

Vertebroplastiek

Behandeling van gebroken ruggewervels

Medische Beeldvorming

Inleiding

U heeft een afspraak bij de afdeling Medische Beeldvorming voor een vertebroplastiek. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling. Het in zijn geheel doorlezen van deze folder is noodzakelijk om optimaal voorbereid te zijn op uw behandeling.

Wat is een vertebroplastiek?

Uw arts heeft een breuk of een ander afwijkend letsel ter hoogte van één of meerdere van uw ruggewervels vastgesteld. De pijn en het ongemak die dit met zich meebrengt, kunnen worden verholpen door middel van een vertebroplastiek. Vertebroplastiek is een weinig ingrijpende techniek, waarbij medisch cement met behulp van een naald wordt ingespoten in het gewenste wervellichaam. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving.

U blijft dus wakker gedurende de ingreep. Tijdens de procedure worden er röntgenfoto's van uw wervel gemaakt. Het röntgentoestel draait hiervoor af en toe om uw lichaam.

Vorbereiding

Houd bij de voorbereiding rekening met het volgende:

- eet of drink vanaf 24.00 uur 's nachts niets meer. Eventuele medicijnen mag u innemen met een klein slokje water;
- 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 voordat het onderzoek plaatsvindt. Hier kan dan rekening mee worden gehouden;
- u wordt voor deze behandeling opgenomen. Hierover wordt u geïnformeerd door de secretaresse van het Opnameplein;
- 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;
- bent u zwanger of vermoedt u dit te zijn, dan verzoeken wij u om dit te melden aan de afdeling Medische Beeldvorming en aan degene die de behandeling aanvraagt. In overleg met u en uw arts wordt bepaald of de behandeling moet worden uitgesteld of dat deze met bepaalde voorzorgsmaatregelen toch door kan gaan.

Staken van medicatie

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, dan kan het zijn dat u deze moet stoppen vóór de behandeling. Uw aanvragend specialist bespreekt dit met u. De bloedstollingswaarde (INR) moet onder de 1,5 zijn voor deze behandeling, dit is alleen voor u van belang als u dit zelf controleert.

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

Alle overige medicijnen kunt u gewoon blijven gebruiken.

De behandeling

Voor deze behandeling wordt u in het ziekenhuis opgenomen. Uw behandelend arts bepaalt wanneer u weer naar huis mag.

Op de verpleegunit krijgt u een operatiehemd aan. Uw onderbroek mag u aanhouden. Ook krijgt u een infuus in uw arm waardoor antibiotica wordt toegediend (ter voorkoming van een eventuele ontsteking). Later kan, indien nodig, pijnstilling gegeven worden via dit infuus.

De verpleegkundige vraagt u om vlak voor het onderzoek nog een keer naar het toilet te gaan, zodat u tijdens de procedure niet naar het toilet hoeft.

De behandeling 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 behandelingen.

Tijdens de behandeling ligt u op uw buik op een onderzoekstafel met uw armen naast uw hoofd. De radioloog brengt eerst de te behandelen wervels goed in beeld. Vervolgens wordt de huid ontsmet en krijgt u een plaatselijke verdoving.

U wordt toegedekt met een steriel laken en de radioloog trekt een operatiejas aan. Daarna brengt de radioloog de naald, waarmee het cement wordt ingespoten, in het wervellichaam. U kunt daarvan pijn ervaren, maar dit is van korte duur. Is de pijn te erg, vertelt u dit dan aan de laborant. Er kan dan extra verdoving worden gegeven. Soms vindt de radioloog het nodig een tweede naald te plaatsen. Dit gebeurt op dezelfde manier.

Als de naald(en) goed zit(ten), spuit de radioloog het cement in. Ondertussen worden foto's genomen om het inspuiten te volgen. Daarna wordt de naald verwijderd en moet u nog enkele minuten blijven liggen totdat het cement hard is. In de tussentijd wordt er een zakje ijs op uw rug gelegd om zoveel mogelijk te voorkomen dat u een blauwe plek krijgt.

De behandeling duurt ongeveer 45 minuten.

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u naar een verpleegunit. De aanvragend specialist bepaalt hoe lang u moet blijven. U moet minimaal twee uur op uw rug blijven liggen. In de loop van de middag komt de radioloog even bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om de prikplaats te controleren. Daarna mag u rechtop zitten.

Het infuus wordt verwijderd zodra u weer gewoon kunt eten en drinken en weer zelfstandig naar het toilet kunt gaan.

Mogelijke complicaties

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

Mogelijke complicaties zijn:

- overgevoeligheid voor gebruikte antibiotica;
- hartritmestoornissen of een bloeddrukdaling tijdens het inbrengen van het botcement;
- 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;
- lekkage van cement buiten de wervel. Eventueel optredende klachten zijn afhankelijk van de plaats waar de lekkage naartoe is getreden. Lekkage naar het wervelkanaal kan in zeldzame gevallen zenuwschade veroorzaken;
- koorts of pijnklachten;
- ontsteking. Om dit tegen te gaan, krijgt u voor de ingreep al antibiotica toegediend.

Doet zich een van deze verschijnselen voor, dan 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/.

Meer informatie over de leefregels na de vertebroplastiek vind u op de website <https://www.mst.nl/p/documenten/vertebroplastiek-leefregels/>

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.