

Onderzoek vena ovarica en bekkenvaten - onderzoek van de veneuze bloedvaten van het bekkengebied

Belangrijk!

Bij dit onderzoek wordt een jodiumhoudend contrastmiddel toegediend. Als u ooit een allergische reactie heeft gehad op een jodiumhoudend contrastmiddel is het noodzakelijk om vooraf contact op te nemen met uw behandelend arts, ook wanneer u andere allergieën heeft zoals astma of hooikoorts. Bovendien is het belangrijk dat u allergieën vóór het onderzoek aan de radioloog of de laborant meldt. Heeft u suikerziekte, een slechte nierfunctie of de ziekte van Kahler, meldt dit dan ook aan de aanvragend arts.

U bent door uw arts naar de afdeling Radiologie verwezen voor een onderzoek van de veneuze bloedvaten van en naar het bekkengebied. In overleg met uw arts heeft u hiermee ingestemd. Hier leest u hoe dit onderzoek over het algemeen verloopt. Het kan zijn dat de arts een andere methode kiest die beter aansluit bij uw situatie. Omdat we niet alle varianten en alternatieven kunnen vermelden, leest u hier over het algemene onderzoek zoals die meestal verloopt.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is het zichtbaar maken van eventuele spataderen van het bekkengebied. De bloedvaten zijn niet zichtbaar op röntgenfoto's. Er wordt een contrastmiddel gebruikt om ze te kunnen onderscheiden. Bij eventuele gevonden spataderen zullen er een aantal veertjes ingebracht worden, die de spataderen afsluiten.

Vorbereiding

Voor dit onderzoek is een (dag)opname noodzakelijk. Als u nog niet bent opgenomen maakt de afdeling Radiologie voor u een afspraak met de dagverpleging, zodat u zich op de dag van het onderzoek op de afgesproken tijd bij de balie van de dagverpleging kunt melden. Bij een (dag)opname wordt u op de verpleegafdeling/dagverpleging voorbereid op het onderzoek.

's Morgens mag u een kop thee drinken en een beschuitje eten. Daarna mag u niet meer eten, drinken of roken. Bent u diabetespatiënt, dan mag u 's morgens normaal eten en insuline spuiten.

Medicijnen

Wanneer u medicijnen gebruikt, kunt u die op de gebruikelijke manier innemen.

Dieet

Raadpleeg uw behandelend arts of diëtist wanneer u voor uw gezondheid een dieet volgt. Dit is in ieder geval noodzakelijk als u diabetespatiënt bent.

Voor het onderzoek

Bij dit onderzoek wordt een katheter (dun slangetje) via de arm ingebracht. Voorafgaand aan het onderzoek wordt u gevraagd om de blaas goed leeg te plassen. U wordt in een bed naar de afdeling Radiologie gebracht. De laborant haalt u daar op.

Tijdens het onderzoek

U neemt plaats op de onderzoekstafel. Uw rechter arm wordt gedesinfecteerd. Hierover wordt een steriel laken geplakt, om infecties te voorkomen. Met een dunne holle naald wordt een bloedvat (ader) in de arm aangeprikt. Door deze dunne holle naald wordt een voerdraad in de ader geschoven. Het gebied rondom de aanprikplaats wordt nu verdoofd (dit kan niet eerder omdat de ader anders niet goed te voelen is). Over de voerdraad schuiven we een dun hol buisje (sheet) in het bloedvat en hier doorheen een katheter (dun slangetje) tot in de afgang van de linker/rechter nierader c.q. bekkenvaten.

Als de katheter goed gepositioneerd is, wordt de voerdraad uit de katheter gehaald. Om de bloedvaten zichtbaar te maken, is een contrastvloeistof nodig. De contrastvloeistof wordt door de katheter gespoten. Tijdens het inspuiten van de contrastvloeistof, vragen we u om te persen en heel stil te blijven liggen. Tijdens deze procedure worden de opnames gemaakt.

Door de contrastvloeistof kunt u een warm gevoel krijgen dat in de keel begint en dat zich daarna door het hele lichaam verspreidt. Het warme gevoel verdwijnt binnen enkele minuten en heeft geen schadelijk effect. De katheter positioneren we tijdens het onderzoek verder in het bloedvat, zodat we specifiek naar eventuele spataderen kunnen zoeken. Als er spataderen gevonden worden, sluiten we deze af met veertjes. Deze veertjes brengen we door de katheter in en blijven voor altijd zitten.

Wanneer het onderzoek klaar is, wordt de katheter uit het bloedvat gehaald en vervolgens de sheet. De ader moet een aantal minuten worden dichtgedrukt, om nabloeden te voorkomen. Daarna krijgt u een drukverband dat twee uur moet blijven zitten. Het onderzoek zal ongeveer 1 tot 1,5 uur duren.

