

Afbeelding en/of behandeling van de shunt.

Uw nefroloog stuurt u voor onderzoek en/of behandeling van uw shunt naar de afdeling radiologie, ziekenhuislocatie Almelo.

Aangezien het onderzoek/ behandeling plaatsvindt in de interventiekamer op de OK, wordt u voor deze procedure opgenomen op een verpleegafdeling in het ziekenhuis. Doorgaans wordt u na afloop naar de dialyseafdeling gebracht.

Dag van opname

Dit onderzoek hebben wij voor u gepland op:

Datum:

Bij binnenkomst in de centrale hal van onze ziekenhuislocatie Almelo vindt u rechts van de balie onze gastenservice.

U wordt verzocht zich daar te melden om:

Tijdstip:

Een medewerker van de gastenservice begeleidt u naar de afdeling waar u wordt opgenomen voor het onderzoek/ behandeling.

Dieet

- Tot een ½ uur voor het melden bij de gastenservice mag u nog een licht ontbijt gebruiken: 1 snee brood of 2 beschuiten met beleg.
- 1 kop thee, koffie.

Daarna mag u niet meer eten, drinken of roken.

Belangrijk om te weten

Zwangerschap

Röntgenstralen kunnen gevaarlijk zijn voor het ongeboren kind. Als u zwanger bent, of denkt te zijn, moet u dit voor het onderzoek melden.

Overgevoeligheden

Heeft u last van astma, hooikoorts of bronchitis, of bent u overgevoelig voor

medicijnen, jodiumhoudende contrastvloeistof of andere stoffen, wilt u dit dan melden voor het onderzoek. Uw behandelend specialist heeft daar al met u over gesproken.

Medicijnen

Gebruikt u medicijnen? Dan graag aandacht voor onderstaande. Heeft de arts u andere voorschriften gegeven, dan is het van belang dat u zich aan deze voorschriften houdt.

- Wanneer u **NSAID's** gebruikt, dit zijn medicijnen tegen de pijn en ontstekingen zoals **Diclofenac, Ibuprofen en Naproxen**, dient u deze op de dag voor het onderzoek en de dag van het onderzoek niet in te nemen.
- Als u **Plavix of Grepid** (clopidogrel) gebruikt kan u deze blijven doorslikken.
- Als u **Brilique** (ticagrelor) gebruikt kan u deze blijven doorslikken.
- Als u **Ascal of Aspirine** (acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) gebruikt kan u deze blijven doorslikken.
- Als u **Plavix** (clopidogrel) in combinatie met **Ascal of Aspirine** (acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) gebruikt dient u **5 dagen** voor het onderzoek te stoppen met **Plavix**.
- Als u **Brilique** (ticagrelor) in combinatie met **Ascal of Aspirine** (acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium) gebruikt dient u **5 dagen** voor het

Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

- onderzoek te stoppen met **Brilique** (ticagrelor)
- Als u **Sintrom** (acenocoumarol) gebruikt, dient u hier **3 dagen** voor het onderzoek mee stoppen.
 - Als u **Marcoumar** (fenprocoumon) gebruikt, dient u hier **7 dagen** voor het onderzoek mee stoppen.
 - Als u **Pradaxa** (dabigatran) gebruikt, dient u hier 24 uur voor het onderzoek mee te stoppen. Dit in overleg met uw aanvragend specialist.
 - Als u **Xarelto** (rivaroxaban) gebruikt dient u hier 24 uur voor het onderzoek mee te stoppen. Dit in overleg met uw aanvragend specialist.
 - Als u **Eliquis** (apixaban) gebruikt dient u hier 24 uur voor het onderzoek mee te stoppen. Dit in overleg met uw aanvragend specialist.
 - Als u **Lixiana** (Edoxaban) gebruikt dient u hier 24 uur voor het onderzoek mee te stoppen. Dit in overleg met uw aanvragend specialist.

Alle andere voorgeschreven medicijnen moet u blijven innemen tenzij anders voorgeschreven.

Bij gebruik van **Sintrom, Marcoumar** wordt bij uw opname bloed afgenomen.

Heeft u vragen over de medicijnen die u gebruikt dan kunt u altijd contact opnemen met uw aanvragend specialist.

Kleding

Aangezien het onderzoek plaatsvindt op de OK is het niet toegestaan om tijdens het onderzoek een eigen pyjama te dragen. Van de verpleegkundige krijgt u bij uw opname een operatiejasje aan.

