

Intra arteriële trombolyse

Oplossen van een bloedstolsel in uw bloedvaten

Medische Beeldvorming

Inleiding

U heeft een afspraak bij de afdeling Medische Beeldvorming voor het oplossen van een bloedstolsel. 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.

Het onderzoek

U heeft een afspraak voor het oplossen van een stolsel in de bloedvaten. Dit onderzoek wordt ook wel een intra arteriële trombolyse genoemd. U wordt hiervoor in het ziekenhuis opgenomen. Uw behandelend arts bepaalt wanneer u weer naar huis mag.

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 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.

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

Vervolgens wordt een slangetje (katheter) met zijgaatjes in het stolsel gelegd. Dit slangetje blijft de eerste tijd zitten, omdat dit een middel bevat dat het stolsel oplost. Met dit slangetje in het bloedvat gaat u naar de Intensive Care. Na een aantal uren komt u weer naar de onderzoekskamer voor een controle. Is het stolsel opgelost, eindigt de behandeling. Is dit niet het geval, dan wordt de behandeling doorgezet en komt u na een aantal uren opnieuw voor een controle.

Na de behandeling wordt de katheter verwijderd en plaatst de interventieradioloog een soort plugje in de liesslagader om de aanprikplaats af te sluiten. Dit duurt ongeveer vijf minuten.

Na het onderzoek

Na het onderzoek gaat u naar een verpleegunit en moet u twee uur plat blijven liggen om te voorkomen dat het gaatje in de slagader weer open gaat. Lukt het plaatsen van het plugje niet, dan krijgt u een drukverband en moet u zes uur plat blijven liggen.

Is er een plugje geplaatst, dan krijgt u instructies mee naar huis.

Heeft u een drukverband gekregen, dan moet dit tot de volgende dag blijven zitten; u mag het dan zelf verwijderen.

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.

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:

- bloedingstorting ter plekke van de aanprikplaats. Voor deze en ook voor 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;
- een inwendige bloeding. Dit kan zich uiten door middel van pijn, duizeligheid of transpireren. De verpleegkundige op de verpleegunit controleert u regelmatig. Krijgt u last van bovenstaande verschijnselen, waarschuwt u dan de verpleegkundige.

Bent u verhinderd?

Bent u verhinderd, neemt u dan tijdig contact op met de 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.