

Behandeling van een niertumor met microwave ablatie

Binnenkort krijgt u een behandeling van een niertumor. In deze folder informeren wij u in het algemeen. Het kan zijn dat het in uw situatie anders is.

Uw afspraak vindt plaats op locatie Veldhoven.

De behandeling

De behandeling die u ondergaat is een microwave ablatie (MWA). Hierbij wordt een tumor in de nier kortdurend sterk verhit met behulp van microgolven. Deze microgolven worden in de nier gebracht door een naald. Door de hitte sterven de tumorcellen. Daarna ruimt het lichaam de afgestorven cellen op en blijft uiteindelijk een litteken over.

Opname

De dag van de behandeling en de nacht nadien bent u opgenomen op een verpleegafdeling. Waarschijnlijk kunt u de ochtend na de behandeling naar huis.

Eén werkdag voor uw behandeling ontvangt u via de e-mail of sms hoe laat u verwacht wordt voor de opname en waar u zich precies mag melden. U meldt zich voorafgaand op de opname afdeling. Tijdens het opnamegesprek vinden controles plaats (zoals het meten van de bloeddruk) en u krijgt een infuusnaaldje in de arm. Ga voor de behandeling naar het toilet. Tijdens de behandeling is dit niet mogelijk. Met uw bed gaat u naar de afdeling radiologie.

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 bewust zijn verlaagd door een slaapmedicijn. U maakt de behandeling daardoor niet bewust mee. Na afloop wordt u snel weer wakker.

Nuchter

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.

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.

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.

Behandeling

De ingreep wordt uitgevoerd door de interventieradioloog. Op de afdeling radiologie ligt u op de CT kamer. Meestal moet u de handen boven het hoofd. Nu krijgt u via het infuus het slaapmedicijn toegediend, u zult vanaf nu dus niets meer merken van de ingreep.

Hierna wordt de huid gedesinfecteerd en afgeplakt met steriele doeken. De huid wordt plaatselijk verdoofd. Er wordt een klein sneetje gemaakt waardoor de naald naar binnen kan. Met behulp van echografie of CT wordt de exacte plaats bepaald, waar de naald moet komen. Vaak wordt een stukje weefsel afgenomen, een biopt. Dit wordt op een later moment beoordeeld door de pathologie. Hierna wordt de MWA naald ingebracht. Zit de punt in de niertumor, dan wordt er stroom doorheen geleid. Hierbij wordt de tumor kort verhit zodat de cellen afsterven. De tumor wordt dus niet verwijderd, maar uitgeschakeld. Op de plaats van de tumor maakt uw lichaam bindweefsel aan; er ontstaat een litteken.

Na de behandeling wordt de naald verwijderd. De punctieplaats wordt met een pleister afgeplakt en u komt weer bij uit de diepe sedatie.



Indruk van het onderzoek

Risico's en complicaties

Er bestaat bij toediening van jodiumhoudend contrast een minimale kans op nierbeschadigingen. Uw medisch specialist vertelt u of u vooraf bloed moet laten prikken om

het bloed te controleren en uw nierfunctie te bepalen. Zo nodig worden voor de MWA behandeling voorzorgsmaatregelen genomen.

De kans op complicaties bij een MWA procedure is klein. De meest voorkomende klacht na de behandeling is pijn in de bovenbuik. Zelden treedt er een complicatie op zoals een inwendige bloeding. Als dat bij u het geval is wordt in overleg met u en uw medisch specialist besloten of en hoe er wordt overgegaan tot een behandeling van de complicatie.

Duur van het onderzoek

De behandeling zelf duurt 1 tot 3 uur. U blijft 1 nacht in het ziekenhuis.

Verwachting behandelresultaat

Het succes van de MWA-procedure hangt af van de grootte en de ligging van de niertumor.

Uitslag behandeling

Na de ingreep/behandeling zal de interventieradioloog met u de behandeling bespreken en zal ook de eerste contactpersoon telefonisch op de hoogte brengen.

Nazorg

Na de behandeling gaat u terug naar de verpleegafdeling. Hier worden diverse controles gedaan (zoals meten van de bloeddruk, pols en het bekijken van het wondje). Na de behandeling mag u weer gewoon eten en drinken. De ochtend na de ingreep mag u naar huis (na de controle scan indien van toepassing). U krijgt zo nodig pijnstilling mee en adviezen voor thuis. Na de behandeling volgen nacontroles, hoe deze controle er bij u uit ziet dat zal uw medisch specialist of verpleegkundig specialist met u bespreken.

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 en 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 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.