

## Röntgenonderzoek van de bloedvaten

*U komt binnenkort naar het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, locatie Elisabeth) voor een onderzoek van de bloedvaten: een angiografie.*

### Wat is een angiografie?

In welk lichaamsdeel uw bloedvaten onderzocht worden, is afgesproken met uw behandelend arts. Bij dit onderzoek worden van deze bloedvaten opnames gemaakt, die zichtbaar zijn op een beeldscherm. Dit is mogelijk door het inspuiten van contrastvloeistof. U wordt voor dit onderzoek in het ziekenhuis opgenomen en begeleid. In deze folder staat hoe u zich thuis op het onderzoek moet voorbereiden. Tevens vindt u informatie over het verloop van het onderzoek.

### 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

#### Vorbereiding

U moet minimaal 3 uur van tevoren nuchter zijn, dat wil zeggen niet meer eten en niet roken. Wel mag u een kopje thee of water drinken.

Verder moeten beide liezen geschoren zijn, wat indien nodig gedaan wordt op de afdeling waar u opgenomen wordt.

#### Medicijnen

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

- Op de dag van de angiografie te stoppen met het slikken van ontstekingsremmende medicijnen van het type NSAID.
- Medicijnen bij suikerziekte van het type Metformine niet in te nemen op de dag van dit onderzoek.
- 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 vóór het begin van het onderzoek aan de radioloog te melden.

#### Kleding

Op de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen krijgt u een OK-jasje aan.

## Hoe gaat het onderzoek?

In de angiokamer komt u op uw rug op de onderzoektafel te liggen. U ligt onder steriele lakens. De radioloog (een arts van de afdeling Radiologie) geeft u een verdovingsprik in de lies en prikt op die plaats de slagader aan. Hierna wordt er een werkbuisje in de slagader geplaatst, waardoor de katheter naar binnen kan worden geschoven naar het betreffende bloedvat. Dit gebeurt onder röntgendoorlichting. Het positioneren van de katheter veroorzaakt geen pijn. Via de katheter wordt vervolgens contrastvloeistof in de bloedbaan gespoten. Tegelijkertijd worden er opnames gemaakt. Van de contrastvloeistof kunt u het even plaatselijk warm krijgen. **Het is belangrijk dat u tijdens het maken van de opnames heel stil blijft liggen.**

Wanneer er voldoende informatie is over de te onderzoeken bloedvaten, wordt het werkbuisje verwijderd. De slagader wordt vervolgens ongeveer tien minuten stevig dichtgedrukt. Het totale onderzoek duurt ongeveer 1 uur.

## Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de afdeling. U moet nog 4 uur plat blijven liggen. Gedurende deze tijd mag u het been waarin geprikt is niet gebruiken. Dit is om te voorkomen dat er een nabloeding van het wondje in de lies optreedt.

Er wordt aangeraden om de dag van het onderzoek en de twee dagen daarna zware inspanning te vermijden.

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

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

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.

## Voorkomen van schade aan de nieren

Jodiumhoudende contrastmiddelen kunnen schade toebrengen aan de nieren. Patiënten met normaal werkende nieren (voldoende nierfunctie) ondervinden vrijwel nooit schade, maar patiënten met nieren die minder goed werken hebben wel een hoger risico op schade aan de nier.

Er zijn een aantal risicofactoren die de kans op een verminderde werking van de nieren vergroten:

- een leeftijd hoger dan 60 jaar;
- suikerziekte (Diabetes Mellitus);
- hart- en vaatziekten;
- hoge bloeddruk;
- nieraandoening in uw voorgeschiedenis;
- ziekte van Kahler of Waldenström;
- gebruik van medicatie, zoals plastabletten of Metformine®;
- gebruik van ontstekingsremmende medicijnen, zogeheten NSAID's (voorbeelden hiervan zijn Ibuprofen®, Diclofenac®, Naproxen® en aspirine);
- behandeling met chemokuur.

Uw specialist die het onderzoek voor u aanvraagt, beoordeelt of één of meerdere van bovenstaande risicofactoren op u van toepassing zijn. De werking van uw nieren moet gecontroleerd worden vóórdat er jodiumhoudend contrastmiddel ingespoten mag worden. Als in de afgelopen 3 maanden de werking van uw nieren niet gecontroleerd is, moet u hiervoor bloed laten prikken.

## 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 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