

Embolisatie myoom, behandeling vleesboom

Binnenkort wordt u opgenomen voor behandeling van vleesbomen in de baarmoeder. Hiervoor heeft u met uw specialist een embolisatie behandeling afgesproken. De behandeling wordt uitgevoerd door een interventieradioloog. Uw behandelend specialist heeft u al het een en ander uitgelegd over deze behandeling. In deze folder kunt u alles nog eens nalezen.

Wat is emboliseren?

Emboliseren is het (inwendig) dichtmaken van een bloedvat. Er zijn meerdere redenen om een bloedvat dicht te maken. In uw geval is dit om de bloedvoorziening naar de vleesboom af te sluiten, zodat de vleesboom geen bloed meer krijgt en nemen de klachten van (overmatig) bloedverlies af. Verderop in de folder staat meer uitleg over deze behandeling. Om het desbetreffende bloedvat 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. Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn, geef dit dan door aan de arts. De embolisatie kan dan niet plaatsvinden.

Het voortraject

Voordat een embolisatie van de baarmoeder kan plaats vinden, is zorgvuldig onderzoek nodig. Dat bestaat uit:

- gesprek met de gynaecoloog
- een MRI-scan (voor een goed beeld van de bloedvoorziening van de vleesboom)
- polikliniekbezoek aan de anaesthesioloog
- bloedafname

Vorbereiding

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

- Blijf vanaf 2 uur voor het onderzoek nuchter. Dat wil zeggen: eet en drink niets en rook ook niet.
- Neem eventuele medicijnen alleen in na overleg met uw behandelend specialist, want sommige medicijnen mogen niet ingenomen worden. 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.
- In verband met de steriele omgeving, kan er niemand aanwezig zijn bij de behandeling zelf.

Opname

Op de afdeling worden voor de behandeling een aantal dingen gedaan, zoals:

- er wordt een infuusnaaldje ingebracht in uw arm
- u krijgt éénmalig antibiotica voor de behandeling
- ter bescherming van de nierfunctie kan het zijn dat u ter voorbereiding een infuus toegediend krijgt. Soms moet u hiervoor een dag vooraf al opgenomen worden
- u wordt verzocht voor de behandeling naar het toilet te gaan
- u krijgt een operatiejasje aan (u kunt sokken aanhouden!)
- u krijgt voor u naar de afdeling radiologie wordt gebracht als voorbereiding rustgevende medicijnen. Ook wordt op de afdeling al met de aanvullende pijnstillers begonnen
- indien met u afgesproken is dat u een PCA-pomp (mofinepomp) krijgt, wordt deze op de angiokamer op de afdeling radiologie aangesloten
- indien met u afgesproken is dat u een ruggenprik krijgt, gaat u hiervoor eerst naar de voorbereidingsruimte van de operatiekamers. U krijgt dan ook een blaaskatheter

Indien u al bent opgenomen in het ziekenhuis gaan de voorbereidingen en de behandeling hetzelfde zoals beschreven in deze folder. Na de behandeling gaat u weer terug naar de eigen verpleegafdeling.

De behandeling

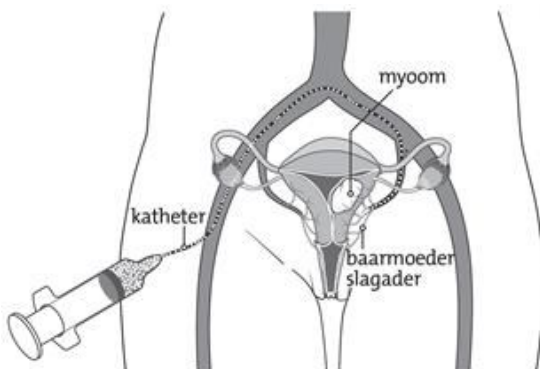
Op het afgesproken tijdstip wordt u met bed naar de angiokamer gebracht. U neemt plaats op de onderzoekstafel. Bij de behandeling zijn (tenminste) 1 interventieradioloog en 2 interventielaboranten aanwezig. Tijdens het hele onderzoek ligt u op uw rug, met uw armen meestal langs uw lichaam. Uw liezen 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. Beide liezen worden 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. In principe worden beide liezen aangeprikt.

Foto's maken

Als de katheter op de juiste plaats ligt wordt de contrastvloeistof ingespoten. Hiervan kunt u een warm gevoel krijgen 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.



Het emboliseren

Zodra het slangetje in het bloedvat van de baarmoeder dat bloed toevoert naar de vleesboom, worden kleine plastic of gelatine korrels via de katheter ingebracht. U moet heel stil blijven liggen, zodat de radioloog goed kan zien

of er genoeg korrels ingespoten zijn. Door deze korreltjes wordt het bloedvat afgesloten en zal de vleesboom, op termijn, verschrompelen.

