Flebogram

Onderzoek van de aders van nier, bekken, wervelkolom of grote lichaamsader

Radiologie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

U bent door uw behandelend arts naar de afdeling Radiologie en nucleaire geneeskunde verwezen om een flebogram af te spreken. 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:

Het doel van het onderzoek is het zichtbaar maken van de aderen door middel van röntgenfoto's. Hierbij wordt gebruik gemaakt van een contrastmiddel.
Het onderzoek wordt genoemd naar de te onderzoeken aderen, bijvoorbeeld nierflebografie. U wordt in de lies verdoofd. Dan wordt het bloedvat aangeprikt wat u nog even kunt voelen. Vervolgens wordt er een voerdraad en een dun slangetje in het bloedvat gebracht. Het inbrengen en het opschuiven van het slangetje is niet pijnlijk. Wanneer het slangetje de juiste plaats in het lichaam heeft bereikt, spuit de radioloog het contrastmiddel in en gelijktijdig worden foto's gemaakt. Het inspuiten van het contrastmiddel veroorzaakt plaatselijk een warm gevoel. Dit is normaal en verdwijnt na korte tijd vanzelf.Zie voor meer informatie over het contrastmiddel de bijlage.

Het is van het grootste belang dat u tijdens het inspuiten van het contrastmiddel en het maken van de foto's stil blijft liggen. Wanneer de foto's klaar zijn, haalt de radioloog het slangetje weer uit het bloedvat. Om het bloeden te stoppen wordt gedurende 5-10 minuten flinke druk op het bloedvat uitgeoefend. U krijgt hierna een drukverband aangelegd. Bij dit onderzoek mag u alleen een hemdje of T-shirt aan houden. U wordt verzocht de rest van de kleding uit te trekken.

Het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten.

Zwangerschap

Het onderzoek wordt uitgevoerd met röntgenstraling. Dit kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger
bent, ook als u het nog niet helemaal zeker weet, wilt u dit dan voor het onderzoek aan de laborant(e) melden?

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

U wordt dringend verzocht te melden indien u:
- een verlengde bloedingsneiging heeft (o.a. bloedziekten)
- sintrom gebruikt
- diabetespatiënt bent: Indien u metformine (Glucophage) gebruikt, stopt u in overleg met uw arts op de dag van het onderzoek met innemen van metformine.Twee dagen na het onderzoek kunt u weer starten met het innemen van dit medicijn.

Voorbereiding:
Voor het onderzoek wordt u opgenomen op de dagbehandeling. Vanaf daar wordt u met een bed naar de afdeling gebracht. Op de ochtend van het onderzoek kunt u een licht ontbijt gebruiken, bestaande uit een kopje thee en een beschuit. Daarna mag u niets meer eten, drinken of roken.In verband met het aanleggen van een drukverband na het onderzoek, adviseren wij u niet in een strakke broek te komen maar bijvoorbeeld in een joggingbroek. Heeft u een insulinepomp en/ of bloedglucose sensor? Houdt er rekening mee dat deze voorafgaand aan het onderzoek verwijderd moet worden.

Nazorg:
Na het onderzoek blijft u nog anderhalf uur op de afdeling kortverblijf. De verpleegkundige controleert de insteekopening en het drukverband. U mag de eerste anderhalf uur na het onderzoek het bed niet verlaten. Daarna kunt het ziekenhuis verlaten. Het drukverband kunt u 6 uur na het onderzoek weer verwijderen. De insteekopening kunt u dan afplakken met een pleister. Wij raden u aan om niet alleen naar huis te gaan, en niet zelf auto te rijden. De eerste dagen na het onderzoek mag u niet zwaar tillen of intensieve sportbeoefening doen.

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
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.

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
info@dijklander.nl

FLD-01111-NL 08-04-2022

DIJKLANDER ZIEKENHUIS