



Behandeling van vleesbomen

Uterus embolisatie

Radiologie

U bent door uw behandelend arts naar de afdeling Radiologie en nucleaire geneeskunde verwezen om een arthrogram af te spreken. Dit onderzoek wordt gedaan door een radioloog met behulp van radiodiagnostisch laboranten.

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich met uw verzekerings- en legitimatiebewijs op de afdeling Radiologie.

De behandeling:

De behandeling wordt uitgevoerd door een interventieradioloog. Dit is een radioloog die speciaal is opgeleid om dit soort behandelingen uit te voeren. In de behandelkamer komt u op uw rug op de onderzoekstafel liggen. De huid van uw liezen wordt gedesinfecteerd. Daarna krijgt u een steriel laken over u heen. Vervolgens worden uw liezen plaatselijk verdoofd.

De radioloog brengt via een naald een dun slangetje (catheter) in de liesslagader. Er worden twee catheters na elkaar ingebracht: één in de linker liesslagader en één catheter in de rechter liesslagader. De radioloog schuift de catheters via uw liesslagader naar de slagaders die de vleesboom van bloed voorziet. De vleesboom wordt door twee slagaders van bloed voorzien.

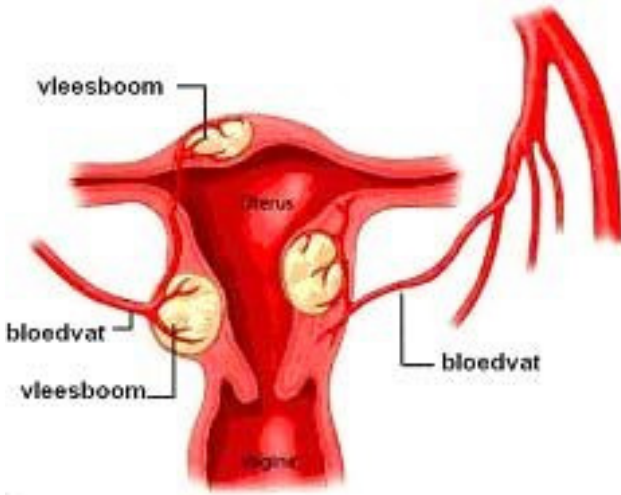
Om te zien waar de catheter zich in de slagader bevindt, wordt regelmatig contrastmiddel door de catheter in uw bloedbaan gespoten en worden er röntgenfoto's gemaakt. U kunt van het contrastmiddel een warm gevoel krijgen. Dit verdwijnt heel snel. **Leest u voor meer informatie over het contrastmiddel de bijlage.**

Als de catheters op de juiste plaats liggen, worden er kleine kunststof of gelatine korreltjes in de slagaders van de vleesboom gespoten. De korreltjes veroorzaken een afsluiting van deze slagaders. Aan het eind van de behandeling worden de catheters verwijderd. De aangeprikte plaats in de liezen wordt goed dicht gedrukt en verbonden met een verband.

Het onderzoek duurt ongeveer 1 tot 1½ uur.

Vleesbomen:

Vleesbomen (myomen) zijn goedaardige knobbels die op verschillende plaatsen in de baarmoeder kunnen voorkomen. Ze bestaan voornamelijk uit spierweefsel. Ze kunnen in grootte variëren. Vaak zijn er meerdere vleesbomen in de baarmoeder aanwezig (zie afbeelding 1). Ze komen vooral voor in de vruchtbare levensfase. De meeste vrouwen met één of meer vleesbomen hebben geen of weinig klachten. De ernst van de klachten is meer afhankelijk van de plaats dan van de grootte van de vleesbomen. Vleesbomen worden alleen behandeld als ze klachten veroorzaken.



