

*U heeft zojuist gehoord dat u een behandeling (embolisatie) aan de bloedvaten moet ondergaan. Waarschijnlijk is u hierover al het één en ander verteld. In deze folder staat alle informatie nog en keer op een rij. Mocht u na het lezen nog vragen hebben, belt u dan gerust naar de polikliniek waar u onder behandeling bent.*

**Wat is een embolisatie?**

Embolisatie betekent letterlijk het dichtmaken of afsluiten van een bloedvat. De bedoeling van dit onderzoek is om bloedvaten die afwijkend zijn dicht te maken. Dit kan bijvoorbeeld noodzakelijk zijn ter voorbereiding op een operatie, omdat u anders teveel bloed zou verliezen of als behandeling van een bepaalde afwijkingen. Embolisatie vindt plaats op de afdeling Radiologie, waarbij de bloedvaten eerst zichtbaar worden gemaakt door middel van een contrastvloeistof. Met behulp van speciale katheters en materialen worden de bloedvaten die afwijkend zijn vervolgens dichtgemaakt.

**Voor vrouwen**

Röntgenonderzoek kan beter niet worden gedaan als (de kans bestaat dat) u zwanger bent. Bij twijfel moet het onderzoek worden gedaan binnen 10 dagen na de eerste dag van de menstruatie. Verander zo nodig uw afspraak. Na contrasttoediening mag gedurende 24 uur geen borstvoeding gegeven worden.

**Contrastvloeistof**

In de contrastvloeistof zit een jodiumverbinding. Jodiumhoudende stoffen kunnen een allergische reactie veroorzaken bij mensen, die overgevoelig zijn voor deze stoffen. Daarom is het belangrijk te weten of u hier overgevoelig voor bent. Als dat zo is, moet u dit bespreken met

# Embolisatie

## (het afsluiten/dichtmaken van een bloedvat)

uw behandelend specialist. Wilt u het ook voor het onderzoek zeggen tegen de laborant(e) of radioloog?

### **Bloedverduunners**

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt (bijvoorbeeld Marcoumar of Sintrom) kan het zijn dat u tijdelijk moet stoppen met deze middelen. Meld uw arts als u deze middelen gebruikt.

### **Opname**

De arts op de polikliniek heeft u verteld dat u voor deze behandeling wordt opgenomen. Meestal is dit voor een of twee dagen. Het kan echter zijn dat u aansluitend wordt geopereerd. U blijft dan uiteraard langer in het ziekenhuis. Op de dag van het onderzoek krijgt u een licht ontbijt. Als de behandeling 's middags wordt gedaan, krijgt u ook een lichte lunch. Wij vragen u voor het onderzoek nog even naar het toilet te gaan. Tijdens het onderzoek is dat erg lastig.

### **Het onderzoek**

Om het onderzoek uit te kunnen voeren moet er een bloedvat aangeprikt worden, dit gebeurt meestal in de lies. Als u op de röntgenkamer bent, zal de laborant uw lies desinfecteren (reinigen met alcohol) en u daarna toedekken met steriele doeken. Dit is om infectie te voorkomen. De radioloog geeft u eerst een prik in de liesstreek voor de plaatselijke verdoving, dit kan gevoelig zijn. Daarna zal de arts in het bloedvat van uw lies prikken en er een dun slangetje (katheter) inschuiven. Dit slangetje blijft gedurende het hele onderzoek zitten en geeft toegang tot de slagader. Door het slangetje wordt vervolgens een dunne katheter gebracht. Door de katheter wordt de contrastvloeistof ingespoten. Deze vloeistof geeft een warm gevoel op verschillende plaatsen in uw lichaam, maar dat verdwijnt binnen enkele minuten.

Tijdens het inspuiten van de contrastvloeistof worden er foto's gemaakt. Het is belangrijk voor het slagen van het onderzoek dat u heel stil blijft liggen. Soms is het nodig dat u uw adem inhoudt. De laborant zal dit aan u uitleggen. Na het maken van de foto's worden de foto's direct bekeken op de monitor.

Aan de hand van deze actuele foto's wordt bepaald welk bloedvat dichtgemaakt dient te worden. Soms moet de radioloog lange tijd zoeken naar het juiste bloedvat. In een enkel geval gaat het dichtmaken van het bloedvat gepaard met pijn. De radioloog vindt het zeer belangrijk dat u goed aangeeft als u iets van het dichtmaken merkt. Tijdens het onderzoek wordt aan de hand van nieuwe röntgenfoto's besloten of er nog meer bloedvaatjes dichtgemaakt dienen te worden. Wanneer het onderzoek klaar is, wordt het slangetje uit uw bloedvat gehaald. Daarna wordt het gaatje enkele (10-15) minuten dichtgedrukt. In sommige gevallen wordt er ook wel een soort 'hechting' aan de binnenkant van het bloedvat geplaatst.

