

Dotterbehandeling van de hemodialyseshunt

De nefroloog, vaatchirurg of verpleegkundig specialist heeft met u afgesproken om een behandeling, waarbij de vernauwing van uw hemodialyse wordt opgerekt, te laten uitvoeren op de afdeling radiologie.

In deze folder informeren wij u over deze behandeling.

Het kan zijn dat het in uw situatie anders is.

Belangrijk

In twee situaties moet u de afdeling radiologie meteen bellen (tel. (040) 888 90 00):

- als u weet dat u overgevoelig bent voor contrastvloeistof;
- als u ziek of verhinderd bent. Vergeet u dan óók niet de afdeling Dialyse (tel. (040) 888 92 00) te bellen!

Slikt u bloedverdunnende medicijnen overleg dan vooraf met uw behandelend specialist of dialyseverpleegkundige of u tijdelijk moet stoppen met het innemen van deze middelen of dat de trombosedienst uw stollingswaarde moet bepalen .

Wat is een dotterbehandeling

Een veelvoorkomende complicatie van de dialyseshunt is een vernauwing (stenose) in het bloedvat. Dit kan leiden tot een verminderde flow (en langere dialyses), aanprik problemen of uiteindelijk zelfs tot een trombose (dicht slibben door stolsels). Hierdoor kan een dotterbehandeling noodzakelijk zijn. Bij een dotterbehandeling brengt de interventieradioloog of vaatchirurg een dotterballonnetje naar de plaats van de vernauwing. Door het ballonnetje op te blazen wordt de vernauwing opgerekt. Het opblazen van het dotterballonnetje geeft een drukkend gevoel en kan pijnlijk zijn.

Deze behandeling wordt gedaan bij:

- een vernauwing
- aanprikproblemen
- trombose
- een niet goed ontwikkelde shunt

Vorbereiding thuis

- Op de dag van de behandeling mag u licht ontbijten met thee of koffie en toast, witbrood of beschuit met kaas, rookvlees.
- Als de behandeling na 12.00 uur plaatsvindt, kunt u om 12.00 uur ook nog iets drinken en eten (thee of koffie en toast, witbrood of beschuit met kaas, rookvlees).

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.

De dotterbehandeling

Op de afdeling radiologie gaat u op de onderzoekstafel liggen. De laborant(e) legt steriele doeken over u heen.

De interventieradioloog of vaatchirurg plaatst de lokale verdoving. Daarna wordt een werkbuisje geplaatst (sheath).

Voor het vaststellen van de vernauwing wordt contrastvloeistof gebruikt. Dit geeft een warm gevoel, dat geleidelijk weer verdwijnt.

Vervolgens plaatst de interventieradioloog of vaatchirurg een dotterballonnetje ter plekke van de vernauwing. Door het ballonnetje op te blazen wordt de vernauwing opgerekt. Dit kan soms pijnlijk zijn.

Na het dotteren wordt opnieuw contrastvloeistof ingespoten om het resultaat te bekijken. Is de vernauwing niet voldoende opgerekt, dan kan de radioloog besluiten de vernauwing nogmaals op te rekken, bijvoorbeeld met een dikkere ballon.



Indruk van de behandeling

Duur van de behandeling

De behandeling duurt ongeveer 1 uur.

Na de dotterbehandeling

Heeft u op de dag van de behandeling nog een dialyse dan gaat u na de behandeling met sheath in de shunt naar de afdeling dialyse.

Heeft u geen dialyse op de dag van de behandeling dan wordt de sheath verwijderd en de shunt afgedrukt. Na de behandeling gaat u naar de afdeling dagbehandeling voor 1 uur nazorg.

Nazorg

- Er wordt geluisterd naar de shunt.
- De kleur van de huid en eventuele zwellingen worden bekeken.
- De bloeddruk wordt gemeten en de polsslag wordt geteld.
- Er wordt gecontroleerd op nabloedingen.

De uitslag

De interventieradioloog vertelt u direct na de behandeling of deze geslaagd is.
Uw medisch specialist of dialyseverpleegkundige informeert u over het vervolg.

Adviezen voor thuis

- Bij de prikplaats kan een bloeduitstorting ontstaan.
- Luister en voel thuis net als altijd naar de soufflé (ruis) in uw shunt. Als er iets verandert, neemt u direct contact op met de afdeling Dialyse.
- Als de antistolling werd gestopt, dan wordt dit door de trombosedienst weer hervat.
- De eerstvolgende dialyse na de dag van de dotterbehandeling voert de verpleegkundige een flowmeting uit om te kijken of de flow in de shunt toegenomen is. Als de shunt nog niet gebruikt wordt voor dialyse wordt meestal een controle duplex onderzoek uitgevoerd.

Complicaties en risico's

Ongeveer 50% van de vernauwingen in een dialyse shunt komt binnen 6 maanden terug na een dotterbehandeling. Vaak is dit weer te behandelen met een nieuwe dotterbehandeling. Bij een vroeg recidief wordt soms een dotterballonnetje met medicatie gebruikt.

Zeldzame complicaties zijn o.a. een scheur in het bloedvat, trombose (stolselvorming), bloeding en/of pijn. Deze zijn meestal tijdens de behandeling te behandelen, maar daardoor zal de behandeling wel langer duren.

Borstvoeding

Geeft u borstvoeding en heeft u een contrastvloestofinjectie gehad, dan kunt u met de borstvoeding gewoon doorgaan.

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. We raden u daarom aan om grote geldbedragen, pasjes, kostbare sieraden en andere waardevolle bezittingen thuis te laten. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij verlies of diefstal.

Vragen/meer informatie

Heeft u vragen over de behandeling, dan kunt u bellen met:

- afdeling radiologie, telefoonnummer (040) 888 90 00;
- afdeling dialyse, telefoonnummer (040) 888 92 00;
- afdeling dagbehandeling, telefoonnummer (040) 888 92 80.

Heeft u andere vragen neem dan contact op met uw specialist, die de behandeling heeft aangevraagd.

- Bij problemen en vragen na de behandeling kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de afdeling radiologie (040) 888 90 00.
- Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoed Eisende Hulp (040) 888 88 11.

