

Afsluiten van een bloedvat in de lever

Embolisatie vena porta

U heeft met uw medisch specialist afgesproken dat binnenkort een behandeling aan de bloedvaten in uw lever (embolisatie van de vena porta) plaatsvindt. 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. De meeste patiënten gaan de volgende dag weer naar huis.

Wat is een embolisatie van de vena porta?

Een vena porta embolisatie is een voorbereiding op een grote leveroperatie. Het doel van de behandeling is het vergroten van de gezonde leverdelen die achterblijven na de leveroperatie. Soms is er namelijk te weinig gezond leverweefsel, meestal minder dan 30-40%. Doorgaans gebeurt dit als het rechterdeel van de lever moet worden weggehaald, dit is namelijk veel groter dan het linkerdeel. Embolisatie betekent het dichtmaken of afsluiten van een bloedvat. De vena porta, ofwel poortader is een bloedvat in de lever. De ingreep vindt plaats onder diepe sedatie.

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 bloed verdunnende 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 medisch specialist. In overleg met u wordt overwogen of dit onderzoek kan doorgaan en zo ja, wanneer het onderzoek kan plaatsvinden.

De opname

U meldt zich op de verpleegafdeling. Er wordt een infuus geplaatst om pijnmedicatie toe te kunnen dienen vóór en tijdens de behandeling. Ook krijgt u een speciaal hemd aan.

Ga voor de behandeling op de afdeling naar het toilet. Tijdens de behandeling is dit namelijk niet mogelijk. In uw bed wordt u naar de afdeling radiologie gebracht.

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.

Sedatie/Nuchter

De ingreep vindt plaats onder diepe sedatie. U moet nuchter zijn voor de opname. De POS (preventieve operatie screening) geeft u hierover informatie. Hiervoor krijgt u een afspraak.

Diepe sedatie wordt toegediend door een gespecialiseerde anesthesiemedewerker van de afdeling anesthesiologie, 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.

De behandeling

Tijdens de behandeling ligt u op de onderzoekstafel. De radioloog bepaalt met echografie de plaats om door de huid de poortader aan te prikken. Vervolgens wordt de huid gedesinfecteerd en steriel afgedekt.

De radioloog plaatst de lokale verdoving en prikt met een dunne naald de poortader in de lever aan. Soms is het nodig om deze eerste stap zonder sedatie te doen, zodat u de ademhaling kan vasthouden. De interventieradioloog zal dit bespreken. Hierna krijgt u via het infuus het slaapmedicijn toegediend, u zult vanaf nu dus niets meer merken van de ingreep.

Met contrast maakt de interventieradioloog foto's waarbij wordt bepaald waar het bloedvat afgesloten dient te worden. Hierna zal de interventieradioloog het deel van de poortader dat u niet meer nodig heeft dichtmaken met behulp van kleine deeltjes, lijm, kleine metaaldraadjes en/of een eventuele plug.

Na het onderzoek wordt het slangetje eruit gehaald en een pleister op de prikplaats geplakt. Om te bepalen of de behandeling goed gelukt is wordt na enkele weken een CT-scan gemaakt.



Indruk van de behandeling

De duur van de behandeling

De behandeling duurt ongeveer 2 ½ uur.

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u terug naar de verpleegafdeling. Hier worden regelmatig controles gedaan. Na de behandeling mag u weer gewoon eten en drinken. Bent u alleen opgenomen voor de embolisatie behandeling, dan mag u meestal de volgende dag weer naar huis.

Adviezen voor thuis

- Doe de eerste 24 uur rustig aan;
- Til geen zware dingen;
- Ga niet sporten;
- Vermijd te veel traplopen;
- Neem bij heftige pijn contact op met uw specialist of huisarts.

Uitslag van de behandeling

Na de ingreep hoort u direct van de interventieradioloog hoe de ingreep is verlopen. Ook de 1^e contactpersoon wordt op de hoogte gebracht.

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 behandeling voorzorgsmaatregelen genomen. Een enkele maal ontstaat er een bloeding op de plaats waar het slangetje is ingebracht.

Zelden treden complicaties op zoals:

- Nabloeding;
- Een overgevoeligheidsreactie op het contrastmiddel;
- Door het afsluiten van een bloedvat kan er tijdelijk een post-embolisatie syndroom optreden:
 1. Braken;
 2. Misselijkheid;
 3. Pijn;
 4. Koorts;
 5. Leverabces of leverfalen.

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.

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 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.