Mocht u snel last van koude voeten hebben, kunt u sokken meebrengen.

Aangezien uw zuurstofgehalte in het bloed tijdens het onderzoek wordt gecontroleerd, vragen wij u nagellak/ kunstnagels van 1 hand te verwijderen.

Sieraden kunt u het beste thuis laten.

Verloop van het onderzoek en/of behandeling

U wordt behandeld door een interventieradioloog geassisteerd door interventielaboranten.

Het streven is u anderhalf uur na opname te behandelen, echter kan het tijdstip uitlopen in verband met spoed patiënten.

U wordt in een bed naar de OK gebracht. Gedurende het verblijf op de OK wordt u meerdere keren vragen gesteld, dit in verband met de veiligheidscontrole.

U kunt op onze website meer lezen over deze veiligheidscontrole (Patiëntenfolders van ZGT/ Time-Out Procedure).

In de ontvangstruimte van de OK wordt in uw arm (die niet wordt afgebeeld of behandeld) een infuusnaaldje ingebracht. Daarna neemt een interventielaborant u mee naar de interventiekamer. Tijdens de behandeling bewaakt de interventielaborant uw bloeddruk en het zuurstofgehalte in het bloed.

De aanprikplaats wordt ontsmet en verdoofd, dit kan gevoelig zijn.

Tijdens de procedure wordt u toegedekt met steriele lakens.

De interventieradioloog maakt een kleine opening in de huid en prikt de (slag)ader aan. Vervolgens brengt hij een werkbuisje in. Door dit werkbuisje worden de katheters en/of materialen ingebracht die hij nodig heeft. Om (slag)aders zichtbaar te maken wordt gebruik gemaakt röntgendoorlichting en een contrastmiddel. Na het inspuiten van het contrastmiddel kunt u een warm gevoel krijgen of het gevoel hebben dat u plast, dit gevoel verdwijnt meestal binnen een minuut.

Aan de hand van de gemaakte foto's bepaalt de interventieradioloog de verdere behandeling. Bij een vernauwing in uw shunt betreft dat meestal een dotterbehandeling.

Dotterbehandeling

Dotteren wordt ook wel ballondilatatie of PTA genoemd (Percutane Transluminale Angioplastiek) genoemd. Hierbij wordt de (slag)ader ter plaatse van de vernauwing onder hoge druk opgerekt met behulp van een ballonnetje. Het is mogelijk dat u het oprekken van de vernauwing pijnlijk is. Nadat het opblazen van de ballon is opgeheven, verdwijnt de pijn.

Duur

De duur van het onderzoek/ behandeling is moeilijk te voorspellen maar doorgaans duurt het 60 tot 90 minuten.

Complicaties

Geen enkel invasief onderzoek/ behandeling (onderzoek waarbij de huid of slijmvliezen worden gepasseerd) is zonder risico's. Zo kunnen ook tijdens of na een onderzoek/ behandeling van de shunt complicaties optreden.

- Er kan een allergische reactie op het contrastmiddel ontstaan, wanneer u overgevoelig blijkt te zijn voor jodium.
- Er kan een bloedpropje in een bloedvat in uw arm heen komen. Dan is het soms noodzakelijk u te opereren om het bloedpropje te verwijderen.
- Tijdens het dotteren kan het vat inscheuren met als gevolg een acute vaatafsluiting of een bloeding. Deze complicatie wordt door de interventieradioloog/vaatchirurg direct ter plekke of operatief behandeld.
- Daarnaast kan na de procedure een blauwe plek ontstaan ter plaatse van de aanprikplek. Dit is vervelend, maar het trekt na verloop van tijd vanzelf weg.

Instructies voor thuis

Instructies voor thuis krijgt u mee van de dialyseverpleegkundige.

Neem contact op indien

- U koorts krijgt (38,5°C of hoger).
- De aanprikplaats erg gevoelig/pijnlijk is.
- Een zwelling tpv de aanprikplaats optreedt.
- De arm rood verkleurt en erg warm aanvoelt.
- Uw arm gevoelloos of pijnlijk aanvoelt.
- U huiduitslag heeft.

Tijdens en na kantooruren kunt u telefonisch contact opnemen met het secretariaat dialyse: 088 708 43 50.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, stel deze gerust. Wij willen deze graag voor u beantwoorden.

Op werkdagen zijn wij tussen 08.00 en 16.30 uur telefonisch bereikbaar via secretariaat dialyse: 088 708 43 50.