Uterus embolisatie:

Er zijn verschillende behandelmogelijkheden bij vleesbomen. De gynaecoloog heeft deze mogelijkheden met u besproken. Bij u is gekozen voor een zogenoemde uterus embolisatie. Uterus is een ander woord voor baarmoeder. Embolisatie wil zeggen dat er een bloedvat wordt afgesloten. Een uterus embolisatie is dus een behandeling waarbij de bloedvaten (slagaders) van de vleesboom in de baarmoeder worden afgesloten. In een aantal weken tot maanden verschrompelen de vleesbomen.

Door de uterus embolisatie verdwijnen bij de meeste patiënten klachten zoals hevige bloedingen, plasproblemen, pijn in de rug, benen en onderbuik.

Een uterus embolisatie wordt in principe alleen gedaan als u geen kinderwens meer heeft. Bij deze behandeling is er namelijk een kleine kans dat de bloedvaten van de eierstokken ook afgesloten raken. Hierdoor kunnen problemen met de vruchtbaarheid ontstaan.

Voor deze behandeling wordt u minimaal 24 uur in het ziekenhuis opgenomen.

Zwangerschap

Als u zwanger bent of denkt zwanger te zijn, wilt u dan vooraf contact opnemen met uw behandelend arts. De behandeling mag dan niet doorgaan.

Allergie

Wanneer u overgevoelig of allergisch bent voor bepaalde stoffen, wilt u ons dat dan vóór het onderzoek laten weten?

Vorbereiding:

Voordat de uterus embolisatie kan plaatsvinden, wordt er eerst een MRI-scan bij u gedaan. Daarnaast zal er voor u een afspraak gemaakt worden bij de polikliniek pre-operatief bij de anesthesist om af te spreken welke pijnbehandeling voor u het beste is (ruggeprik of morfinepomp). Ook dient er nog bloed te worden afgenomen. Heeft u een insulinepomp en/of bloedglucose sensor? Houdt er rekening mee dat deze voorafgaand aan het onderzoek verwijderd moet worden.

MRI-scan:

Een MRI-scan is een onderzoek waarbij met een grote magneet organen in het lichaam in beeld worden gebracht. Dit onderzoek vindt plaats op de afdeling radiologie. Met de MRI-scan wordt de ligging van uw baarmoeder en de grootte van de vleesbomen in beeld gebracht. Dit is nodig om te kunnen bepalen of een uterus embolisatie mogelijk is. Zie hiervoor ook de voorlichting MRI.

Medicijnen:

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt (bijv. Sintrom of Marcoumar), moet u in overleg met uw behandelend arts deze medicijnen een aantal dagen voor de behandeling stoppen. Alle andere medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen, tenzij de gynaecoloog anders met u afspreekt.

Als u overgevoelig bent voor jodium of wel eens een allergische reactie heeft gehad op contrastmiddelen, wilt u dit dan voor de behandeling doorgeven aan de verpleegkundige.

Nuchter zijn:

De dag van het onderzoek mag u alleen lichte maaltijden gebruiken (zoals crackers, bouillon, vla, pap).

De opname:

Op de dag van de embolisatie komt u op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling gynaecologie van het Dijklanderziekenhuis locatie Hoorn. U krijgt een infuusnaaldje in uw arm en er wordt wat bloed afgenomen.

Indien u voor een ruggeprik heeft gekozen t.a.v. de pijn na de behandeling, dan zal deze door de anesthesist worden ingebracht op de uitslaapkamer van de operatiekamers. Indien u voor een morfiepomp heeft gekozen zal de specialistisch verpleegkundige de morfiepomp op de infuusnaald aansluiten.

Er wordt via uw plasbuis een catheter (dun slangetje) in uw blaas ingebracht, waardoor de urine tijdens en na de behandeling wordt afgevoerd naar een opvangzak. Vervolgens wordt u naar de afdeling gebracht waar de behandeling plaatsvindt.

Na de behandeling:

Na de behandeling wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. U moet vier tot acht uur plat blijven liggen. Uw bloeddruk, polsslag, temperatuur en het drukverband worden regelmatig gecontroleerd. De contrastvloeistof wordt via de urine afgevoerd uit uw lichaam. We raden u daarom aan om extra veel te drinken.

