

Doel van het onderzoek

In overleg met uw behandelend arts heeft u ingestemd met röntgenonderzoek van de bloedvaten waarmee de oorzaak van uw klachten kan worden vastgesteld en zo mogelijk direct kan worden behandeld.

De meeste grote bloedvaten in het lichaam kunnen via de liesslagader bereikt worden. De liesslagader zal onder plaatselijke verdoving worden aangeprikt en vervolgens wordt er een katheter (dun slangetje) in het bloedvat gebracht. Met behulp van röntgenstraling worden er opnames gemaakt terwijl er een jodiumhoudend contrastmiddel in de bloedbaan wordt gebracht. Bij toediening van dit contrastmiddel kunt u een warm gevoel krijgen in het gehele lichaam.

Het onderzoek wordt onder andere toegepast om een vernauwing in de bloedvaten aan te tonen of uit te sluiten. Een interventieradioloog, die gespecialiseerd is in het verrichten van radiologische onderzoeken en behandelingen, voert het onderzoek uit.

Bij een vernauwing kan er besloten worden over te gaan tot een dotterbehandeling. Een dotterbehandeling is het, met behulp van een ballonnetje, proberen op te rekken van de vernauwing in het bloedvat. Ook kan er besloten worden een stent te plaatsen. Een stent is een dun metalen gaasachtig buisje met een gaasachtige structuur, wat in een bloedvat gebracht kan worden om de wand te steunen.

Onderzoek op de operatiekamer (OK)

Het onderzoek vindt plaats op de OK. Omdat er bij dit onderzoek een slagader (meestal in de lies) wordt aangeprikt, wordt u in het ziekenhuis opgenomen en verblijft u hier de hele dag. Bij een dotter- en/of stentbehandeling is dit ook 1 nacht.

Vorbereiding

U wordt minimaal een uur voor de tijd van het onderzoek opgenomen op de afdeling. Trek gemakkelijke kleding aan en laat sieraden thuis in verband met de hygiëneregels die op het operatiecomplex gelden. Nadat u zich heeft aangemeld bij de centrale aanmeldzuil krijgt u een ticket waarop staat naar welke afdeling u kunt gaan om zich te melden.

Op deze afdeling nemen ze u op. U krijgt een operatiejas aan om tijdens het onderzoek te dragen. Als u dat wilt, kunt u nachtgoed of een T-shirt meenemen om na het onderzoek te kunnen dragen.

Bij deze brief treft u een controlelijst voor bloedvatenonderzoek aan. Vult u deze thuis in en neem die mee op de dag van het onderzoek. Deze lijst geeft u aan de laborant die u op komt halen voor het onderzoek.

Medicijngebruik

Bloedverdunnende medicijnen zoals Sintromitis, Marcoumar of andere medicijnen waarvoor u onder controle bent bij de trombosedienst, moet u 2 dagen voor het onderzoek stoppen met innemen. Als uw bloed op de dag van het onderzoek te “dun” is, kan het onderzoek niet doorgaan.

Op de dag van het onderzoek moet u één uur voor de aanvang van het onderzoek bloed laten afnemen op het klinisch chemisch laboratorium ter bepaling van de stollingstijd van uw bloed: de INR-waarde.

Bij gebruik van de bloedverdunner *Clopidogrel* samen met *Ascal (Acetylsalicylzuur)* moet u hier 5 dagen voor het onderzoek mee stoppen maar hoeft er geen bloedwaarde bepaald te worden.

Als u *Ascal (Acetylsalicylzuur)* of *Clopidogrel* gebruikt, hoeft u hiermee niet te stoppen.

Medicatie zoals Rivaroxaban of Dabigatran moeten 24 uur voor het onderzoek gestopt zijn.

Het onderzoek

Het onderzoek van uw bloedvaten vindt plaats op onze angiokamer en wordt uitgevoerd door een radioloog en 2 radiodiagnostisch laboranten.

Voor het onderzoek moet u zich op de verpleegafdeling uitkleden en de gekregen operatiejas aantrekken.

