

## Vena cava filter

### Plaatsen of verwijderen van een vena cava filter

*U komt binnenkort op de afdeling Radiologie van het ETZ (Elisabeth-Tweesteden Ziekenhuis), locatie ETZ Elisabeth, voor het plaatsen of verwijderen van een vena cava filter. Een vena cava filter wordt geplaatst in de vena cava, dit is de grote holle ader die richting het hart loopt. Het vena cava filter wordt geplaatst om te voorkomen dat een stolsel (trombose) vanuit uw been- en/of buikvaten richting uw longvaten gaat. Als u het filter niet meer nodig heeft, wordt het weer verwijderd.*

### Waar vindt de ingreep plaats?

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Radiologie op locatie ETZ Elisabeth.

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

### Belangrijk om te weten vóór de ingreep

#### Vorbereiding

Het is belangrijk dat u 3 uur voorafgaand aan het onderzoek nuchter bent. Dat wil zeggen dat u niet meer mag eten, drinken en roken. Verder moeten beide liezen geschoren zijn, omdat de behandeling vanuit de lies plaatsvindt. Voor de behandeling wordt u opgenomen op de verpleegafdeling. Kort voordat u naar de afdeling Radiologie gaat, wordt u gevraagd een operatiejasje aan te trekken. U krijgt medicatie die u helpt te ontspannen en u krijgt een infuus in de arm. Daarna wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht.

#### 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 nieren.

Factoren 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 mediatie, 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.

#### 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 behandeling 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 gaat de behandeling?

Door een medewerker wordt u ontvangen in de röntgenkamer. De radioloog komt voorafgaand aan het onderzoek nog een paar vragen stellen. Hierna komt u op uw rug op de onderzoekstafel te liggen. U komt onder steriele lakens te liggen, dit om infectie te voorkomen. De radioloog geeft u een verdovingsprik in de lies en prikt vervolgens de ader aan. Hierna wordt er een werkbuisje de ader in geschoven. Dit buisje blijft tijdens de hele behandeling zitten en geeft toegang tot de ader. Doormiddel van een voerdraad wordt een dun slangetje (katheter) op de juiste plaats in het bloedvat geplaatst. Dit veroorzaakt geen pijn. Via deze katheter wordt vervolgens de contrastvloeistof in de bloedbaan gespoten. Tegelijertijd worden er opnames gemaakt. Van het contrastmiddel kunt u even een warm gevoel krijgen of het gevoel hebben dat u moet plassen. Deze verschijnselen gaan snel over. Het is belangrijk dat u tijdens het maken van de opnames heel stil blijft liggen.

Met de opnames bepalen we waar het filter geplaatst moet worden. Wanneer de katheter zich op de juiste plek bevind kan de radioloog het filter plaatsen. Na het plaatsen van het filter maken we nog een paar foto's om te controleren of het filter goed zit. Als het filter goed zit is de behandeling klaar.

Als de behandeling klaar is wordt het buisje uit de ader in de lies gehaald. De ader wordt vervolgens ongeveer vijf minuten dichtgedrukt. Het totale onderzoek duurt ongeveer 1 uur.

Het verwijderen van het vena cava filter vindt op dezelfde wijze plaats.

## Na het onderzoek

na de behandeling wordt u terug naar de verpleegafdeling gebracht. U moet twee uur in bed blijven liggen en u mag het been waar het buisje was ingebracht, gedurende die tijd niet gebruiken. Dat is om te voorkomen dat er 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 de blaaskatheter verwijderd.

Belangrijk dat u tot 3 dagen na de behandeling rust neemt, geen hevige inspanning. Zorg er daarom ook voor dat u vervoer naar huis regelt.

## 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 bloeduitstorting (blauwe plek) in de lies.

## 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.

## 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.

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-TweeStedenziekenhuis): (013) 221 00 00**

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

**Locatie ETZ Elisabeth  
Route 72**