

# Angiografie, dotterprocedure en/of stentplaatsing

## (onderzoek en/of behandeling van de bloedvaten)

Uw behandelend medisch specialist heeft u voor onderzoek en eventuele behandeling van de bloedvaten verwezen naar de afdeling radiologie.

### Belangrijk om te weten

#### *Medicatieoverzicht*

Als u medicijnen gebruikt, willen wij u vragen om hiervan een overzicht mee te nemen. Dit overzicht kunt u opvragen bij uw apotheek. Eén dag voor uw behandeling vraagt een apothekersassistente van ZGT aan uw apotheek of wij uw medicatiegegevens mogen overnemen. Dit kan alleen als u daarvoor toestemming hebt gegeven aan uw apotheek. Heeft u dat nog niet gedaan? Om de zorg zo veilig mogelijk te maken, vragen we u dit alsnog te doen.

#### *Opname*

Voor deze behandeling wordt u opgenomen op een verpleegafdeling in het ziekenhuis. De opnameduur is vooraf met u besproken. De behandeling vindt plaats in de interventiekamer op de OK (afdeling operatiekamers).

Op de dag van opname meldt u zich bij de gastenservice, receptie hoofdingang locatie Almelo. Datum en tijdstip wordt u per post toegestuurd.

#### *Overgevoeligheden*

Heeft u last van astma, hooikoorts of bronchitis, of bent u overgevoelig voor medicijnen, jodiumhoudende contrastvloeistof of andere stoffen, wilt u dit dan melden voor de behandeling. Uw behandelend specialist heeft daar al met u over gesproken.

#### *Zwangerschap*

Röntgenstralen kunnen gevaarlijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent, of denkt te zijn, moet u dit voor de behandeling melden.

### Vorbereiding bij verminderde nierfunctie/ andere risicofactoren

Bij patiënten met een verminderde nierfunctie kan toediening van jodiumhoudende contrastmiddelen via de bloedbaan leiden tot een acute vermindering van nierfunctie, ook wel contrastnefropathie genoemd. Tijdens het polikliniekbezoek wordt uitleg gegeven over de eventuele te nemen voorzorgsmaatregelen. Hieronder valt het afspreken van een spoelschema met infuusvloeistof voor- en na de behandeling, eventueel tijdelijk stoppen van specifieke medicijnen en controle van de nierfunctie 3 tot 7 dagen na de behandeling.

### Dieet

- Tot een ½ uur voor het melden bij de gastenservice mag u nog een licht ontbijt gebruiken: 1 snee brood of 2 beschuiten met beleg.
- 1 kop thee, koffie.

Daarna mag u tot na de behandeling niet meer eten, drinken of roken.

### Medicijnen

Gebruikt u medicijnen? Dan graag aandacht voor onderstaande. Heeft uw behandelend medisch specialist u andere voorschriften

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 [facebook.com/ZGTinfo](https://facebook.com/ZGTinfo)

 [twitter.com/ZGT\\_info](https://twitter.com/ZGT_info)

 [linkedin.com/company/zgt](https://linkedin.com/company/zgt)

 [youtube.com/user/ZGTinfo](https://youtube.com/user/ZGTinfo)

 [zgt.nl](https://zgt.nl) - [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt)

gegeven, dan is het van belang dat u zich aan deze voorschriften houdt.

- Als u **Plavix/Grepid** (clopidogrel) gebruikt, kunt u deze blijven doorslikken.
- Als u **Brilique** (ticagrelor) gebruikt, kunt u deze blijven doorslikken.
- Als u **Ascal of Aspirine** (acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) gebruikt, kunt u deze blijven doorslikken.
- Als u **Plavix/Grepid** (clopidogrel) in combinatie met **Ascal of Aspirine** (acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) gebruikt dient u **5 dagen** voor de behandeling te stoppen met **Plavix/Grepid**.
- Als u **Brilique** (ticagrelor) in combinatie met **Ascal of Aspirine** (acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) gebruikt, dient u **5 dagen** voor de behandeling te stoppen met **Brilique** (ticagrelor).
- Als u **Sintrom** (acenocoumarol) gebruikt, dient u hier **3 dagen** voor de behandeling mee te stoppen.
- Als u **Marcoumar** (fenprocoumon) gebruikt, dient u hier **7 dagen** voor de behandeling mee te stoppen.
- Als u **Pradaxa** (dabigatran) gebruikt, dient u hier 48 uur voor de behandeling mee te stoppen. Dit in overleg met uw behandelend medisch specialist.
- Als u **Xarelto** (rivaroxaban) gebruikt, dient u hier 48 uur voor de behandeling mee te stoppen. Dit in overleg met uw behandelend medisch specialist.
- Als u **Eliquis** (apixaban) gebruikt, dient u hier 48 uur voor de behandeling mee te stoppen. Dit in overleg met uw behandelend medisch specialist.
- Als u **Lixiana** (edoxaban) gebruikt, dient u hier 48 uur voor de behandeling mee te stoppen. Dit in overleg met uw behandelend medisch specialist.