Na de behandeling

Op de angiokamer

Als de behandeling klaar is, worden de katheter en toegangspoort verwijderd. De plaats waar deze in de lies (bloedvat) hebben gezeten, wordt door een soort plugje gesloten. Daarna brengt de laborant een (strak) drukverband aan om uw lies/liezen. Als het plugje niet lukt, moet er met de hand afgedrukt worden en krijgt u langere bedrust na afloop. U hoort dit van de laborant. De behandeling duurt in totaal één à twee uur.

Weer op de afdeling

Na de behandeling gaat u terug naar de afdeling.

- Het eerste uur na de behandeling moet u plat op uw rug blijven liggen. U mag de benen niet bewegen of buigen. Dit is erg belangrijk om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te houden. U mag wel voorzichtig uw voeten bewegen.
- Daarna moet u nog 1 uur in bed blijven, u mag wel rechter op zitten en de benen voorzichtig bewegen. Hierna wordt ook het drukverband verwijderd.
- De meeste vrouwen voelen in de eerste 6-8 uur sterke pijn en krampen, soms komt misselijkheid en/of koorts voor. Met de PCA-pomp kunt u zelf de pijnstilling regelen, voor misselijkheid kunt u extra medicatie krijgen.
- Als u een blaaskatheter heeft gekregen, wordt deze als de ruggenprik uitgewerkt is weer verwijderd.

Na de behandeling 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

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

Algemene complicaties bij bloedvaatonderzoeken:

- Sommige patiënten reageren overgevoelig op contrastvloeistof. Zo kan bijvoorbeeld misselijkheid voorkomen of moet u overgeven. Dit verdwijnt meestal vanzelf na de eerste injectie.
- Galbulten, rode vlekken op de huid en benauwdheid, zijn de meeste voorkomende reacties. Het kan voorkomen dat er een bloeding ontstaat op de plaats waar de katheter is ingebracht. Dit kan een pijnlijke blauwe plek geven.

Specifieke complicaties embolisatie myoom:

- Er bestaat een kleine kans op infectie na de behandeling.
- Er bestaat een kleine kans op beschadiging van de baarmoeder, waarna een baarmoederverwijdering moet plaats vinden.
- In sommige gevallen treedt een voortijdige menopauze , waarbij deze kans iets hoger lijkt bij vrouwen ouder dan 45 jaar.
- Het is mogelijk dat een vleesboom na enige tijd, via de vagina, het lichaam verlaat. Dit is afhankelijk van de plaats van de vleesboom en gebeurt in ongeveer 5 % van de gevallen.

Blijf ik vruchtbaar?

Bij aanwezige kinderwens wordt deze behandeling afgeraden, overleg dit met uw gynaecoloog. Vrouwen kunnen na embolisatie nog steeds zwanger worden. Wilt u dat niet, zorg dan voor een goede anticonceptie.

Naar huis

De zaalarts beslist wanneer u naar huis mag. In principe moet u 1 of 2 nachten blijven. U dient ervoor te zorgen dat iemand u komt afhalen en dat u de eerste nacht niet alleen thuis bent.

Bij ontslag krijgt u (indien nodig) mee:

- een telefonische afspraak met de gynaecoloog
- afspraak voor controle bij uw behandelend specialist
- adviezen voor thuis
- eventueel recept voor verdere pijnstillers

Uitslag behandeling

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

Leefregels na ontslag

- Het is belangrijk dat u het 'aangeprikte' been/benen nog ontziet. Daarom mag u ook niet fietsen, tillen of teveel bukken de eerste 2 dagen na het onderzoek.
- U mag gedurende 6 weken geen bad nemen, niet zwemmen en ook geen bezoek aan de sauna brengen. U kunt wel douchen.
- U mag gedurende 4 weken geen gemeenschap hebben.
- Gebruik de eerste 3 weken geen tampons, maar maandverband.
- Wacht 2 á 3 weken met sporten.
- U mag de komende 6 maanden geen spiraaltje laten inbrengen of wisselen.

Indien u bloedverdunnende middelen gebruikt of moet gaan gebruiken heeft u van de behandelend specialist of de zaalspecialist gehoord wanneer u (weer) moet beginnen met deze medicatie.

Als u last krijgt van korte, hevige pijn gedurende de eerste 2 weken na de embolisatie mag u pijnmedicatie gebruiken.

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 (0318) 43 58 05.

Kom rechtstreeks naar de 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.

Telefoonnummers

Polikliniek gynaecologie:	(0318) 43 51 50
Afdeling opname:	(0318) 43 45 50
Afdeling radiologie:	(0318) 43 39 00
Bij spoed, 's avonds, 's nachts en weekend, afdeling verloskunde. Omschrijf uw klacht en vraag naar dienstdoende gynaecoloog.	(0318) 43 47 70

Vragen

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