

Dotteren in de shunt

PTA Shunt

Medische Beeldvorming

Inleiding

U heeft een afspraak op de afdeling Medische Beeldvorming voor het dotteren van de shunt. Dit wordt ook wel een percutane transluminale angioplastiek (PTA). Deze folder geeft informatie over dit onderzoek. Het in zijn geheel doorlezen van deze folder is noodzakelijk om optimaal voorbereid te zijn op uw onderzoek.

Vorbereiding

Houd bij de voorbereiding rekening met het volgende:

- u mag zes uur voor het onderzoek niet meer eten of drinken;
- bent u overgevoelig voor medicijnen, contrastmiddel of jodium, geeft u dit dan door aan uw behandelend specialist. Daarnaast is het verstandig dit nogmaals aan te geven bij de laborant en dokter voordat het onderzoek plaatsvindt;
- neem uw identiteitsbewijs en eventueel de aanvraag van de verwijzend arts mee indien deze niet digitaal is opgestuurd;
- neem een overzicht van uw medicijnen mee, deze kunt u afhalen bij uw apotheek;
- voor dit onderzoek gaat u eerst naar de dialyse
- wij vragen u om een begeleider mee te nemen die u na de ingreep naar huis kan brengen. Door het onderzoek is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer onverantwoord;
- bent u zwanger of vermoedt u dit te zijn, dan verzoeken wij u om dit te melden bij de afdeling Medische Beeldvorming en aan degene die het onderzoek uitvoert. In overleg met u en uw arts wordt bepaald of het onderzoek dient te worden uitgesteld of dat het onderzoek met bepaalde voorzorgsmaatregelen toch door kan gaan.

Staken van medicatie

Gebruikt u bloedverdünnende medicijnen, dan kan het zijn dat u deze moet stoppen vóór het onderzoek. Uw aanvragend specialist bespreekt dit met u. De bloedstollingswaarde (INR) moet onder de 1,8 zijn voor dit onderzoek, dit is voor u alleen van belang als u dit zelf controleert.

Daarnaast kan het zijn dat u ook het innemen van enkele andere medicijnen moet staken. Deze medicijnen kunnen samen met het contrastmiddel voor een verminderde nierfunctie zorgen.

Het betreft de volgende medicijnen:

- pijnstillers (zogenaamde NSAID's zoals Diclofenac, Ibuprofen e.d.). Deze mag u van 24 uur voor het onderzoek tot 24 uur na het onderzoek niet innemen;
- metformine-houdende medicijnen die gebruikt worden in verband met suikerziekte;
- plastabletten (de zogenaamde diuretica).

De aanvragend specialist die u heeft doorverwezen voor het onderzoek informeert u over het stoppen van de medicatie. Is dit nog niet met u besproken? Neemt u dan zo snel mogelijk contact met hem / haar op.

Alle overige medicijnen kunt u gewoon blijven gebruiken.

Het onderzoek

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een interventieradioloog, geassisteerd door één of meerdere radiologisch laboranten. Een interventieradioloog maakt en beoordeelt niet alleen röntgenfoto's, maar verricht tegelijkertijd ook vaak behandelingen.

Tijdens het onderzoek ligt u op de rug op een onderzoekstafel onder een steriel laken. De interventieradioloog en de laborant(e) dragen steriele kleding en handschoenen.

Om de bloedvaten te kunnen afbeelden moet er een contrastmiddel worden geïnjecteerd. Het contrastmiddel bevat jodiumhoudende stoffen die de eigenschap hebben bloedvaten en organen beter zichtbaar te maken. Het contrastmiddel kan een warm gevoel in het hoofd geven en later in de rest van het lichaam. Door het warme gevoel in de onderbuik kunt u het gevoel krijgen dat u in de broek plast. Het contrastmiddel wordt na verloop van tijd door de nieren volledig uit het lichaam verwijderd en via de blaas uitgescheiden. U merkt hier niets van. Wilt u extra informatie over de bijwerkingen van het contrastmiddel, kijkt u dan op onze website.

Het inbrengen van het contrastmiddel wordt gedaan via een slangetje (katheter) in de shunt. Voor het inbrengen van de katheter wordt uw shunt eerst plaatselijk verdoofd. Vervolgens wordt via de katheter het röntgencontrastmiddel in het bloedvat gespoten en worden meerdere röntgenfoto's gemaakt.

