

Behandeling van de prostaat

Prostaat-embolisatie

U heeft met uw medisch specialist afgesproken dat er binnenkort een behandeling van de prostaat plaatsvindt. Dit is een embolisatie van de prostaat. In deze folder informeren wij u over deze behandeling. 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.
- Uw uroloog schrijft u medicijnen voor die u voor en na de behandeling moet innemen.
- Andere medicijnen kunt u blijven gebruiken.
- Voor een toediening van jodiumhoudend contrastvloeistof moet uw nierfunctie bekend zijn. Een kleine groep patiënten, met een verminderde nierfunctie, heeft een minimale kans op nierschade. Uw medisch specialist vertelt u of u tot deze groep behoort. Als dit het geval is, worden er extra maatregelen genomen.

Wat is een embolisatie van de prostaat?

Bij een embolisatie worden de bloedvaten naar de prostaat eerst zichtbaar gemaakt met jodiumhoudend contrastvloeistof en röntgenfoto's. Daarna worden de toevoerende bloedvaten dichtgemaakt met behulp van hele kleine bolletjes die in de vaten vastlopen. Hierdoor gaat er minder bloed naar de prostaat en wordt de prostaat geleidelijk kleiner waardoor naar verwachting het plassen verbetert. Als u last heeft van bloedingen, kan de embolisatie deze ook stoppen.

Vóórdat u de behandeling ondergaat, heeft u nog een consult op de afdeling radiologie met de interventieradioloog. Dan worden zowel de behandeling als de voor- en nadelen met u besproken.

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.

Vorbereiding thuis

De voorbereiding bestaat uit:

- Het ruim ontharen van beide liezen met een tondeuse (dus niet scheren) op de dag vóór de behandeling. Als dit niet mogelijk is, 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, 2 beschuiten/toast/witbrood met halvarine en jam (géén ander beleg!) en een kopje thee.

U wordt voor de behandeling opgenomen op de Nuchter Opname Afdeling.

De nadere informatie met betrekking tot de opname ontvangt u in een apart bericht.

Opname

U meldt zich bij de afdeling 'Nuchter Opname Afdeling'. Tijdens het opnamegesprek vinden controles plaats (zoals het meten van de bloeddruk), krijgt u een infuusnaaldje in de arm en wordt er een blaaskatheter ingebracht. In bed gaat u naar de afdeling radiologie.

Behandeling

De behandeling wordt uitgevoerd door de interventie radioloog. Vooraf aan de behandeling nemen we nog een aantal veiligheidsvragen met u door. Op de afdeling radiologie komt u op een behandeltafel te liggen. Tijdens de behandeling bent u aangesloten op bewakingsapparatuur. De laborant(e) legt steriele doeken over u heen.

De radioloog zorgt voor plaatselijke verdoving in beide liezen. Daarna wordt in beide liesslagaders een werkbuisje geplaatst. Met behulp van röntgen en het inspuiten van contrastvloeistof via een slangetje, navigeert de radioloog via de bloedvaten naar de juiste plaats. Van de contrastvloeistof kunt u even een warm gevoel in de buik krijgen.

In het bloedvat dat de prostaat van bloed voorziet, worden hele kleine bolletjes ingebracht (embolisatiemateriaal). Hierdoor wordt het bloedvat afgesloten en zal de prostaat geleidelijk kleiner worden. Het optimale effect hiervan kan wel tot 12 maanden duren.

Aan het einde van de behandeling verwijdert de radioloog de werkbuisjes uit de slagaders in de lies. Daarna maakt de interventieradioloog de gaatjes in de bloedvaten dicht, dit kan op twee manieren

1. De interventieradioloog plaatst een soort plugje, die het bloedvat van binnenuit dichtdrukt. U krijgt (meestal) geen drukverband.
2. De interventieradioloog drukt het bloedvat (slagader) met de hand af.
Dit afdrukken duurt ongeveer 15 minuten. Het gaatje gaat dan vanzelf dicht. Daarna krijgt u een drukverband.