Sommige vrouwen krijgen in de eerste zes tot acht uur na de behandeling pijn en krampen in de onderbuik. Daarnaast kunt u ook misselijk worden en lichte koorts krijgen.

De volgende dag komt de gynaecoloog bij u langs. Zij/hij bespreekt het verloop van de behandeling met u.

Zodra u pijnklachten sterk verminderd zijn en u de pijnbehandeling niet meer gebruikt, wordt deze verwijderd. Daarna wordt ook de catheter die in uw blaas zit verwijderd.

Het verband wordt de dag na de behandeling eraf gehaald. Er kan een bloeduitstorting zijn ontstaan rondom de wondjes in uw liezen. De bloeduitstorting kan wat pijnklachten geven, maar verdwijnt vanzelf.

Als er geen bijzonderheden zijn, kunt u aan het einde van de dag naar huis.

Nazorg thuis:

Indien u als pijnbestrijding een morfinepompje heeft gehad mag u, als u het ziekenhuis verlaat zelf geen voertuig besturen. We raden u aan om te regelen dat iemand u komt afhalen.

De eerste dagen na de behandeling kunt u wat temperatuursverhoging hebben. We raden u aan om twee keer per dag uw temperatuur te meten. Als u koorts krijgt boven 38,5°C moet u contact opnemen met de polikliniek gynaecologie.. U kunt meestal binnen 1 of 2 weken na de behandeling uw dagelijkse werkzaamheden hervatten.

Pijnklachten:

Het duurt een aantal maanden voordat de vleesbomen verschrompeld zijn. U kunt in deze periode regelmatig enige pijnklachten hebben. Dit is een teken van een geslaagde behandeling. Als de pijnklachten toenemen, raden wij u aan contact op te nemen met polikliniek gynaecologie.

Vaginale afscheiding:

U kunt de eerste weken na de behandeling last hebben van vaginale afscheiding. De afscheiding kan door het afsterven van de vleesboom wat bruin van kleur zijn. De afgestorven vleesboom wordt meestal door de baarmoederwand opgenomen (zie afbeelding 2). Soms komt de vleesboom los van de baarmoederwand. De vleesboom verlaat dan via de vagina uw lichaam. Dit lijkt op een bloedstolsel.

Drie maanden na de behandeling:

Drie maanden na de behandeling heeft u een controle afspraak op de polikliniek gynaecologie. Tijdens deze afspraak zal de behandeling worden besproken en geëvalueerd.

Complicaties

Na een uterus embolisatie kunnen enkele complicaties optreden:

- vloeien in de eerste twee weken na de behandeling
- een lichte infectie van de baarmoeder
- een bloeduitstorting (hematoom) in de lies

Deze complicaties zijn vervelend, maar gaan meestal vanzelf over.

Vruchtbaarheid:

Bij deze behandeling is er een kleine kans dat de bloedvaten van de eierstokken ook afgesloten raken. Er is nog onvoldoende onderzoek gedaan naar het behoud van vruchtbaarheid na een uterus embolisatie. Een aantal vrouwen is na een uterus embolisatie zwanger geworden.

Soms treedt een voortijdige menopauze in na de behandeling. Dit gebeurt bij ongeveer 1-2 op de 100 vrouwen. Bij vrouwen boven de 45 jaar lijkt deze kans iets hoger.

Contact:

Heeft u voor, tijdens of na het onderzoek vragen, stelt u ze dan gerust.

Wanneer u verhinderd bent, wilt u dit dan tijdig doorgeven?

