

# Behandeling van een goedaardige vergroting van de prostaat

## (Prostaat-embolisatie)

*U komt binnenkort naar het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis) voor een behandeling van een goedaardige vergroting van de prostaat (prostaat-embolisatie). Bij deze behandeling is het mogelijk om onder doorlichting met röntgenapparatuur en door het inspuiten van contrastvloeistof, de prostaat in beeld te brengen en vervolgens te emboliseren.*

*Bij deze embolisatie worden via een katheter in de lies kleine plastic of gelatine korreltjes ingebracht in het bloedvat dat de prostaat van bloed voorziet. De bloedtoevoer wordt hierdoor afgesloten en de prostaat wordt geleidelijk aan kleiner waardoor naar verwachting het plassen verbetert en eventueel het bloeden stopt. U wordt voor deze behandeling in het ziekenhuis opgenomen en begeleid.*

*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?

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie op locatie Elisabeth

U wordt opgenomen op een verpleegafdeling en wordt vanaf daar naar de afdeling Radiologie gebracht.

## Belangrijk om te weten vóór de ingreep

### Het voortraject

Voordat een prostaat-embolisatie plaatsvindt wordt een onderzoekstraject doorlopen. Dit traject omvat onder andere:

- een MRI-scan;
- een uitgebreide uitleg over de prostaat-embolisatie;
- een gesprek met een interventieradioloog en een uroloog;
- de afname van bloed;
- een eventuele cystoscopie. Tijdens dit onderzoek kijkt de uroloog met een soort kijkbuis via de plasbuis in de blaas. U kunt bij de polikliniek Urologie vragen om een folder over de cystoscopie.

### 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 of roken.

Verder moeten beide liezen geschoren zijn, omdat daar een katheter ingebracht wordt. U wordt opgenomen op de verpleegafdeling Urologie. Korte tijd voordat u naar de afdeling Radiologie gaat, wordt u gevraagd een operatiejasje aan te trekken. U krijgt medicatie die u helpen te ontspannen en een waaknaaldje in de arm met een druppelinfuus waardoor u eenmalig antibiotica krijgt toegediend. Er wordt bij u een urinekatheter ingebracht. Daarna wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht. Voor de behandeling krijgt u een plaatselijke verdoving in de lies. De behandeling zelf is over het algemeen niet pijnlijk.

### Medicijnen

Als u bloedverduunners gebruikt, moet u dat aan de arts melden tijdens het polikliniekbezoek of voorafgaand aan de behandeling op de afdeling waar u wordt opgenomen.

## Melden

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

## Hoe gaat het onderzoek verlopen?

Een interventieradioloog voert de prostaat-embolisatie uit. In de röntgenkamer komt u op uw rug op de behandeltafel te liggen. U ligt onder steriele lakens. **Het is belangrijk dat u tijdens de behandeling heel stil blijft liggen!**

De interventieradioloog maakt onder plaatselijke verdoving een klein sneetje van minder dan een halve centimeter in beide liezen en brengt hier een heel dun slangetje (katheter) in. Deze katheter wordt onder röntgendoorlichting en met behulp van het inspuiten van contrastvloeistof, door de slagader naar de prostaat gevoerd. Van de contrastvloeistof kunt u even een warm gevoel in uw buik krijgen. Dat gaat meestal snel over. Vervolgens vindt de embolisatie plaats.

Aangekomen bij het bloedvat, dat de prostaat van bloed voorziet, worden kleine plastic of gelatine korreltjes via de katheter ingebracht. Hierdoor wordt het bloedvat afgesloten en wordt de prostaat geleidelijk aan kleiner. Verwacht wordt dat het plassen verbetert en het eventuele bloeden stopt.

## Na het onderzoek

Na de behandeling wordt u naar de verpleegafdeling gebracht, waar u één nacht moet blijven. U moet zes uur plat blijven liggen. Dat is om te voorkomen dat er een nabloeding van het wondje in de lies optreedt. Bij terugkomst op de verpleegafdeling worden de lies, de bloeddruk en de hartslag gecontroleerd. Aan het eind van de bedrust wordt dat nogmaals herhaald.

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

Elke ingreep kent risico's, bijwerkingen en/of complicaties. Contrastvloeistof heeft een belastende werking op uw nieren. Als u een slechte nierfunctie heeft, is het belangrijk om dat te melden bij uw arts. Bij een (te) slechte nierfunctie moeten extra voorbereidende maatregelen genomen worden. U wordt aangeraden om, ook als u een goede nierfunctie heeft, veel te drinken na het onderzoek (1 tot 1,5 liter).

## 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.

## Nacontrole

Na twee tot drie weken wordt u verwacht voor controle op de polikliniek Urologie. Drie maanden na de behandeling wordt ter controle een MRI-scan gemaakt op de afdeling Radiologie. Er vindt dan ook een gesprek met de interventieradioloog plaats.

## Prostaat geëmboliseerd

### Leefregels

- Laat u ophalen met een rolstoel (de afstand van de verpleegafdeling naar de uitgang is groot).
- De eerste drie dagen na de embolisatie mag u geen inspanningen leveren

## Aandachtspunten

De verpleegafdeling geeft u bij ontslag een afspraak mee voor een controle MRI-scan drie maanden na de embolisatie.

## Pijnbestrijding bij embolisatie van de prostaat

U krijgt pijnmedicatie (Naproxen). 500 mg voor tweemaal daags, twee weken lang.

## 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 de folder nog vragen heeft, kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Radiologie of behandelend specialisme.

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.

Wij doen er alles aan om uw bezoek op onze afdeling zo prettig mogelijk te laten verlopen. Het kan echter voorkomen dat u niet geheel tevreden bent. U kunt uw opmerkingen of klachten over uw onderzoek of behandeling het beste direct bespreken met de betrokken personen. Komt u er na overleg niet uit, dan kunt u zich wenden tot de klachtenfunctionaris.

## Belangrijke telefoonnummers

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

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

### Locatie ETZ Elisabeth

Route 72