

Angiografie

Inhoud

Inleiding	3
Wat is angiografie	3
Vorbereiding	3
Opname	3
Het onderzoek	3
Katheter	4
Foto's maken	4
Na het onderzoek (op afdeling radiologie)	4
Na het onderzoek (weer op de afdeling)	4
Complicaties (bijwerkingen)	5
Naar huis	6
Uitslag onderzoek	6
Nazorg thuis	6
Dag van ontslag	6
Na 3 dagen	6
Na 1 week	6
Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis	7
Verhinderd	7
Vragen	7
Telefoonnummers	7

Binnenkort wordt u opgenomen voor een angiografie, een röntgenonderzoek van de bloedvaten. Hiervoor verblijft u (in principe) 1 nacht in het ziekenhuis. Uw behandelend specialist heeft u al het een en ander verteld over het onderzoek. In deze folder kunt u alles nog eens nalezen. Algemene informatie over opname leest u in de 'Opnamewijzer' die u bij uw oproep ontvangen heeft.

Wat is angiografie

Angiografie is het maken van foto's van de bloedvaten. Op de foto's kan de specialist zien of de bloedvaten verwijd of vernauwd zijn en waar de afwijking zit. Om de bloedvaten zichtbaar te maken, wordt bij dit onderzoek gebruik gemaakt van een contrastvloeistof. Het is belangrijk voor ons om te weten of u allergisch bent voor deze vloeistof. Vertel daarom tegen zowel de behandelend specialist (op de polikliniek) als de laborant (op de afdeling radiologie) of u een (jodium)allergie heeft.

Vorbereiding

Voordat u op de afgesproken dag naar het ziekenhuis komt, moet u met het één en ander rekening houden:

- u moet vanaf 2 uur voor het onderzoek nuchter blijven; het innemen van medicijnen mag alleen in overleg met
- uw behandelend specialist. In principe moet gestopt worden met bloedverdunnende middelen. Hierover krijgt u informatie bij de opnamebrief;
- indien u suikerziekte hebt en hiervoor Glucophage (Metformin) gebruikt dient u contact op te nemen met uw behandelend arts.

Opname

Indien u al bent opgenomen in het ziekenhuis gaan de voorbereidingen en het onderzoek hetzelfde zoals beschreven in deze folder. Na het onderzoek gaat u weer terug naar de eigen verpleegafdeling. Op de afdeling worden voor het onderzoek een aantal dingen gedaan, zoals:

- er wordt een infuusnaaldje ingebracht in uw arm;
- u wordt verzocht voor het onderzoek naar het toilet te gaan;
- u krijgt voor u naar de afdeling radiologie wordt gebracht als voorbereiding rustgevend medicijnen.

Het onderzoek

Op het afgesproken tijdstip wordt u naar de afdeling radiologie (röntgenafdeling) gebracht, vleugel A, eerste verdieping, bestemming 41. U neemt plaats op de onderzoekstafel. Bij het onderzoek zijn (tenminste) 1 radioloog en 2 laboranten aanwezig. Tijdens het hele onderzoek ligt u op uw

rug, met uw armen meestal langs uw lichaam. Uw liezen worden gedesinfecteerd (schoongemaakt met een soort alcohol). Het lichaam wordt bedekt met steriele lakens. De radioloog en laborant hebben steriele kleding en handschoenen aan. Dit alles om infecties te voorkomen. Eén lies wordt plaatselijk verdoofd.

Katheter

Als de verdoving is ingewerkt, wordt het bloedvat in de lies aangeprikt en daar wordt een dun buisje (toegangspoort) in geplaatst. Hierdoor wordt een katheter (dun slangetje) naar het te onderzoeken gebied gevoerd. Daar voelt u weinig van. Door deze katheter wordt de contrastvloeistof toegediend om de bloedvaten zichtbaar te maken.

Foto's maken

Als de katheter op de juiste plaats ligt wordt de contrastvloeistof ingespoten. Hiervan krijgt u een warm gevoel door het hele lichaam. U kunt een bittere smaak in de mond proeven en lijkt het alsof u moet plassen. Tijdens en na het toedienen van de contrastvloeistof worden er een aantal foto's gemaakt. Het is belangrijk dat u stil blijft liggen. Bij sommige opnamen moet u de adem inhouden. De radioloog of laborant vertelt u wanneer. Er worden altijd meerdere series foto's gemaakt.