Op werkdagen zijn wij te bereiken van 08:00 tot 17:00

Hoorn: T 0229-257373

Hoorn: E Radiologie@dijklander.nl

Purmerend: T 0299-457535

Enkhuizen: T 0228-312345

Intraveneus jodiumhoudend contrastmiddel

U heeft een afspraak voor een onderzoek waarbij een contrastmiddel wordt gebruikt dat in de bloedvaten wordt ingespoten. Contrastmiddelen kunnen bij bepaalde groepen patiënten, de zogenaamde risicogroepen, leiden tot een allergische reactie of tot nierschade. Daarom vindt u in deze flyer uitleg over het contrastmiddel.

De werking van jodiumhoudend contrastmiddel

Deze informatie gaat over jodiumhoudende contrastmiddelen die bij radiologische onderzoeken in bloedvaten worden ingespoten, zoals bij een CT-scan, een angiografie (bloedvatonderzoek van slagaders, hart of kransslagaders) of een behandeling van de bloedvaten bijvoorbeeld dotteren of een stent plaatsen). Het gaat niet om het drinken van deze vloeistof. Ook ander vloeistoffen, zoals toegediend voor een onderzoek van de darmen (bariumpap), MRI-onderzoek, contrastmiddelen van de oogarts of onderzoek op de afdeling Nucleaire Geneeskunde vallen hier buiten. Tijdens het toedienen kunt u een gevoel van warmte krijgen. Vrouwen krijgen soms het gevoel te moeten plassen. Deze gevoelens verdwijnen binnen enkele minuten.

In uitzonderlijke gevallen kunnen ook andere bijwerkingen optreden, zoals:

- misselijkheid, jeuk, galbulten of niesbuien
- ernstige allergische reacties op het contrastmiddel

De afdeling Radiologie heeft maatregelen getroffen om deze ernstige bijwerkingen goed te kunnen voorkomen of behandelen. Reacties op het contrastmiddel kunnen ook pas enige minuten na de inspuiting optreden. Daarom moet u tot ongeveer 20 minuten na toediening in het ziekenhuis blijven. Als uw onderzoek korter duurt dan twintig minuten blijft u dan nog een aantal minuten in de wachtkamer.

Effect op de nieren

Als we verwachten dat er bij u contrastmiddel ingespoten gaat worden moet de nierfunctie aan de hand van bloedwaarden (eGFR) bekend zijn. De eGFR moet minder dan een jaar geleden geprikt zijn bij poliklinische patiënten. Bij klinische patiënten of patiënten via de spoedeisende hulp mag de eGFR niet ouder zijn dan 7

dagen. Mocht de eGFR niet bij ons bekend of verouderd zijn, dan dient u minimaal 3 dagen voor de afspraak bloed af te laten nemen bij het afnamelaboratorium in het ziekenhuis. U krijgt hiervoor via de aanvragend arts een bloedafname formulier.

Het belangrijkste probleem dat zich kan voordoen is een tijdelijke of blijvende verslechtering van de werking van de nieren. Deze problemen kunnen zich vooral voordoen bij:

- nieren die al slecht werken
- uitdroging
- gebruik van zogenaamde NSAID's. Deze middelen worden gebruikt tegen pijn en om ontstekingen te remmen. Veel gebruikt zijn Diclofenac, Ibuprofen en Naproxen. Wilt u weten of de geneesmiddelen die u gebruikt tot de groep NSAID behoren, dan kunt u dit informeren bij uw apotheek, huisarts of specialist. Ook kunt u dit via internet opzoeken, bijvoorbeeld bij www.apotheek.nl

Als er bij u sprake is van een van de bovengenoemde problemen, dan is het van belang te weten of er nadere maatregelen noodzakelijk zijn, zoals toedienen van extra vocht. Als er sinds het maken van de afspraak voor het onderzoek het volgende heeft voorgedaan:

- ernstige diarree of braken
- u bent begonnen met nieuwe medicijnen die effect hebben op de werking van de nieren, waarschuwt u dan in deze gevallen of bij twijfel de specialist die u heeft verwezen voor het onderzoek met intraveneus toegediend jodiumhoudend contrastmiddel.