Alle andere voorgeschreven medicijnen moet u blijven innemen, tenzij anders voorgeschreven.

Bij gebruik van **Sintrom, Marcoumar** wordt bij uw opname bloed afgenomen.

**Heeft u vragen over de medicijnen die u gebruikt dan kunt u altijd contact opnemen met uw behandelend medisch specialist.**

### Kleding

Aangezien de behandeling plaatsvindt op de OK, is het niet toegestaan om tijdens de behandeling een eigen pyjama te dragen. Van de verpleegkundige krijgt u bij uw opname een operatiejasje aan.

Tijdens en de eerste uren na de behandeling heeft u geen ondergoed aan.

Mocht u snel last van koude voeten hebben, kunt u sokken meebrengen.

Aangezien uw zuurstofgehalte in het bloed tijdens de behandeling wordt gecontroleerd, vragen wij u nagellak/ kunstnagels van 1 hand te verwijderen.

Sieraden kunt u het beste thuis laten.

### Verloop van de behandeling

U wordt behandeld door een interventieradioloog geassisteerd door interventielaboranten.

Het streven is u anderhalf uur na opname te behandelen, echter kan het tijdstip uitlopen in verband met spoed patiënten.

U wordt in een bed naar de OK gebracht.

Gedurende uw verblijf op de OK worden meerdere keren vragen aan u gesteld, dit in verband met de veiligheidscontrole.

U kunt op onze website meer lezen over deze veiligheidscontrole (Patiëntenfolders van ZGT/ Time-Out Procedure).

In de ontvangstruimte van de OK wordt in uw arm een infuusnaaldje ingebracht. Daarna neemt een interventielaborant u mee naar de interventiekamer. Tijdens de behandeling bewaakt de interventielaborant uw bloeddruk en het zuurstofgehalte in het bloed.

De aanprikplaats wordt ontsmet en verdoofd, dit kan even gevoelig zijn.

De interventieradioloog maakt een kleine opening in de huid en prikt de slagader aan. Vervolgens brengt hij een werkbuisje in. Door dit werkbuisje worden de katheters en/of materialen ingebracht die hij nodig heeft.

Om slagaders zichtbaar te maken wordt gebruik gemaakt van röntgendoorlichting en een contrastmiddel. Na het inspuiten van het contrastmiddel kunt u een warm gevoel krijgen of het gevoel hebben dat u plast, dit gevoel verdwijnt meestal binnen een minuut. Vervolgens worden foto's gemaakt, u krijgt instructies tijdens het maken van deze foto's.

Aan de hand van de gemaakte foto's bepaalt de interventieradioloog de verdere behandeling. Dit kan een dotter en/of een stentplaatsing zijn.

### **Dotteren**

Dotteren wordt ook wel ballondilatatie of PTA genoemd (Percutane Transluminale Angioplastiek). Hierbij wordt de slagader ter plaatse van de vernauwing onder hoge druk opgerekt met behulp van een ballonnetje. Het is mogelijk dat u het oprekken van de vernauwing even voelt. Nadat het opblazen van de ballon is opgeheven, is dit gevoel weg.

### **Stentplaatsing**

Indien een dotterbehandeling onvoldoende resultaat geeft zal de interventieradioloog beoordelen of een stent geplaatst kan worden. Een stent is een buisje van metaal (legering) dat het bloedvat openhoudt. Een stent blijft in tegenstelling tot een dotterballon in uw lichaam achter.

Als de behandeling klaar is, wordt het werkbuisje verwijderd. Het ontstane gaatje in de slagader wordt 10 tot 15 minuten met de hand dichtgedrukt of wordt door middel van een soort plugje gesloten.

De manier van sluiten van het gaatje is afhankelijk van de conditie van de slagader ter plaatse van de aanprikplaats.

### **Duur**

De duur van de behandeling is moeilijk te voorspellen maar doorgaans duurt het 60 tot 90 minuten.

### **Na afloop van de behandeling**

Afhankelijk van welke techniek wordt toegepast om het gaatje in de lies te dichten, krijgt u de volgende instructies om een nabloeding te voorkomen.

### **Sluiten door middel van afdrucken met de hand**

- U krijgt een drukverband, deze moet blijven zitten tot de volgende ochtend.
- De eerste 6 uur na de behandeling moet u plat in bed blijven liggen.
- Na 6 uur moet u nog steeds in bed blijven, maar mag u zitten. Onder begeleiding van een verpleegkundige is toiletbezoek toegestaan.
- U moet het been waarin u bent aangeprikt ontspannen laten liggen. Tot de volgende ochtend mag u uw been niet optrekken.
- Als u een warm gevoel krijgt in de lies of u ziet dat het nabloedt waarschuw dan direct de verpleegkundige.

