

Behandeling van de spataderen in de onderbuik

Pelvic Congestion Syndroom

U heeft met uw medisch specialist afgesproken dat binnenkort een behandeling van uw spataderen in de onderbuik (Pelvic Congestion Syndroom) plaatsvindt. In deze folder informeren wij u over deze behandeling. Dit is algemene informatie. Uw situatie kan anders zijn.

**De opname vindt plaats in Veldhoven.
De meeste patiënten gaan de volgende dag weer naar huis.**

Wat is het Pelvic Congestion Syndroom?

Langdurige pijnklachten in het bekken bij vrouwen is een veelvoorkomend probleem. Er zijn vele oorzaken voor deze klachten, een ervan is spataderen van de eierstokken en van het bekken. Spataderen zijn verwijde bloedvaten en ontstaan meestal doordat de klepjes in de aderen niet goed sluiten. Als dit klachten geeft, wordt dit het Pelvic Congestion Syndroom genoemd.

Pelvic Congestion Syndroom komt voor bij vrouwen tussen 20 en 50 jaar, meestal bij vrouwen die zwanger zijn geweest. Symptomen die passen bij het Pelvic Congestion Syndroom zijn een zeurend, pijnlijk en zwaar gevoel in de onderbuik, pijn tijdens het vrijen en spataderen in de bovenbenen of schaamstreek.

Spataderen van de eierstokken komen vaak voor, maar geven meestal geen klachten. Omdat de symptomen van het Pelvic Congestion Syndroom veel voorkomen, is het een lastige diagnose.

Wat is een behandeling van de spataderen in de onderbuik?

De behandeling bestaat uit het dichtmaken van de spatader, zodat het bloed niet meer in de verkeerde richting stroomt. Meestal is alleen de linker kant afwijkend, en wordt dus alleen deze zijde behandeld. Dit heeft een anatomische oorzaak. Meestal gebruiken we kleine metaaldraadjes, zogenaamde coils. De kans dat deze behandeling de klachten verminderen is 70-80%.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Vooraf

- Bent u bij eerder röntgenonderzoek overgevoelig gebleken voor contrastmiddel, geef dit direct door aan de afdeling radiologie, telefoonnummer (040) 888 90 00;
- Als u bloed verdunnende middelen gebruikt, bespreek dit vooraf met uw medisch specialist. In overleg stopt u (tijdelijk) met het gebruik hiervan;
- Andere medicijnen kunt u gewoon innemen;
- Voor een toediening van een jodiumhoudend contrastvloeistof moet uw nierfunctie bekend zijn. Echter een kleine groep patiënten met een verminderde nierfunctie heeft een minimale kans op nierbeschadigingen. Uw medisch specialist vertelt u of u tot deze groep behoort. Als dit het geval is, worden er extra maatregelen genomen;
- Wanneer u zwanger bent of denkt te zijn, moet u dit direct melden aan uw medisch specialist. In overleg met u wordt overwogen of dit onderzoek kan doorgaan en zo ja, wanneer het onderzoek kan plaatsvinden.

De opname

U meldt zich op de verpleegafdeling. Er wordt een infuus geplaatst in uw arm. Ook krijgt u een speciaal hemd aan.

Ga vóór de behandeling op de afdeling naar het toilet, tijdens de behandeling is dit namelijk niet mogelijk. In uw bed wordt u naar de afdeling radiologie gebracht.

Vorbereiding thuis

De voorbereiding bestaat uit:

- Het ruim ontharen van beide liezen de dag vóór het onderzoek met een tondeuse (dus niet scheren). Is dit niet mogelijk dan onthaart een verpleegkundige u bij opname.
- De dag van het onderzoek mag u 2 beschuiten/toast/witbrood met halvarine en jam (géén ander beleg!) en een kopje thee.
- Als het onderzoek in de loop van de middag plaatsvindt, dan mag u een lichte lunch eten (zoals hierboven).