Aan de hand van deze röntgenfoto's wordt de situatie bekeken en besloten of dotteren of het plaatsen van een stent mogelijk is. De keuze voor dotteren, het plaatsen voor een stent, of zelfs andere oplossingen als looptherapie of een operatie is afhankelijk van onder andere de mate van vernauwing, de plek in het lichaam en uw lichamelijke conditie.

Indien er gedotterd wordt, zal een slangetje met hieraan een ballonnetje ingebracht worden ter plaatse van de vernauwing in de slagader. Het opblazen van dit ballonnetje kan gevoelig zijn, dit is kortdurend en helaas niet te verdoven. De vernauwing in de slagader worden opgerekt met het ballonnetje.

Indien een stent geplaatst wordt, zal een slangetje met hieraan een stent (soort metalen gaaswerkje) ter plaatse van de vernauwing ingebracht worden. Dit gaaswerkje houdt het bloedvat open.

Het onderzoek duurt ongeveer anderhalf uur.

Na het onderzoek blijft een werkbuisje (sheath) in de arm zitten. Dit wordt afgeplakt met een doorzichtige folie. De dialyse haalt deze sheath eruit.

Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat u naar de dialyse.

Het contrastmiddel dat wordt gebruikt tijdens het onderzoek wordt na verloop van tijd door de nieren volledig uit het lichaam verwijderd en via de blaas uitgescheiden. Om de uitscheiding te bevorderen raden wij u aan na het onderzoek extra te drinken.

Uw behandelend arts bepaalt wanneer u weer naar huis mag.

Uitslag

De uitslag van het onderzoek krijgt u via uw aanvragend specialist.

Mogelijke complicaties

Zoals bij iedere ingreep, kunnen ook bij dit onderzoek complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal snel verholpen worden.

Mogelijke complicaties zijn:

- bloeduitstorting op de plek van de aanprikplaats. Voor deze en andere medische klachten (bijvoorbeeld pijnlijke prikplek, doof gevoel, zwelling) kunt u contact opnemen met uw huisarts;
- Overgevoeligheid voor het röntgencontrastmiddel / allergie. Het is mogelijk dat u overgevoelig bent voor jodiumhoudend contrastmiddel. In dat geval ontstaat het grootste deel van de klachten direct na het toedienen van het contrastmiddel. In sommige gevallen is het mogelijk dat u enkele uren / dagen later last krijgt van roodheid of jeuk. Is dit het geval, dan kunt u contact opnemen met uw huisarts. Geef een allergische reactie ook door aan de afdeling Medische Beeldvorming. Zij kunnen hier dan in de toekomst rekening mee houden;
- Bloeding. Er is een zeer kleine kans op het veroorzaken van een inwendige bloeding. Neem bij pijn of zwelling hiervoor contact op met de aanvragend specialist.

Indien zich één van deze verschijnselen voordoet kunt u contact opnemen met uw huisarts en / of de afdeling Medische Beeldvorming.

Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met de afdeling Medische Beeldvorming. Wij kunnen dan een andere patiënt in uw plaats uitnodigen.

Aanvullende informatie

Meer informatie over de afdeling medische beeldvorming en onze onderzoeken vindt u op de website www.mst.nl/p/specialismen/radiologie/.

Wachttijden

De actuele wachttijden bij MST en de landelijk aanvaardbare wachttijden (zogenaamde Treeknormen) vindt u op onze website www.mst.nl/wachttijden. In sommige gevallen moet u langer wachten dan de Treeknorm. U kunt dan contact opnemen met uw zorgverzekeraar voor wachttijdbemiddeling.

Zorgkosten

Het is mogelijk dat onderzoeken in bepaalde gevallen niet vergoed worden door uw zorgverzekeraar. Informatie hierover en de tarieven vindt u op www.mst.nl/zorgkosten.

Toestemming of bezwaar maken voor het delen van medische gegevens

Om de best mogelijke zorg te kunnen bieden is het van belang dat zorgaanbieders gegevens met elkaar kunnen delen. Dit delen kan en mag alleen als je daar zelf toestemming voor geeft. Dit kunt u zelf regelen in MijnMST, of aangeven bij het secretariaat van uw specialist.

Belangrijke contactgegevens

Afdeling Medische Beeldvorming, telefoon (053) 4 87 32 00

Uw mening

In de wachtkamer van de Medische Beeldvorming hangt een computerscherm waarop u kunt aangeven hoe u uw onderzoek bij de afdeling Medische Beeldvorming heeft ervaren. Wij vragen u een reactie achter te laten, zodat wij onze zorg kunnen blijven verbeteren.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie over het onderzoek. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u uw behandelend arts of de medewerker van de Medische Beeldvorming om nadere uitleg.