Na het onderzoek

Na afloop van het onderzoek gaat u met een drukverband terug in uw bed, waar u zes uur plat moet blijven liggen om de veertjes de kans te geven het bloedvat blijvend goed af te sluiten. U moet gedurende de dag minimaal één liter extra drinken, om de contrastvloeistof sneller via de blaas kwijt te raken. U mag weer eten zoals u gewend was.

Op de verpleegafdeling/dagverpleging controleert een verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en uw arm op nabloeden. Als u zelf denkt dat er iets niet goed is, zoals een nat gevoel onder het drukverband, meld dit dan onmiddellijk. Dit kan een teken zijn van een nabloeding.

Zelf autorijden is niet verantwoord en wij adviseren u om vooraf uw vervoer naar huis te regelen. De eerste drie dagen mag u beslist geen zwaar werk verrichten, dit ter voorkoming van het losschieten van de veertjes.

Uitslag

Op de dagverpleging wordt er een nieuwe afspraak bij uw behandelend arts gemaakt om de uitslag van het vaatonderzoek te bespreken.

Bijwerkingen van jodiumhoudend contrastmiddel, toegediend in de bloedvaten

Moderne jodiumhoudende contrastmiddelen zijn veilige middelen, waarbij slechts zelden bijwerkingen optreden.

- Bij sommige patiënten is er kans op beschadiging van de nieren. Om dit te voorkomen wordt gewerkt volgens de nieuwste richtlijnen 'veilig gebruik contrastvloeistof 2018'. Zie 'Effect op de nieren'.
- Heeft u last van ernstig hartfalen? Zie 'Zeer ernstig hartfalen'.
- Wilt u alles weten over jodiumhoudend contrastmiddel en allergie? Zie 'Jodiumhoudend contrastmiddel en allergie'.
- Over schildklierproblematiek en jodiumhoudend contrastmiddel leest u meer in 'Jodiumhoudend contrastmiddel en schildklieraandoeningen'.
- Over het gebruik van glucophage (metformine) en jodiumhoudend contrastmiddel leest u meer in 'Jodiumhoudend contrastmiddel en metforminegebruik'.
- Zwangerschap en jodiumhoudend contrastmiddel vindt u in 'Zwangerschap'.

Effect op de nieren

Verslechtering van de nierfunctie door jodiumhoudend contrastmiddel

Het belangrijkste probleem dat zich kan voordoen is een tijdelijke of blijvende verslechtering van de werking van de nieren. Dit kan zich vooral voordoen bij:

- nieren die al slecht werken,
- vooral in combinatie met het gebruik van geneesmiddelen zoals NSAID's (deze middelen worden gebruikt tegen pijn en om ontstekingen te remmen. Veel gebruikt zijn diclofenac, ibuprofen en naproxen. Wilt u weten of de geneesmiddelen die u gebruikt tot de groep NSAID's behoren, dan kunt u dit navragen bij uw apotheek, huisarts of specialist), plastabletten en chemotherapie;
- uitdroging.

Zijn één of meer van bovenstaande punten op u van toepassing, meld dat dan bij uw behandelend specialist. Mogelijk zijn extra maatregelen nodig, zoals het toedienen van extra vocht en (tijdelijk) stoppen van genoemde medicijnen. Voor alle zekerheid wordt, voordat het onderzoek plaatsvindt, bij iedere patiënt bloedonderzoek gedaan om de nierfunctie te bepalen, behalve als dat pas onderzocht is.

Als uit laboratoriumonderzoek blijkt dat de nieren al slecht werken

Als uit laboratoriumonderzoek is gebleken dat de werking van uw nieren onvoldoende is, moet worden bekeken hoe groot het risico van toediening van jodiumhoudend contrastmiddel via de bloedvaten is. Als de werking van de nieren te ernstig gestoord is, zijn er de volgende mogelijkheden:

- De verwijzende specialist gaat na hoe belangrijk het onderzoek met contrastmiddel voor u is en of er andere onderzoeken of behandelingen mogelijk zijn zonder jodiumhoudend contrastmiddel.
- Is dit niet mogelijk, dan wordt u verwezen naar de internist en krijgt u via een infuus extra vocht toegediend, voor en soms ook na de toediening van contrastmiddel. Medicatie (NSAID's, plastabletten, metformine) wordt zo nodig tijdelijk gestopt. Hiervoor wordt u opgenomen in het ziekenhuis. Krijgt u chemotherapie, dan wordt natuurlijk altijd zorgvuldig in overleg met uw internist/oncoloog gekeken of dit kortdurend kan worden gestopt.

Waar moet u zelf op letten?

Hebben zich, na het maken van de afspraak voor het onderzoek, de volgende veranderingen voorgedaan?

