

Trombolyse behandeling met Alteplase®

U bent opgenomen en krijgt het medicijn Alteplase®. In deze folder leest u over de werking en bijwerkingen van dit medicijn. Ook staan hier adviezen in waar u zich aan moet houden als u dit medicijn krijgt toegediend.

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 bloedverdünnende middelen 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 arts. In overleg met u wordt overwogen of dit onderzoek kan doorgaan en zo ja, wanneer het onderzoek kan plaatsvinden.

Wat is een Alteplase® behandeling?

U heeft een afsluiting van een (slag)ader of een bypass in uw been, arm, of longen. Dit kan pijnlijk zijn. Het ledemaat kan wit/blauw/paars verkleuren of u heeft geen gevoel hierin. Bij een afsluiting in de longen kunt u het benauwd hebben of pijn op de borst tijdens ademen. Het zuurstofrijk bloed kan dan niet meer doorstromen. Alteplase® is een geneesmiddel die, dit stolsel oplost, waardoor de bloedcirculatie verbetert.

Op de verpleegafdeling

U moet 2 uur voor het onderzoek nuchter blijven. Uw liezen worden geschoren en u krijgt een operatiejasje aan. Voordat u naar de afdeling radiologie gaat, nemen we bloed af. Ook krijgt u een blaaskatheter en een infuus.

Onderzoek/behandeling

Op de afdeling radiologie krijgt u een onderzoek van de (slag)ader die afgesloten is (angiografie). Onder plaatselijke verdoving brengt de radioloog in uw lies of elleboog een werkbuisje (sheath) in. Via deze sheath brengt de radioloog de angiografiekatheter in. Hierdoor wordt contrastvloeistof ingespoten. Zo zijn de bloedvaten zichtbaar op een beeldscherm. Het inspuiten van de contrastvloeistof geeft een warm, soms pijnlijk gevoel,

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.

dat geleidelijk weer verdwijnt. Dit inspuiten wordt een paar keer herhaald. Zo kan men zien waar de verstopping zit.

De radioloog plaatst de katheter in het stolsel dat deze verstopping veroorzaakt. Via deze katheter dienen we de Alteplase® toe. Zo komt het precies in het stolsel terecht.

Op de sheath (werkbuisje) zelf wordt ook een bloedverdunner (heparine) in kleine dosis aangesloten, zodat daaraan ook geen stolsels kunnen ontstaan.

Elke dag wordt een nieuwe foto gemaakt om te kijken of het stolsel al kleiner is geworden. U krijgt de Alteplase® maximaal 3 dagen achter elkaar.

Na het voltooien van de stolsel oplossende behandeling kan het zijn dat bij u een dotter of stent wordt geplaatst of dat u een operatie moet ondergaan. Dit bespreekt de arts met u.

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 kunnen namelijk schadelijk zijn voor het ongeboren kind.

Intensive Care

Tijdens de toediening van de Alteplase® verblijft u op de afdeling Intensive Care, omdat het medicijn mogelijk bijwerkingen geeft. Door dit medicijn kunnen alle stolsels in het lichaam oplossen. Daarom heeft u een verhoogde kans op bloedingen. U ligt aan de monitor zodat we de bloeddruk, hartslag en het zuurstofgehalte in uw bloed goed in de gaten kunnen houden.

De verpleegkundige controleert om de twee uur uw been/voet/hand en de insteekopening van de sheath (werkbuisje) in lies of elleboog. Ook wordt uw temperatuur regelmatig gecontroleerd.

Aandachtspunten voor u:

- Blijf plat in bed liggen met maar 1 hoofdkussen zodat de slang in de lies niet af kan knellen of verschuiven en zo een bloeding kan veroorzaken.
- Laat uw benen plat liggen want als u de benen krom maakt, kan dit de sheath (werkbuisje) in de lies afknellen.
- U mag gewoon eten en drinken maar ook met de etenstijden moet u plat blijven liggen (pas op dat u zich niet verslikt).
- Als u naar het toilet zou moeten, moet dit op de po in bed.
- Omdat u plat in bed ligt kunt u misschien niet goed (uit)plassen. Daarom heeft u een blaaskatheter. Die houdt u tot u weer mag gaan bewegen.
- U heeft een infuus in de arm om eventueel extra vocht of medicatie te kunnen geven. Hier kan zo nodig ook bloed uit gehaald worden voor onderzoek.
- U mag draaien in bed met hulp van de verpleegkundige, ook dan moet u de benen gestrekt houden.

- Van het in bed liggen kunt u rugpijn krijgen, u krijgt 4x per dag paracetamol. Mocht dit niet voldoende zijn, laat dit dan aan de verpleegkundige weten.
- Meld het aan de verpleegkundige als u ergens anders pijn heeft.

Bijwerkingen:

Misselijkheid, hoofdpijn, braken, koorts, rillingen en een allergische reactie zijn soms optredende bijwerkingen.

Zeg het tegen de verpleegkundige als u zich tijdens de behandeling niet goed voelt, zodat ze u eventueel iets kan geven, waardoor u zich wat beter voelt.

De Alteplase stopt

Na maximaal 3x 24 uur Alteplase® stopt de behandeling en bespreekt de arts met u hoe uw behandeling verder gaat.

Op de angiokamer wordt de katheter uit de sheath (werkbuisje) verwijderd. Soms wordt dan direct een aanvullende dotter of stentplaatsing verricht. Na deze behandeling kan direct de sheath (werkbuisje) verwijderd worden en een plugje (Angioseal) geplaatst worden of de sheath (werkbuisje) kan pas later op de afdeling verwijderd worden.

Hierna komt u terug op de afdeling met de sheath (werkbuisje) nog in de lies. Vier uur nadat de Alteplase® is gestopt, kan de verpleegkundige de sheath verwijderen.

Omdat het om een groot bloedvat gaat, moet de verpleegkundige de insteekopening gedurende minimaal 15 minuten stevig afdrukken. Tijdens het afdrukken meten we de bloeddruk en de hartfrequentie. Nadat het wondje in de lies dicht is, wordt er een stevig drukverband aangebracht. Dit verband moet 24 uur blijven zitten. Na 24 uur mag u weer uit bed.

Vier uur nadat de sheath (werkbuisje) is verwijderd, mag uw hoofdsteun rechter op (30 graden). We nemen bloed af om te kijken naar de dikte van het bloed. Afhankelijk hiervan wordt u ingesteld op bloedverdunners.

Nu u geen Alteplase® meer gebruikt, is het niet meer nodig dat u op de Intensive Care blijft. De werking van dit medicijn is na vier uur uitgewerkt. Het kan zijn dat we u overplaatsen naar de chirurgische verpleegafdeling.

Naar huis

U wordt ingesteld op bloedverdunners via injecties en/of tabletten. Zodra uw bloed dun genoeg is, mag u naar huis. U krijgt dan een recept mee voor de bloedverdunners. Uw arts of verpleegkundige vertelt hoeveel tabletten u de eerste dagen in moet nemen.

Verder wordt voor u een afspraak gemaakt bij de trombosedienst. Zij controleren of u bloed dun genoeg blijft en vertellen u hoeveel tabletten u in moet nemen.

Vragen?

Als u vragen heeft, kunt u terecht bij de verpleegkundige of bij de chirurg.
De trombosedienst kunt u bereiken via telefoonnummer (040) 888 82 90.