De verpleging zal u naar de onderzoeksruijme brengen als het zover is. Hier wordt, als extra bewaking, een infuus in een ader van de arm gebracht. Door dit infuus wordt vocht (zoutoplossing) toegediend. Na het onderzoek wordt het infuus weer verwijderd wanneer de infuuszak leeg is.

Hier wordt u door de laboranten opgehaald. Zij nemen u mee naar de juiste kamer.

Dan komt u op een andere tafel te liggen en wordt er een ‘knijper’ op uw vinger geplaatst om tijdens het onderzoek uw hartfunctie in de gaten te houden.

Van tevoren kunnen er nog wat haartjes weggeschoren worden uit beide liezen.

Verder wordt er tijdens het onderzoek zoveel mogelijk bacterievrij (steriel) gewerkt.

Dit houdt in dat u met een steriel laken wordt toegedekt en het personeel in steriele jassen gekleed gaat. Dit is om infecties te voorkomen.

Uw liezen worden gedesinfecteerd met chloorhexidine. Nadat uw lies plaatselijk is verdoofd, brengt de radioloog een naald in de liesslagader. Door deze naald wordt een dun draadje (voerdraad) in de slagader gebracht. De naald wordt verwijderd en over de draad wordt er een dun slangetje (katheter) in de bloedbaan gebracht. Als de katheter op

de gewenste plaats zit, spuit de radioloog er contrastvloeistof doorheen. Hierdoor worden de bloedvaten zichtbaar en kunnen er röntgenopnames worden gemaakt. Tijdens het geven van het contrast kunt u gedurende twee minuten een warm gevoel in uw lichaam krijgen.

Tijdens het maken van de röntgenopnames is het belangrijk zo stil mogelijk te blijven liggen. Nadat alle opnames gemaakt zijn en er een duidelijk beeld is van de anatomie van de bloedvaten beslist de radioloog, eventueel in overleg met zijn collega, of er een dotter procedure of stent plaatsing nodig en mogelijk is.

Het onderzoek duurt ongeveer tussen de 45 minuten en 3 uur.

Na het onderzoek

Nadat de katheter verwijderd is, wordt de aanprikplaats ongeveer 10 minuten dichtgedrukt. Hierna krijgt u een drukverband in de lies. Om een nabloeding of bloeduitstorting te voorkomen, moet u een aantal uren (4 tot 6 uur) plat blijven liggen en het been niet buigen. Het kan zijn dat de aanprikplaats dicht wordt gemaakt met een soort plugje. In dit geval hoeft u geen drukverband in de lies en heeft u 2 tot 3 uur bedrust.

Na het onderzoek wordt u enige tijd opgenomen in het ziekenhuis. Op de afdeling controleert een verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en uw lies op nabloeden. Als u zelf denkt dat er iets niet in orde is, zoals een nat gevoel onder het drukverband, meld dit dan onmiddellijk. Dit kan een teken zijn van een nabloeding.

Als uw onderzoek wordt beëindigd na 15:00 uur 's middags wordt u altijd voor één nacht opgenomen in het ziekenhuis. Ook als er wordt besloten een dotter- of stentprocedure uit te voeren blijft u een nachtje ter observatie.

De contrastvloeistof onttrekt veel vocht aan het lichaam. U moet daarom veel drinken na het onderzoek. Hierdoor plast u het contrastmiddel sneller uit. Een volle blaas verhoogt echter de druk in de onderbuik en daardoor de kans op een nabloeding. Blijf daarom niet met een volle blaas liggen!

De uitslag

De behandelend arts die het onderzoek heeft aangevraagd krijgt de uitslag en zal deze met u bespreken. Als u hiervoor nog geen afspraak heeft, wordt er een afspraak gemaakt als u na het onderzoek op de afdeling bent.

Vragen?

Belt u dan tijdens kantooruren met de afdeling radiologie of neemt u contact op met de arts die dit onderzoek heeft voorgeschreven. Telefoonnummer radiologie 075-650 1350.