Hierdoor hoeft het gaatje niet meer met de hand te worden dicht gedrukt.  
Het onderzoek neemt ongeveer één tot twee uur in beslag.

### **Terug op de afdeling**

Als u weer terug op de afdeling bent, moet u zes uur bedrust houden waarvan de eerste twee uur platliggend, als het gaatje in het bloedvat met de hand is dicht gedrukt. Als er een hechting is geplaatst aan de binnenkant van het bloedvat moet u gedurende 1 uur bedrust houden. Dit is om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te houden. De eerste uren zal een verpleegkundige uw bloeddruk en polsslag regelmatig controleren. Rondom de plaats waar de arts heeft geprikt, kunnen blauwe plekken ontstaan. Dit zijn bloeditstoringen; ze trekken vanzelf weer weg. U mag na de behandeling weer gewoon eten. Het is belangrijk dat u tot 3 dagen na de contrasttoediening veel drinkt, om zo snel mogelijk de contrastvloeistof uit te plassen. De afdelingsarts zal de uitslag van de behandeling met u bespreken.

### **Naar huis**

Als u alleen bent opgenomen voor de embolisatieprocedure mag u meestal de volgende dag weer naar huis. Het is echter wel van belang de eerste 24 uur rustig aan te doen. U mag geen zware dingen tillen, niet sporten en niet teveel traplopen.  
Een afspraak voor uw eerstvolgende polikliniekbezoek krijgt u thuisgestuurd.

### **Mogelijke risico's**

De diverse onderzoeken, waarbij katheters in de bloedvaten worden gebracht, verlopen meestal zonder problemen. Een enkele maal treden er bijverschijnselen op, zoals een bloeditstorting op de plaats waar de katheter is ingebracht of een overgevoelighedsreactie op het contrastmiddel. Daarnaast treden hoogst zelden complicaties op, bijvoorbeeld stolselvorming, dat kan leiden tot afsluiting van een ander bloedvat. Het team dat het onderzoek uitvoert, is echter gespecialiseerd in het voorkomen en het behandelen van dergelijke problemen. De specialist die het onderzoek heeft geadviseerd, weegt altijd de geringe kans op dergelijke problemen goed af tegen de voordelen van de belangrijke behandeling die de embolisatie is. Vanwege het afsluiten van een bloedvat kan er tijdelijk ook een zogenaamd post-embolisatie syndroom optreden (braken, misselijkheid, pijn, koorts of in zeldzame gevallen een lever abces, leverfalen of tumorbloeding). De arts op de afdeling zal u goed in de gaten houden en eventueel anticiperen op een complicatie die u krijgt. Mocht zich onverhoopt thuis een complicatie voordoen belt u dan tussen 08:00 en 16.30 uur naar de afdeling Radiologie op nummer (010) 704 20 06 waar u wordt doorverbonden met de physician assistent van de interventie radiologie. Als er zich een complicatie na 16.30 uur of in het weekend voordoet belt u dan naar het centrale telefoonnummer van het Erasmus MC (010) 704 0 704 waar u wordt doorverbonden met de dienstdoende radioloog.

### **Bij verhindering of als u verlaat bent**

Als u verhinderd bent of de afspraak wilt verzetten, belt u dan ruim van tevoren op (tenminste twee dagen voor het onderzoek). Bent u verlaat op de dag van het onderzoek, meld dit dan ook. De medewerkers van de afdeling Radiologie zijn op werkdagen bereikbaar van 08.00 - 16.30 uur op telefoonnummer 010 703 56 39.

### **Tot slot**

Deze folder geeft geen volledige informatie, maar dient ter ondersteuning van de informatie, gegeven door uw arts. Als u iets niet duidelijk is, belt u dan gerust naar de afdeling Radiologie op nummer (010) 704 20 06 waar u wordt doorverbonden met de physician assistent van de interventie radiologie.

Op de afdeling Radiologie worden geregeld spoed-procedures aangemeld. Deze moeten dan direct uitgevoerd worden. Hierdoor kan u niet altijd direct worden geholpen. In sommige gevallen kunnen we niet anders dan uw behandeling te verplaatsen. Wij vragen hiervoor uw begrip.

### **Erasmus MC**

's Gravendijkwal 230  
3015 CE Rotterdam  
Tel (010) 704 0 704  
[www.erasmusmc.nl](http://www.erasmusmc.nl)