Na het onderzoek (op afdeling radiologie)

Na het maken van de foto's gaat u terug in bed en worden de katheter en toegangspoort verwijderd. De plaats waar deze in de lies (bloedvat) hebben gezeten, wordt ongeveer 10 minuten dichtgedrukt, om nabloeden te voorkomen. Daarna brengt de laborant een (strak) drukverband aan in uw lies. Het onderzoek duurt in totaal één à twee uur.

Na het onderzoek (weer op de afdeling)

Na het onderzoek gaat u terug naar de afdeling. De eerste 4 uur na het onderzoek moet u plat blijven liggen. U ligt plat op uw rug en u mag het aangeprikte been, niet bewegen of buigen, om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te houden.

Het aangeprikte been is het been waar de katheter in heeft gezeten. U mag wel voorzichtig uw voet bewegen. Na 4 uur kunt u wat rechter op gaan zitten. Na totaal 8 uur bedrust kunt u voorzichtig weer uit bed en mag het drukverband worden verwijderd. Na het onderzoek mag u weer eten en drinken. Het is van belang dat u veel drinkt, zodat de contrastvloeistof via de nieren zo snel mogelijk wordt uitgescheiden in de urine.

Complicaties (bijwerkingen)

Uw behandelend specialist informeert u over de mogelijke complicaties van dit onderzoek. Onderstaand staan de belangrijkste nog eens genoemd.

- ontsteking van de slagader, waarin de vloeistof wordt gespoten. Deze ontsteking kan bestreden worden met een nat verband of een ontstekingsremmende zalf.
- misselijkheid, die optreedt zodra de vloeistof in de slagader wordt gespoten.
- galbulten en niezen.
- hartproblemen. Bij patiënten met hartklachten kunnen hartproblemen optreden indien veel van het contrastmiddel tegelijk in de slagader wordt ingespoten. De kans hierop is met de moderne middelen erg klein. Als u hartpatiënt bent, verzoeken we u dit vóór aanvang van het onderzoek te melden.
- verslechterde nierfunctie. De nierfunctie kan verslechteren, met name bij patiënten die al een slechte werking van de nieren hadden. Bij patiënten die ook suikerziekte hebben en hiervoor Glucophage (Metformin) gebruiken, wordt geadviseerd dit middel tijdelijk, gedurende 48 uur na de toediening van het ingespoten contrastmiddel, te staken.

Naar huis

Als u alleen voor dit onderzoek bent opgenomen, kunt u meestal, als de behandelend specialist het goed vindt, de volgende morgen weer naar huis. Zorg ervoor dat iemand u komt afhalen en dat u de eerste nacht niet alleen thuis bent.

Bij ontslag krijgt u (indien nodig) mee:

- afspraak voor controle bij uw behandelend specialist;
- adviezen voor thuis.

Uitslag onderzoek

De uitslag van het onderzoek krijgt u tijdens uw eerstvolgende bezoek aan uw behandelend specialist. Blijft u opgenomen in het ziekenhuis, dan krijgt u de uitslag van de zaalarts.

Nazorg thuis

Dag van ontslag

Het is belangrijk dat u het 'aangeprikte' been nog ontziet. Daarom mag u ook niet fietsen de eerste 2 dagen na het onderzoek. Ook mag u niet tillen of andere zware inspanning verrichten, buk liever niet te veel. U kunt wel douchen. Indien u bloedverdünnende middelen gebruikt, heeft u van de behandelend specialist of de zaalspecialist gehoord wanneer u weer moet beginnen met deze medicatie.

Na 3 dagen

U kunt uw normale dagelijkse bezigheden weer oppakken. Fietsen mag weer. Seksuele gemeenschap mag.

Na 1 week

U mag weer sporten en zware lichamelijke arbeid verrichten.

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis

Als er zich ondanks alle voorzorgsmaatregelen na thuiskomst toch nog problemen voordoen, dient u contact op te nemen met de afdeling spoedeisende hulp.

Kom rechtstreeks naar de afdeling spoedeisende hulp als:

- Er een (toenemende) zwelling in de lies optreedt.
- De wond in uw lies gaat bloeden. Druk met een schone handdoek op de plaats van de bloeding in de lies.

Verhinderd

Indien u verhinderd bent, meldt dit dan tijdig bij de afdeling opname. Iemand anders kan dan uw plaats innemen.

Vragen

Indien u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, kunt u telefonisch contact opnemen met de polikliniek chirurgie of afdeling radiologie.

Telefoonnummers

Polikliniek chirurgie:	(0318) 43 52 00
Spoedeisende hulp (via telefoniste):	(0318) 43 43 43
Afdeling opname:	(0318) 43 45 50
Afdeling radiologie:	(0318) 43 39 00