

## Stentplaatsing Vena Cava

*U komt binnenkort naar het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, locatie Elisabeth) voor de behandeling van een vernauwing in de Vena Cava. Met een stent kunnen we de ader weer goed open houden, zodat de klachten verminderen of verdwijnen. In deze folder leest u hoe u zich moet voorbereiden op de behandeling. Tevens vindt u informatie over het verloop van de behandeling.*

### 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

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.

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

#### 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.

### Hoe gaat de behandeling?

In de angiokamer komt u op uw rug op de onderzoektafel te liggen. Daarna komt u onder steriele lakens te liggen. De radioloog (een arts van de afdeling Radiologie) prikt in de lies de ader aan. Hierna wordt er een werkbuisje in de ader geplaatst, waardoor de katheter naar binnen kan worden geschoven naar de vena cava. Dit gebeurt onder röntgendoorlichting. Via de katheter wordt vervolgens contrastvloeistof in de bloedbaan gespoten om af te beelden hoe de vernauwing in de vena cava eruit ziet. Van de contrastvloeistof kunt u het plaatselijk warm krijgen. Met een voerdraad wordt de vernauwing in de ader gepasseerd. Over deze voerdraad wordt de stent ingebracht en ontplooid op de plaats van de vernauwing. Na de behandeling wordt het buisje uit de lies gehaald en wordt er een tijdje op de lies gedrukt om het bloedvat te sluiten.

De behandeling duurt ongeveer 1 tot 1,5 uur.

## Na de behandeling

Na de behandeling wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. Na de behandeling moet u 2 uur platte bedrust houden. Gedurende deze tijd mag u het been waarin geprikt is, niet bewegen of belasten. Dit is om te voorkomen dat er een nabloeding van het wondje in de lies optreedt.

Het 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 brengt risico's, bijwerkingen en/of complicaties met zich mee.

Het contrastmiddel kan lichte bijwerkingen veroorzaken, 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.

Uw behandelend arts bespreekt voor de behandeling de risico's met u.

### 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 verschillende risicofactoren die de kans op verminderde nierfunctie 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.

## De uitkomst van de behandeling

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 redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, verzoeken wij u 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 met het behandelend specialisme.

Aan het begin van de ingreep legt de laborant of radioloog u nogmaals uit wat er gaat gebeuren. Als u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze aan de laborant of radioloog stellen.

## **Belangrijke telefoonnummers**

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

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

**Locatie ETZ Elisabeth  
Route 72**