

## Ethanolablatie lever/ nier

Uw behandelend arts heeft voor u een ethanolablatie van de lever/nier onder echogeleide aangevraagd. Bij deze behandeling wordt er een punctie gedaan in een cyste in de lever/ nier en wordt er daarna ethanol ingespoten. Onder echogeleide betekent dat met behulp van een echografie de plaats in de lever/ nier wordt bepaald waar de cyste zich bevindt. De informatie in deze folder is algemeen. Dat wil zeggen dat het onderzoek is beschreven zoals dit meestal verloopt. Ook risico's en bijwerkingen zijn in algemene zin beschreven.

Een echografie is een onderzoek waarbij door middel van geluidsgolven het weefsel in de lever/nier kan worden afgebeeld. De geluidsgolven worden uitgezonden met behulp van een zogeheten transducer (=echokop), die over uw huid wordt bewogen. De geluidsgolven weerkaatsen verschillen in dichtheid van het weefsel. Deze worden door de transducer opgevangen en vervolgens door een computer in beelden omgezet. De geluidsgolven zijn niet schadelijk. Ook wanneer u zwanger bent, kunt u een echografie laten maken. Een punctie is een ingreep (diagnostisch onderzoek) waarbij, na een plaatselijke verdoving, met een speciale naald, een orgaan of weefsel kan worden aangeprikt.

Een radioloog verricht de punctie geassisteerd door een radiologisch laborant.

Voor dit onderzoek is het noodzakelijk dat u opgenomen wordt in het ziekenhuis. Uw behandeld arts regelt de opname.

### Waar vindt het onderzoek plaats?

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie. U wordt vanaf de verpleegafdeling waar u opgenomen ligt naar de afdeling Radiologie gebracht.

### Belangrijk om te weten vóór het onderzoek

#### Vorbereiding

Voor dit onderzoek moet u nuchter blijven. Dit betekent dat u vanaf 3 uur voor het onderzoek niets meer mag eten. Tot 2 uur voor het onderzoek mag u nog 1 of 2 glazen drinken. Water, heldere (er doorheen kunnen kijken) sappen, frisdranken zonder prik, koffie of thee zonder melk (suiker mag wel) en bouillon zonder vlees.

#### Medicijnen

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, heeft uw aanvragend arts aangegeven of en hoe u moet stoppen met de inname van bloedverdunnende medicijnen. Is dit voor u niet duidelijk, overleg dan met deze arts. Als u bij de Trombosedienst bekend bent, geef dan tijdig bij hen aan dat en wanneer u dit onderzoek ondergaat. Als u andere medicijnen gebruikt, kunt u deze normaal blijven innemen.

#### Melden

Wij vinden het belangrijk dat u vooraf aan het onderzoek meldt als u overgevoelig bent voor bepaalde zaken.

#### Kleding

Op de verpleegafdeling krijgt u een operatiejasje aan, u mag uw eigen ondergoed aanhouden. Ook wordt er een naald ingebracht in de arm of hand voor eventuele medicatie.

## Hoe verloopt het onderzoek?

U wordt ontvangen en begeleid door de radiologisch laborant. De assistent of de radioloog legt u nog eens in het kort uit wat er tijdens de behandeling gaat gebeuren. De radioloog brengt eerst een beetje gel op uw huid aan en zoekt vervolgens met behulp van echografie de cyste in de lever/nier op. Daarna wordt de huid gedesinfecteerd en krijgt u een plaatselijke verdoving op de plek die aangeprikt wordt. Met een klein mesje maakt de radioloog een sneetje (enkel millimeters) in de huid.

Daarna brengt de radioloog de punctienaald in en zuigt de cyste leeg. Vervolgens wordt er Ethanol (alcohol) in de cyste gespoten, waardoor de wanden van de cyste aan elkaar gaan kleven. Hierdoor zal de cyste verschrompelen en zich niet opnieuw met vocht vullen. Na het puncteren wordt de punctieplaats afgeplakt met een pleister. Het onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

## Na het onderzoek

Na het onderzoek heeft u 4 uur bedrust. Het advies is om het wondje 24 uur droog te houden, daarna kunt u weer douchen. Beter is om enkele dagen niet in bad te gaan of te zwemmen, dit om het wondje goed te laten genezen. De pleister, die door de assistent op de punctieplaats is aangebracht, kunt u na een paar uur al verwijderen. Soms wordt er een hechtpleistertje gebruikt, deze mag u laten zitten en valt er na een paar dagen vanzelf af. Het is mogelijk dat u een bloeduitstorting krijgt na het onderzoek. Dit is helaas niet te voorkomen. Wanneer de verdoving is uitgewerkt en er pijnklachten optreden, kunt u een paracetamol innemen (voor gebruik; zie bijsluiter).

Tijdens deze behandeling kunnen verschillende middelen gebruikt worden. Eén van deze middelen is alcohol. De alcohol wordt deels opgenomen door het lichaam. Iedereen reageert verschillend op inname van alcohol, het is daarom raadzaam om na de behandeling niet zelfstandig naar huis te rijden.

## Risico's, complicaties en bijwerkingen bij dit onderzoek

Elke behandeling kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties. Zoals bij elke prik kan er een bloeding optreden. Complicaties zijn echter zeer zeldzaam.

## Hoe komt u aan de uitslag?

De uitslag krijgt u via uw aanvragende arts.

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

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak voor de behandeling na te komen, wordt u verzocht zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling Radiologie en de verpleegafdeling waar u opgenomen wordt.

## 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 dit onderzoek vertelt de 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**

**Locatie ETZ Tweesteden, route 77**