Indruk van de behandeling

Duur van de behandeling

De behandeling duurt ongeveer 3 uur.

U blijft één nacht in het ziekenhuis tot de volgende ochtend.

Na de behandeling

- Gaat u met bed terug naar de verpleegafdeling.
- Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig de prikplaatsen, de bloeddruk en de polsslag.
- Bij een plugje: 1 uur halfzittende bedrust. Hierna mag u voorzichtig weer in beweging komen onder begeleiding van de verpleegkundige. U mag op de gang lopen en naar het toilet gaan nadat de blaaskatheter is verwijderd.
- Bij een drukverband: 3 uur platliggen met beide benen gestrekt ('platte bedrust'). U mag niet draaien of overeind komen. Na de platte bedrust heeft u nog bedrust tot de volgende ochtend. In de ochtend wordt het drukverband verwijderd en mag u uit bed.
- Als u denkt dat er bloed uit het wondje komt of als de lies opzwelt, waarschuw dan onmiddellijk de verpleegkundige.
- Na de behandeling mag u eten en drinken.
- De zaalarts bepaalt na de ochtendvisite wanneer u naar huis mag.
- De eerste 24 uur na de behandeling mag u niet zelf actief deelnemen aan het verkeer (auto / fiets) en naar huis rijden / fietsen. U moet rustig aan doen.
- Houdt er rekening mee dat de embolisatie een proces is van maanden.

Contrastvloeistof

Net als bij vele geneesmiddelen is er een kleine kans op een overgevoeligheidsreactie op de contrastvloeistof. Het is vooraf niet te bepalen hoe u zult reageren op de ingespoten contrastvloeistof.

Contrastvloeistof geeft kortdurend lichte bijwerkingen, zoals:

- een warm gevoel in uw lichaam.
- een vreemde smaak in de mond.
- gevoel dat u moet plassen.

Deze klachten ontstaan direct na inspuiting van contrastvloeistof en zijn binnen enkele minuten verdwenen.

Complicaties

Uw behandelend arts weegt voor de ingreep de kleine kans op complicaties (ongewenste / nadelige effecten) af tegen het voordeel van de behandeling. Het risico op een complicatie wordt kleiner door de juiste voorbereiding te treffen. Dit is de reden dat uw bloed van tevoren nog gecontroleerd wordt. Eventueel worden er afspraken gemaakt om bloedverdunnende medicijnen te stoppen.

Complicaties die kunnen voorkomen:

- Bloeduitstorting ter plaatse van de insteekopening. Hoeft zelden behandeld te worden; verdwijnen meestal vanzelf na 1-2 weken.
- Beschadiging van het bloedvat.
- Het op de verkeerde plek terechtkomen van de bolletjes waardoor overige vaten worden mee behandeld. Dit komt weinig voor en is ook direct bij de behandeling te controleren.
- 'Post embolisatie syndroom': dit komt vrij vaak voor en houdt in dat u pijn kan ervaren in het behandelde gebied en er koorts kan optreden als reactie op het dichtmaken van de bloedvaten. Hiervoor krijgt u van tevoren en na de behandeling medicijnen en gaat vanzelf over.
- Zeer zelden kan er een allergische reactie op de jodiumhoudende contrastvloeistof optreden.

Uitslag van de behandeling

Uw medisch specialist informeert u tijdens een vervolgspraak over de uitslag.

Leefregels

- Tot een week na de behandeling mag u niet zwaar tillen (meer dan 5 kilo), niet bukken en niet sporten.
- Op de plaats van de punctie kan een bloeduitstorting ontstaan. Deze zakt in de loop van de tijd uit.
- Vanaf 24 uur na de operatie mag u weer douchen.
- De pleisters op de liezen mag u een dag na de behandeling weghalen.
- Als u pijn heeft, kunt u paracetamol gebruiken.

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.

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 de behandeling, bel dan met de afdeling radiologie, telefoonnummer (040) 888 90 00.
- Heeft u andere vragen neem dan contact op met uw arts, 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 08.30 tot 16.30 uur, (040) 888 90 00.