

# Embolisatie van myomen (vleesbomen) in de baarmoeder

Binnenkort ondergaat u een behandeling van de myomen (vleesbomen) in uw baarmoeder. In deze folder informeren wij u in het algemeen. Het kan zijn dat het in uw situatie anders is.

De opname vindt plaats op locatie Veldhoven.

## 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 bloedverdunnende middelen en/of Metformine (Glucophage®) gebruikt, bespreek dit vooraf met uw behandelend specialist. In overleg stopt u (tijdelijk) met het gebruik hiervan.
- Andere medicijnen kunt u gewoon blijven gebruiken.
- 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.
- Geruimde tijd voor uw behandeling krijgt u een afspraak met een van de interventie radiologen om de behandeling met u te bespreken.

## Wat is een embolisatie behandeling

Bij een embolisatie wordt de bloedtoevoer naar de myomen (vleesbomen) afgesloten, zodat deze op den duur verschrompelen. Dit is een proces dat maanden kan duren, de klachten zullen dus ook langzaam afnemen.

## Vorbereiding thuis

- Ontharen van beide liezen met een tondeuse (dus niet scheren) op de dag vóór de behandeling.

*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.*

- U moet voor de behandeling nuchter zijn. U mag niet eten, niet drinken en niet roken. De POS (pre- operatieve screening) geeft u hierover informatie. Hiervoor krijgt u een afspraak.

### **Opname**

Eén werkdag voor uw behandeling ontvangt u via de e-mail of sms het tijdstip waarop u verwacht wordt. U meldt zich voorafgaand op de “nuchtere opname afdeling”. Tijdens het opnamegesprek worden controles uitgevoerd (zoals het meten van de bloeddruk) en u krijgt een infuusnaaldje in de arm. Er wordt ook een blaaskatheter ingebracht. U gaat in uw bed naar de afdeling radiologie.

### **Pijnbestrijding**

Voor deze behandeling krijgt u pijnstilling via het infuus toegediend. Na de behandeling krijgt u een morfinepompje dat u zelf kunt bedienen. Hierover ontvangt u uitleg van de sedatiepraktijkspecialist of de verpleegkundige op de uitslaapkamer.

### **Medicijnen**

U kunt uw gebruikelijke medicijnen op de normale manier innemen. Gebruikt u antistollingsmedicijnen? Dan geeft uw medisch specialist aan om deze tijdelijk te stoppen. Soms is het nodig om vooraf aan het onderzoek nog extra uw bloed te controleren. U wordt hier dan over geïnformeerd.

### **Diepe sedatie**

De behandeling vindt plaats onder diepe sedatie. Diepe sedatie wordt toegediend door een gespecialiseerde anesthesiemedewerker; de sedatie praktijk specialist. Bij sedatie wordt uw bewustzijn verlaagd door een slaapmedicijn. U wordt slaperig en suf. U maakt de ingreep daardoor niet bewust mee. Na afloop wordt u snel weer wakker.

### **Behandeling**

In de röntgenkamer ligt u op uw rug op de behandeltafel. U ligt onder steriele lakens. De radioloog maakt een klein sneetje in beide liezen en brengt aan beide zijden een heel dun slangetje (katheter) in. Deze katheters worden door de slagaders gevoerd die de myomen van bloed voorzien.

Via de katheter spuit de radioloog kleine korreltjes in de bloedvaten waardoor deze verstopt raken. Dit zorgt ervoor dat de bloedvaten worden afgesloten, waardoor de myomen uiteindelijk verschrompelen. Aan het einde van de behandeling verwijdert de radioloog de katheters uit de slagaders in de liezen en sluit de gaatjes in de bloedvaten.



*Indruk van de behandeling*

### **Duur van de behandeling**

De behandeling zelf duurt één tot drie uur. U blijft minstens één nacht in het ziekenhuis.

### **Na de behandeling**

- U wordt in het bed naar de verpleegafdeling gebracht.
- Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig de punctieplaats, de bloeddruk en de polsslag.
- U moet een tijdje platliggen vanwege de gaatjes in de lies. Afhankelijk van de ingreep is dit één tot drie uur.
- Als u merkt dat er bloed uit het wondje komt of als de lies opzwelt, waarschuw dan onmiddellijk de verpleegkundige.
- De eventuele blaaskatheter wordt zo snel mogelijk verwijderd.
- Na de behandeling mag u weer eten en drinken.
- U krijgt een morfinepompje voor de eerste nacht, dat u zelf kunt bedienen.
- In de eerste 6 tot 8 uur na de behandeling kunt u hevige krampen, pijn, misselijkheid of lichte koorts krijgen. Dit past bij het post-embolisatie syndroom. U krijgt hiervoor passende pijnmedicatie en medicatie tegen misselijkheid. Ook bij ontslag krijgt u pijnstillers mee.
- De zaalarts beslist na de ochtendronde wanneer u naar huis mag. Het is belangrijk dat eventuele pijn wordt behandeld. Meestal kunt u binnen één of twee dagen naar huis.
- Houd er rekening mee dat de embolisatie een proces is van maanden.
- De meeste vrouwen hervatten hun dagelijkse bezigheden na 1 tot 2 weken. Houd er rekening mee dat de embolisatie een proces is van maanden en dat lichte pijnklachten of extra vaginale afscheiding in die periode normaal kunnen zijn.

