slagader aan. Door de naald wordt dan een voerdraad geschoven. Dit gebeurt onder röntgendoorlichting. Hierna wordt een heel dun slangetje (katheter) via de voerdraad op de juiste plaats in het bloedvat geplaatst. Dit plaatsen veroorzaakt geen pijn. Via deze katheter wordt vervolgens de contrastvloeistof in de bloedbaan gespoten. Tegelijkertijd worden er opnames gemaakt. Van de contrastvloeistof kunt u het even heel warm krijgen. Ook kan er een prikkelend gevoel in het gebied dat onderzocht wordt ontstaan. Deze verschijnselen gaan meestal snel over. Het is belangrijk dat u tijdens het maken van de opnames heel stil blijft liggen.

Is er een slagader die het angiomyolipoom voedt zichtbaar dan wordt geprobeerd deze dicht te maken door middel van kleine plastic bolletjes (partikels). Deze worden via de katheter ingebracht.

Het afsluiten van deze slagader moet ervoor zorgen dat het angiomyolipoom in omvang slinkt.

Na de behandeling gaat u terug in bed en wordt de katheter uit de slagader in de lies verwijderd. De slagader wordt vervolgens ongeveer tien minuten stevig dichtgedrukt. Het totale onderzoek duurt ongeveer 1,5 uur.

### Na het onderzoek

Na de behandeling wordt u naar de afdeling Recovery gebracht om de morfinepomp opnieuw in te stellen, waarna u vervolgens naar de verpleegafdeling wordt gebracht, waar u één nacht moet blijven. U moet zes uur plat blijven liggen en u mag het been waar de katheter was ingebracht, gedurende die tijd niet gebruiken. Dat is om te voorkomen dat een nabloeding van het wondje in de lies optreedt. Bij terugkomst op de afdeling wordt de lies, de bloeddruk en de hartslag gecontroleerd. Aan het eind van de bedrust wordt dat nog eens herhaald. Als alle controles goed zijn wordt na de bedrust de blaaskatheter verwijderd.

Na de behandeling mag u 3 dagen geen zware arbeid verrichten, niet sporten en niet zelf naar huis rijden. Zorg er daarom voor dat u vervoer naar huis regelt.

## Het contrast

Het contrastmiddel kent lichte bijwerkingen, zoals een warm gevoel dat door het lichaam trekt, een vreemde smaak in de mond en drang om te plassen. Soms kunt u last krijgen van een gevoel van misselijkheid. Deze symptomen verdwijnen meestal na enkele minuten.

## Nacontrole

2 weken na de embolisatie krijgt u een belafpraak bij de uroloog, en na 3 maanden een controle CT.

## Pijnbestrijding PCA (Patiënt Controlled Analgesia)

Een van de vormen van pijnbestrijding die kan worden toegepast in het ETZ is pijnbestrijding middels het zogenaamde PCA-systeem (Patiënt Controlled Analgesia).

## Hoe werk het PCA-systeem?

Het PCA-systeem bestaat uit een infuuspomp met een reservoirzakje, met daarin een oplossing van een sterke pijnstiller (morfine-achtig medicijn) in combinatie met een medicament tegen misselijkheid en braken. De pomp wordt op uw infuus aangesloten. Dit gebeurt op de voorbereidingskamer van het operatiecomplex. Het bijzondere van het PCA-systeem is dat niet de verpleegkundige of de arts de pomp bedient, maar alleen uzelf. Wanneer u pijn voelt opkomen, kunt u door het indrukken van een knop zelf een vooraf vastgestelde hoeveelheid pijnstillers toedienen. Wanneer de pijn na enkele minuten nog niet genoeg is afgenomen, drukt u nogmaals op de knop en dient de pomp u weer een dosis toe. Voor overdosering hoeft u niet bang te zijn. In het systeem zit een beveiliging zodat overdosering niet mogelijk is.

## Wordt ik misselijk van pijnstillende medicijnen?

Het kan zijn dat u misselijk wordt. Als u misselijk bent dan kan de verpleegkundige maatregelen nemen. Geef dit bij uw verpleegkundige aan.

## Risico's, complicaties en bijwerkingen bij deze ingreep

Elke ingreep kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties.

U moet zich realiseren dat deze behandeling eigenlijk een kleine operatie is. Er kunnen complicaties optreden. De meest voorkomende is een bloeding (blauwe plek) in de lies.

## Medicijnen

In verband met mogelijk schadelijk effect van het contrast op de nieren is het advies om in overleg met uw specialist:

- Een dag voor de angiografie en op de dag van dit onderzoek te stoppen met het slikken van ontstekingsremmende medicijnen van het type NSAID en plastabletten (diuretica).
- Medicijnen bij suikerziekte van het type Metformine niet in te nemen op de dag van dit onderzoek.

De dag na het onderzoek kunt u alle medicijnen gewoon weer innemen zoals u gewend bent.

## Melden

Wij vragen u, als u overgevoelig bent voor jodium of contrastmiddelen, dit nogmaals vóór het begin van het onderzoek aan de radioloog te melden.

## Hoe komt u aan de uitslag?

De radioloog maakt een schriftelijk verslag van de ingreep. Uw behandelend arts bespreekt met u de uitkomst van de behandeling.

## Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met uw behandelend arts.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Radiologie.

Aan het begin van de ingreep vertelt de laborant of radioloog u nog een keer wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze ook aan hem/haar stellen.

## Belangrijke telefoonnummers

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

**Radiologie:** (013) 221 03 70

**Locatie ETZ Elisabeth**  
Route 72