- acute ziekte
- ernstige diarree, braken of hoge koorts
- u bent begonnen met nieuwe medicijnen die effect hebben op de werking van de nieren
- tussentijds onderzoek met jodiumhoudend contrastmiddel

Neemt u dan contact op met de specialist die u verwezen heeft, ook als u twijfelt.

Zeer ernstig hartfalen

Bij zeer ernstig hartfalen wordt altijd voor het contrastonderzoek overlegd met een cardioloog of contrastmiddel toedienen verantwoord is.

Jodiumhoudend contrastmiddel en allergie

Huidallergie voor jodium

Allergie voor jodium op de huid heeft geen verband met eventuele reacties op het contrastmiddel toegediend via de bloedvaten. Er is dus geen bezwaar om in dat geval jodiumhoudende contrastmiddelen toe te dienen.

Bent u allergisch/overgevoelig (astma, hooikoorts, etc.)?

Als u op veel stoffen allergisch reageert of als u hooikoorts of astma hebt, hoeft u niet bang te zijn voor een reactie op de moderne contrastmiddelen toegediend via de bloedvaten. Allergische reacties komen maar zelden voor.

Ook als u in het verleden een reactie kreeg op contrastmiddel, is de kans op reactie bij de moderne middelen zeer klein. Alleen als u een ernstige allergische reactie kreeg, waarvoor behandeling noodzakelijk was, is het nodig om dit aan uw behandelend arts te melden. Als voorzorg wordt u dan behandeld met tabletten. Hiervoor krijgt u nadere instructies van een internist van ons ziekenhuis.

Jodiumhoudend contrastmiddel dat wordt gedronken of rectaal toegediend geeft vrijwel nooit aanleiding tot allergische reacties.

Jodiumhoudend contrastmiddel en schildklierandoeningen

In jodiumhoudende contrastmiddelen is het jodium gebonden aan een andere stof. Er

komt ook een kleine hoeveelheid zogenoemd vrij jodium voor in deze contrastmiddelen. Het is in de volgende situaties belangrijk om hier rekening mee te houden:

- Als u op korte termijn (binnen een half jaar) mogelijk behandeld wordt met radioactief jodium (¹³¹J) voor kwaadaardige aandoeningen van de schildklier. De behandeling kan worden beïnvloed door het jodiumhoudende contrastmiddel;
- Om dezelfde reden is diagnostisch onderzoek van de schildklier met radioactief jodium (¹³¹J) op de afdeling Nucleaire Geneeskunde ongeveer een half jaar niet mogelijk.

Als u weet dat dit zeker of mogelijk zal gebeuren, meld dit dan bij uw behandelend specialist, internist of bij de afdeling Radiologie. In dat geval gaan we na welke andere mogelijkheden er voor u zijn.

Jodiumhouden contrastmiddel en te snel werkende schildklier

Soms kan de geringe hoeveelheid vrij jodium in de contrastvloeistof een versnelde werking van de schildklier uitlokken. Dit is vooral het geval als uw schildklier al te snel werkt en/of als u hiervoor al behandeld wordt. Er zijn geen geneesmiddelen die dit kunnen voorkomen. Meldt u zich bij tekenen van versnelde schildklierwerking (zoals vermoeidheid, gewichtsverlies, niet verdragen van warmte, transpireren, nerveusheid, hartkloppingen) bij uw internist of huisarts.

Jodiumhoudend contrastmiddel en metforminegebruik

Wanneer er bij laboratorium onderzoek wordt vastgesteld dat uw nierfunctie ernstig is verminderd, en u moet een onderzoek ondergaan met toediening van jodiumhoudend contrastmiddel, wordt u altijd doorgestuurd naar de internist voor extra vochttoediening per infuus en het (tijdelijk) stoppen van medicijnen (NSAID's, plastabletten, etc.). Omdat metforminegebruik bij slecht werkende nieren gevaarlijk is, wordt ook de metformine gestopt en vervangen door een ander middel.

Zwangerschap

Tijdens de zwangerschap kan een zeer klein deel van de contrastvloeistof bij uw ongeboren kind komen. Deze hoeveelheid is echter zo klein dat u niet bang hoeft te zijn voor nadelige gevolgen.

Borstvoeding

Bij het geven van borstvoeding kan een zeer klein deel van de contrastvloeistof in de moedermelk komen. Deze hoeveelheid is echter zo klein dat u niet bang hoeft te zijn voor nadelige gevolgen.

Tot slot

Bij verhindering verzoeken wij u tijdig contact met ons op te nemen. Hierdoor kunnen wij de voor u geplande tijd voor andere patiënten gebruiken. Wij maken dan een nieuwe afspraak met u. Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u deze stellen voorafgaand aan het onderzoek. Bovendien kunt u van maandag tot en

met vrijdag tussen 8.00 en 16.00 uur telefonisch contact opnemen met de afdeling Radiologie via 0513 - 685 771.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.