**Vanaf thuiskomst:**

Neem direct contact op bij:

- Koorts boven 38,5°C, koude rillingen of toenemende buikpijn
- Stinkende vaginale afscheiding
- Overmatig vaginaal bloedverlies (meer dan een normale menstruatie)
- Nabloeding van de prikplaats, roodheid of zwelling van het wondgebied
- Pijn of stijfheid in een been
- Benauwdheid of andere onverklaarbare klachten

**Controleafspraak**

U krijgt recepten mee voor pijnstilling, meestal bestaande uit een combinatie van paracetamol en een ontstekingsremmer (zoals naproxen). Soms wordt tijdelijk een sterkere pijnstiller voorgeschreven.

Er volgt:

- Een telefonische controle met de gynaecoloog ongeveer twee weken na ontslag
- Een poliklinische afspraak na ongeveer zes weken, waarbij wordt beoordeeld hoe het herstel verloopt

**Leefregels**

Algemeen herstel

- Tenminste eerste 24 uur na de behandeling mag u niet autorijden en moet u rustig aan doen. U kunt zelf het beste inschatten wanneer u weer in staat bent uw normale werkzaamheden te hervatten, meestal na 1-2 weken.
- Het is verstandig om zich na ontslag te laten ophalen (bij voorkeur met rolstoel) vanwege de afstand binnen het ziekenhuis.  
Bij pijnklachten in de eerste twee weken mag u de voorgeschreven pijnmedicatie gebruiken.

Wondzorg

- De dag na de ingreep mag u de pleister verschonen en het gebied voorzichtig wassen.
- Douchen mag direct; in bad gaan mag weer na 3–4 dagen, zodra het wondje dicht is.
- Op de plaats van de punctie kan een bloeditstorting ontstaan. Deze zakt in de loop van de tijd uit.

Vaginaal

- U mag tampons gebruiken, mits u ze regelmatig verschoont. Gebruik anders maandverband.
- Geen gemeenschap, sauna's of zwembaden gedurende 2 weken of tot de afscheiding verminderd is.
- Laat de komende 6 maanden geen spiraaltje plaatsen.

**Uitslag behandeling**

Na de ingreep/behandeling zal de interventieradioloog met u de behandeling bespreken. De eerste contactpersoon wordt telefonisch op de hoogte gebracht.

### **Hoe succesvol is een uterus-embolisatie?**

Na een embolisatie hebben de meeste mensen minder pijn en verliezen minder bloed wanneer zij ongesteld zijn. Helpt de embolisatie niet genoeg? Dan kunt u een andere behandeling krijgen.

- 65 tot 95 van de 100 mensen krijgen geen andere behandeling na een embolisatie
- 5 tot 35 van de 100 mensen krijgen nog een behandeling na een embolisatie.

Veel mensen hebben een betere kwaliteit van leven na een embolisatie, omdat zij minder klachten hebben. Ook zijn veel mensen meer tevreden met hun seksleven na een embolisatie

### **Risico's/ complicaties**

Elke behandeling heeft risico's. Niet iedereen krijgt deze problemen. Dit is per persoon verschillend. Ook verschilt het per persoon hoeveel last iemand heeft van de problemen.

De meeste problemen gaan binnen enkele dagen tot weken over.

1 tot 10 van de 100 mensen krijgen deze problemen na een embolisatie:

- Pijn onderin de buik
- Buikklachten, zoals misselijkheid, minder zin in eten of een opgezette buik
- Moeheid
- Lichte koorts
- Huiduitslag bij de prikplek in de lies

Zeer zelden kan er een allergische reactie op de jodiumhoudende contrastvloeistof optreden.

### **Vruchtbaarheid**

Vrouwen kunnen zwanger worden na embolisatie. Uit meest recent wetenschappelijk onderzoek blijkt echter dat er nog geen sluitend bewijs is gevonden voor wat betreft de verandering van de kansen op zwangerschap vóór en ná embolisatie.

### **Nacontrole**

De gynaecoloog zal u na ontslag controleren op de poli.

### **Straling**

Om organen en bloedvaten 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 is te verwachten. Ook niet als u meerdere onderzoeken krijgt.

### **Het is wel belangrijk om te weten of u in verwachting bent.**

Sommige onderzoeken/behandelingen 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 contact**

- Heeft u vragen over de behandeling, bel dan met de afdeling radiologie, telefoonnummer (040) 888 90 00.
- Heeft u andere vragen neem dan contact op met uw medisch specialist, die de behandeling 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.