Het is belangrijk om de dag voor en na het onderzoek voldoende te drinken (totaal anderhalf a twee liter per dag). Indien u een vochtbeperking heeft geldt dit niet voor u. Overleg met uw arts als u NSAID's (zie eerder genoemd) gebruikt. Deze mag u namelijk 12 uur voor en na het onderzoek niet meer innemen. In sommige gevallen mogen deze medicijnen pas weer gestart worden wanneer de aanvragend specialist de nierfunctie gecontroleerd heeft 7 dagen na contrasttoediening.

Als uit laboratoriumonderzoek is gebleken dat de werking van de nieren

onvoldoende is, moet worden bekeken hoe groot het risico van toediening van contrastmiddel is.

Als de werking van de nieren te ernstig gestoord is, zijn er de volgende mogelijkheden:

- de verwijzend specialist zal nagaan hoe belangrijk het onderzoek voor u is en of er andere onderzoeken of behandelingen mogelijk zijn zonder toediening van contrastmiddel.
- of u krijgt via een infuus extra vocht toegediend. Hiervoor wordt u 1,5 uur voor het onderzoek opgenomen (dagopname) in het ziekenhuis. In sommige gevallen kan de aanvragend specialist beslissen dat u ook na het contrastonderzoek nog 6 uur opgenomen dient te worden vanwege het toedienen van extra vocht.

Dagopname (indien voor u van toepassing)

U meldt zich ongeveer 1,5 uur voor de geplande afspraaktijd op de dagbehandeling.

- Op de afdeling wordt een infuus ingebracht waardoor men een zoutvloeistof laat inlopen om te zorgen dat de nieren goed doorspoelen. Op de afspraaktijd wordt u naar de afdeling radiologie gebracht. Meestal zal door hetzelfde infuus het contrastmiddel worden in gebracht. Na het onderzoek wordt het infuus verwijderd en kunt u naar huis. In enkele gevallen wil de aanvragend arts dat ook na het onderzoek de nieren goed doorgespoeld worden en krijgt u nogmaals een infuus met zoutvloeistof. Het infuus wordt daarna op de opname afdeling verwijderd.
- Zodra het contrastonderzoek is afgerond verwijderd de laborant het infuus. Omdat u contrastmiddel gekregen heeft en u daar mogelijk allergisch op kunt reageren, vragen wij u nog 10 minuten in de wachtkamer plaats te laten nemen. Als u zich na deze 10 minuten goed voelt mag u de afdeling verlaten, tenzij anders wordt vermeld.
- 2 tot 7 dagen na het contrastonderzoek dient de aanvragend arts u opnieuw door te verwijzen voor bloedafname om uw nierfunctie te controleren. Dit om na te gaan of uw nierfunctie weer terug is naar zijn normaalwaarde.

Metformine

Indien u met tabletten behandeld wordt voor suikerziekte is het van belang om te weten of de nieren goed werken. Als de nieren niet goed werken en u gebruikt metformine (dit is het zelfde als Glucophage®) voor de suikerziekte, is het mogelijk dat u dit middel niet meer mag gebruiken. Als u niet weet welke soort tabletten u gebruikt, vraagt u er dan naar bij uw arts of apotheker. Informeert u zo vroeg mogelijk bij uw arts of specialist of u de metformine moet laten staan. Wacht hiermee niet tot de dag van het onderzoek! Indien u de metforminetabletten moet laten staan, informeer dan of u tijdelijk andere tabletten moet krijgen. Ook zal de werking van de nieren gecontroleerd moeten worden voordat u weer de metformine mag innemen.

Meer informatie

Indien u meer informatie wenst over dit onderwerp of indien deze informatie vragen oproept bij u, kunt u meer informatie krijgen via internet www.radiologen.nl (jodiumhoudende contrastmiddelen) en bij de afdeling radiologie.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl

info@dijklander.nl



FLD-01458-NL 08-04-2022