



# Vena spermatica

Onderzoek naar de aders van de zaadbal

Radiologie

U bent door uw behandelend arts naar de afdeling Radiologie en nucleaire geneeskunde verwezen. Dit onderzoek wordt gedaan door een radioloog met behulp van een radiodiagnostisch laborant(e). **Op het afgesproken tijdstip meldt u zich met uw verzekerings- en legitimatiebewijs op de afdeling Radiologie.**

## **Het onderzoek:**

Doel van het onderzoek is het zichtbaar maken van de aderen van de zaadbal om daarmee een spataderbreuk (varicocele) op te sporen. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een contrastmiddel.

Sperma-afwijkingen kunnen worden veroorzaakt door een spatader van de zaadbal. Hierdoor wordt de temperatuur in de zaadbal iets hoger dan normaal, wat slecht kan zijn voor de spermavorming. Het bestaan van een spatader houdt in dat in die ader het bloed niet van de zaadbal naar de nierader in de buik (en uiteindelijk het hart) stroomt, maar in omgekeerde richting. Wanneer de spatader groot is, dan is dat te zien door uitzetting van de balzak. Is de spatader kleiner, dan is hij alleen bij onderzoek te voelen. Een spatader komt vrij vaak voor, ook bij mannen die goed sperma hebben. Als er sperma-afwijkingen zijn, kan de spatader hiervan de oorzaak zijn en kan behandeling van de spatader verbetering van het sperma geven.

Door middel van een kleine injectie in de lies wordt een plaatselijke verdoving toegediend. Na deze plaatselijke verdoving wordt met een naald de rechter liesader aangeprikt. Daarna wordt een slangetje opgeschoven via de bekkenader en de onderste holle ader naar de nierader. Van dit opschuiven voelt u weinig of niets. Vervolgens wordt de contrastvloeistof door het slangetje gespoten. Dit kan een warm gevoel in het lichaam geven.

**Voor meer informatie over contrastmiddel, leest u de bijlage.**

Wanneer er sprake is van een spatader, zal het contrast terugleken via de zaadbalader naar de balzak.

Functioneert de ader goed, dan zal het contrast bij de kleppen in de ader blijven steken. Wanneer een spatader wordt vastgesteld, kan direct behandeling plaatsvinden door - via het slangetje - de ader af te sluiten met een spiraaltje.

Het onderzoek duurt ongeveer 45-60 minuten.

## **Allergie**

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

## **Vorbereiding:**

Voorafgaand aan het onderzoek wordt de rechterlies gedesinfecteerd. In verband met het aanleggen van een drukverband na het onderzoek, adviseren wij u niet in een strakke broek te komen, maar bijvoorbeeld een joggingbroek te dragen.

Verder behoeft dit onderzoek geen voorbereiding. Van de aanvragend arts heeft u een verwijzing gehad voor het laboratorium om de nierfunctie te bepalen (eGFR). Minimaal 3 dagen voor het onderzoek moet u hiervoor naar een van de prikpunten van het Dijklander Ziekenhuis (DCWF) gaan. Bij een afwijkende waarde moet er een aangepast protocol worden gevolgd. Hiervoor wordt u indien nodig benaderd. Heeft u een insulinepomp en/of bloedglucose sensor? Houdt er rekening mee dat deze voorafgaand aan het onderzoek verwijderd moet worden.

## **Nazorg:**

Direct na het onderzoek wordt in de lies een drukverband aangelegd. Na de ingreep verblijft u op de afdeling dagbehandeling om daar één tot anderhalf uur te blijven liggen. Geadviseerd wordt om iets te lezen mee te nemen. Hierna kunt u op eigen gelegenheid weer naar huis. Het is wel aan te raden niet alleen te komen. De eerste drie dagen na het onderzoek mag u niet zwaar tillen of intensieve sport beoefenen.

## **Op tijd aanwezig:**

Wij werken op afspraak en verzoeken u op tijd aanwezig te zijn. Helaas kan het zijn dat u bij een te late aankomst een nieuwe afspraak moet maken om vertragingen voor alle volgende patiënten te voorkomen.

**Uitslag:**

De radioloog beoordeelt de foto's en stuurt de uitslag door naar uw huisarts of specialist.

**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 en Purmerend: E** [Radiologie@dijklander.nl](mailto: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](http://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](http://www.radiologen.nl) (jodiumhoudende contrastmiddelen) en bij de afdeling radiologie.



**Notities:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



FLD-01080-NL 08-04-2022