De behandeling

U neemt plaats op de onderzoekstafel. De prikplaats (liesader) wordt gedesinfecteerd, steriel afgedekt met een groot laken en plaatselijk verdoofd. Hierna prikt de interventieradioloog met een naald de ader aan en plaatst een werkbuisje. Hierna wordt een dun slangetje (katheter) in het bloedvat geschoven. Als het slangetje op de juiste plaats in het bloedvat ligt, spuit de radioloog de contrastvloeistof in. Zo zijn de bloedvaten zichtbaar op een beeldscherm. Het inspuiten van de contrastvloeistof kan kortdurend een warm gevoel geven. Tijdens de behandeling zal u eventuele instructies over de ademhaling krijgen. Soms kan het even duren voordat de spatader is gevonden. Via hetzelfde slangetje (katheter) brengt de radioloog de coils in het vat (metalen draadjes). Het bloedvat wordt op deze manier afgesloten. Na de behandeling gaat het slangetje en het werkbuisje eruit. De coils blijven achter. Gedurende enige tijd wordt het prikgaatje dichtgedrukt. Daarna krijgt u hier een pleister op.



Indruk van de angiokamer

Na het onderzoek

- Na de behandeling heeft u 2 uur platte bedrust;
- U gaat met bed terug naar de verpleegafdeling;
- Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig de punctieplaats, de bloeddruk en de polsslag;
- Als u denkt dat er bloed uit het wondje komt, waarschuw dan onmiddellijk de verpleegkundige;
- Na het onderzoek mag u normaal eten en drinken.

Duur van het onderzoek

De behandeling zelf duurt ongeveer 1,5 uur. U blijft een nacht in het ziekenhuis.

Adviezen voor thuis

- Wees voorzichtig met autorijden na een ingreep. U mag pas de volgende dag autorijden als u zichzelf fit genoeg voelt. De eerste 48 uur moet u rustig aan doen;
- Tot een week na het onderzoek mag u uw lies niet zwaar belasten. Dit houdt in dat u niet mag sporten en zwaar tillen;
- Op de plaats van de punctie kan een bloeding ontstaan;
- Het afsluiten van aderen kan tijdelijk verergering van pijnklachten geven;
- U kunt zo nodig 3x daags 1000 mg paracetamol innemen tegen de pijn.
- Neem contact op met het ziekenhuis als de lies pijnlijk wordt.'

Uitslag van het onderzoek of de behandeling

De interventieradioloog zal met u de ingreep bespreken tijdens de procedure.

Risico's / complicaties

Bloeding 5%

Er kan een bloeduitstorting op de aanprikplaats ontstaan. Dit kan pijnlijk zijn maar verdwijnt na enkele dagen. Er kan ook in de uren na de behandeling een bloeding op de plaats van aanprikken ontstaan. Waarschuw dan direct een verpleegkundige.

Post embolisatie syndroom (tot 50%)

Komt regelmatig voor. Meestal zijn de klachten mild, en goed te behandelen door de combinatie van een NSAID en paracetamol. Toename van de klachten in de onderbuik of rugklachten. Kan gepaard gaan met temperatuurverhoging tot 38 graden. Deze klachten kunnen tot wel een week of langer bestaan, maar moeten na 1 week afnemen.

Non target embolisatie 4%

Wanneer een coil op de verkeerde plek wordt geplaatst. Vrijwel altijd is het mogelijk om deze coils te verwijderen.

Allergische reactie op jodiumhoudend contrastmiddel <1%

Zeer zelden kan er een allergische reactie optreden voor het jodiumhoudend contrastmiddel. Bent u bekend met een allergie voor jodiumhoudend contrast, meldt dit direct vooraf aan uw medisch specialist.

Straling

Om bloedvaten en instrumenten zichtbaar te maken gebruiken we röntgenstraling. Straling kan schadelijk zijn voor uw gezondheid. De hoeveelheid röntgenstraling die wij gebruiken is echter zo gering, dat daar geen schadelijk effect van te verwachten is. Ook niet als u meerdere onderzoeken krijgt. Het is wel belangrijk om te weten of u in verwachting bent. Sommige onderzoeken kunnen namelijk schadelijk zijn voor het ongeboren kind.

Waardevolle bezittingen

Het ziekenhuis is een openbaar gebouw waar veel mensen in en uitlopen. Grote geldbedragen, pasjes, kostbare sieraden en andere waardevolle bezittingen kunt u beter thuislaten. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij verlies of diefstal.

Belangrijk

- Heeft u vragen over het onderzoek, bel dan met de afdeling radiologie, telefoonnummer (040) 888 90 00;
- Heeft u andere vragen neem dan contact op met uw behandelend arts, die het onderzoek heeft aangevraagd;
- Bent u verhinderd bel dan zo snel mogelijk met de afdeling radiologie om een nieuwe afspraak te maken. Dit kan van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur, (040) 888 90 00.