### **Sluiten door middel van een plugje**

- U krijgt 2 uur bedrust, u mag in een hoek van 30 graden zitten.
- U moet het been waarin u bent aangeprikt ontspannen laten liggen.
- Na deze bedrust kunt u voorzichtig starten met mobiliseren.
- Als u een warm gevoel krijgt in de lies of u ziet dat de punctieplaats nabloedt waarschuw dan direct de verpleegkundige.
- Afhankelijk van het soort plugje krijgt u een registratiekaartje mee. Op dit kaartje staat de aanprikdatum en aanprikplaats. Dit kaartje moet u, afhankelijk van het

soort plugje dat gebruikt is, 30 of 90 dagen bij u dragen.

### Op de afdeling

Na de behandeling gaat u naar de verpleegafdeling. Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en pols, evenals de prikplaats.

Na de behandeling

De zaalarts/ uw behandelend medisch specialist beslist wanneer u kan herstarten met uw antistollingsmedicatie.

### Complicaties

Geen enkel invasieve behandeling (behandeling waarbij de huid of slijmvliezen worden gepasseerd) is zonder risico's. Zo kunnen ook tijdens of na een dotterbehandeling complicaties optreden.

- Er kan een allergische reactie op het contrastmiddel ontstaan, wanneer u overgevoelig blijkt te zijn voor jodium. Indien u bekend bent met overgevoeligheid voor jodium moet u contact opnemen met uw behandelend medisch specialist. Men kan hier rekening mee houden en tijdig voor het onderzoek bepaalde medicijnen toedienen.
- Ondanks het drukverband kan het gebeuren dat het gaatje in het bloedvat weer opengaat en een bloeding in de lies optreedt. Hiervoor is behandeling noodzakelijk, dit kan door langdurig afdrukken of door inspuiten van een bloedstollend middel. Heel zelden is een operatie nodig, waarbij het gaatje gehecht wordt.
- Er kan een bloedpropje in een bloedvat in het been komen. Het is dan soms noodzakelijk u snel te opereren om het bloedpropje te verwijderen. Tijdens het dotteren kan het vat inscheuren met als gevolg een acute vaatafsluiting of een bloeding. Deze complicatie wordt door de interventieradioloog/vaatchirurg direct ter plekke of operatief behandeld.

- Na de behandeling kan een blauwe plek ontstaan in de lies. Dit is vervelend, maar het trekt na verloop van tijd vanzelf weg.

### Controleafspraak

U krijgt een afspraak thuisgestuurd voor controle na 2 weken op de polikliniek.

### Vervoer

Wij adviseren u vervoer naar huis te regelen. U mag de dag van ontslag niet fietsen of een auto besturen.

### Instructies voor thuis

Indien u dezelfde dag als de procedure naar huis kan, dan is het belangrijk dat u 's nachts niet alleen in huis bent.

De volgende regels worden aanbevolen na uw ontslag:

- U kunt zich thuis douchen.
- De wond mag echter niet verweken. Daarom mag u de eerste 4 dagen na de behandeling geen bad nemen en niet zwemmen.
- Verwijder de pleister de volgende dag. Maak de huid schoon met milde zeep en water. Tevens de wond voorzichtig afdrogen.
- Aangepaste activiteiten gedurende 3-4 dagen: niet persen, niet bukken, zo min mogelijk de trap op- en afgaan. Niet zwaarder tillen dan 5 kilo.
- Gedurende 3-4 dagen wordt het besturen van een auto afgeraden.

### Neem contact op indien

- U koorts krijgt (38,5°C of hoger).
- De lies erg gevoelig/pijnlijk is.
- Een zwelling in de lies optreedt.
- De lies rood verkleurt en erg warm aanvoelt.
- Uw been gevoelloos of pijnlijk aanvoelt.
- U huiduitslag heeft.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat vaatchirurgie, telefoonnummer 088 708 52 43. Heeft u klachten die niet tot de volgende dag kunnen wachten, dan kunt u buiten kantooruren contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

### **Medische apparatuur (zoals een insulinepomp)**

Gebruikt u een medisch apparaat zoals een insulinepomp of (externe) neurostimulator? Er bestaat een kleine kans dat de werking van het apparaat verstoord raakt door blootstelling aan röntgenstraling. Raadpleeg de handleiding van uw apparaat om te zien hoe u hiermee om moet gaan.

### **Vragen**

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, stel deze gerust. Wij willen ze graag voor u beantwoorden. Op werkdagen zijn wij tussen 08.00 en 16.30 uur telefonisch bereikbaar via secretariaat vaatchirurgie, telefoonnummer 088 708 52 43.

### **Check uw dossier op MijnZGT**

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt).