

# Behandeling van bekkenspataders

Embolisatie bij Pelvic Congestion  
Syndroom

## **Uw behandelend arts heeft in overleg met u een onderzoek en eventueel een behandeling van de bloedvaten in uw bekken aangevraagd.**

Het onderzoek en de behandeling worden gedaan als u:

- spataderen heeft in de benen, die bij het echo-doppler onderzoek of MRI uit de buik blijken te komen
- en/of pijn en een drukkend gevoel in de buik heeft als gevolg van de bekkenspataders.
- en/of spataderen heeft bij de schaamlippen, waar u hinder van heeft.

Doel van het onderzoek en behandeling is de klachten te verhelpen door de afwijkende ader(s) af te sluiten met kleine metalen spiraaltjes. De behandeling wordt, in de angiokamer op de afdeling radiologie, door een gespecialiseerde arts, de interventie-radioloog uitgevoerd. Deze wordt bijgestaan door een radiodiagnostisch laborant.

## **Zwangerschap**

Dit onderzoek kan niet gedaan worden tijdens de zwangerschap. De straling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Bent u zwanger, of bestaat de mogelijkheid dat u zwanger bent, overleg dan met uw arts.

## **Medicijngebruik**

Wilt u het gebruik van bloedverdünnende middelen vooraf melden? Zoals:

- Marcoumar (acenecoumarol)
- Sintrom
- Plavix
- Ascal

Geef ook het gebruik van bloedsuikerverlagende middelen door, zoals:

- Metformine
- Glucophage

## **Vorbereiding**

Als u bovengenoemde medicijnen gebruikt, kan het zijn dat u tijdelijk moet

stoppen met deze medicatie. Uw behandelend arts informeert u hierover, informatie hierover staat u ook in de opnamebrief. U wordt de ochtend van het onderzoek opgenomen in het ziekenhuis. U moet vanaf 2 uur voor het onderzoek nuchter blijven. U wordt voor het onderzoek met uw bed naar de angiokamer gebracht.

## **Overgevoeligheid**

Indien u allergisch bent voor jodium, meldt dit dan vóór het onderzoek aan de laborant of interventie-radioloog.

## **Hoe wordt een embolisatie gedaan?**

U komt op de angiokamer op uw rug de onderzoektafel te liggen. Om infecties te voorkomen, worden uw liezen met chloorhexidine ontsmet. Daarna wordt een blauw steriel laken over u heen gelegd. Het is belangrijk dat u uw armen onder het laken houdt.

De interventie-radioloog en laborant dragen OK-kleding zoals een muts, een steriele jas en steriele handschoenen.

De interventie-radioloog geeft u een injectie in de lies om de huid te verdoven. Daarna prikt de interventie-radioloog met een speciale naald in de ader van de lies. Door deze naald wordt een soepel metalen draadje in de ader gebracht. Dit is niet pijnlijk. De naald wordt van het metalen draadje geschoven. Over het soepel metalen draadje wordt nu een slangetje (katheter) geschoven. Onder röntgendoorlichting wordt de katheter opgeschoven naar het bloedvat dat verantwoordelijk is voor de spataders. Als de interventie-radioloog foto's van de bloedvaten wil maken, worden deze opgespoten met contrastvloeistof. Dit kan een warm gevoel geven. Als de verantwoordelijke ader daadwerkelijk gevonden is, worden er kleine metalen draadjes, met haartjes daarop (coils), in de ader gespoten. Hierdoor zullen de spataders afgesloten worden.

Wanneer de spataders naar tevredenheid zijn afgesloten, is de behandeling klaar. De katheters worden uit de lies verwijderd en de interventie-radioloog drukt gedurende enige tijd het prikgaatje in de lies stevig dicht. Hierna krijgt u een drukverband en wordt u weer in bed geholpen.

## **Duur van het onderzoek**

Hoelang het onderzoek duurt, hangt af van de bevindingen. Dit varieert tussen de 45 minuten tot 1 uur. Daarna wordt u teruggebracht naar de

afdeling en moet u nog een tijdje opgenomen blijven.

## **Na het onderzoek**

In principe moet u 1 uur plat in bed blijven liggen, met een gestrekt been. Dat heet bedrust.

De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk en hartslag.

U mag gedurende de bedrust weer eten en drinken zoals u gewend bent. Het is hierbij van belang dat u voldoende drinkt (1,5 tot 2 liter). De contrastvloeistof onttrekt vocht aan het lichaam en het is belangrijk dat dit vochtverlies wordt aangevuld.

Na twee uur wordt het drukverband verwijderd en kunt u uit bed. De zaalarts beslist wanneer u naar huis kunt. U mag niet zelf naar huis rijden. Zorg daarom zelf voor vervoer naar huis.

## **Risico's**

Geen enkel onderzoek is zonder risico's. Zo kunnen ook tijdens een embolisatie complicaties optreden.

- Overgevoeligheidsreactie op de contrastvloeistof. Hierbij kunnen rode vlekken, jeuk, misselijkheid, braken of benauwdheid optreden.
- Er kan een bloeduitstorting ontstaan bij de ader in de lies.
- Er kan een stolsel ontstaan in de ader in de lies die was aangeprikt. Dit heet een trombosebeen. De kans hierop is erg klein.
- In zeer zeldzame gevallen kan er een longembolie optreden.

## **Nazorg**

Na het verrichten van de embolisatie duurt het enkele dagen voordat u weer totaal genezen bent. Meestal is het mogelijk om de volgende dag weer aan het werk te gaan. Eenmaal thuis moet u het de eerste 24 uur rustig aan doen. De lies mag niet teveel belast worden. Dat wil zeggen, zo min mogelijk de trap op- en afgaan, niet zwaar tillen, sporten of bukken.

Zijn er bij u coils ingebracht? Dan mag u tot één week na het onderzoek geen zwaar werk doen, niet sporten en niet zwaar tillen.

## **Vragen**

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van deze informatie nog vragen? Stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

### **Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis**

Als er zich ondanks alle voorzorgsmaatregelen na thuiskomst toch nog problemen voordoen, neem dan contact op. Dit kan de eerste 24 uur met de spoedeisende hulp en daarna met de huisarts(-enpost).

### **Telefoonnummers**

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

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

Afdeling opname:	(0318) 43 45 50
Afdeling radiologie:	(0318) 43 39 00
Bij spoed (SEH via receptie):	(0318) 43 43 43