

Niertumor verwijderen met radiofrequency ablatie (RFA)

De uroloog heeft u geïnformeerd over een RFA behandeling van een niertumor. In deze folder krijgt u verdere uitleg over deze behandeling.

Inleiding

De behandeling wordt uitgevoerd door een radioloog op de afdeling radiologie. We voeren de behandeling uit met behulp van een CT-scan of echo. Door middel van radiogolven wordt de tumor verhit waardoor deze afsterft (ablatie). De behandeling vindt plaats onder matige en diepe sedatie (Propofol).

Vorbereiding

Om te beoordelen of deze vorm van verdoving voor u veilig is, moet u eerst naar de pre-operatieve screening (POS). Hier krijgt u ook instructies over het nuchter zijn op de dag van de behandeling en instructies omtrent medicatie gebruik. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt is het van belang om dit te vermelden.

Zwanger

Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn? Meld dit dan bij de uroloog. We kijken dan of de behandeling uitgesteld kan worden tot de tweede helft na de zwangerschap.

Pacemaker, ICD of kunstprothese

Heeft u een pacemaker of ICD? Meld dit ook bij uw behandelend specialist. Dit geldt eveneens voor een kunstprothese in bijvoorbeeld de heup of schouder.

Contrastmiddel

Heeft u bij een eerder onderzoek met jodiumhoudend contrastmiddel een (ernstige) allergische reactie gekregen? Wij verzoeken u om dit bij de uroloog te melden. Het is zeer belangrijk voor het verloop van uw behandeling! We kunnen dan

voorzorgsmaatregelen nemen of, indien nodig, kiezen voor een alternatieve behandeling. Het contrastmiddel kan invloed hebben op uw nierfunctie. Daarom wordt voorafgaand aan de behandeling uw nierfunctie gecontroleerd. Tevens wordt er bloed geprikt om de stolling van uw bloed te testen.

Veiligheid

ZGT ziet veiligheid als basisvereiste voor goede zorg en dienstverlening. Alle patiënten kunnen er op vertrouwen dat zij veilige en goede zorg ontvangen. Van een aantal zaken merkt u niets, maar van andere wel. Zo wordt er gewerkt met een 'time-out' procedure. Dit betekent dat er een aantal zaken extra gecontroleerd worden. Dit gebeurt door verschillende mensen. Zo controleren zij meerdere keren uw naam en geboortedatum en voor welke operatie u komt.

RFA behandeling

Op de dag van de behandeling meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Hier krijgt u nogmaals een kort gesprek met de verpleegkundige. Eventuele vragen kunt u hier stellen. Vanuit de afdeling wordt u naar de Radiologie gebracht waar u wordt voorbereid op de behandeling. Afhankelijk van de tumorplaats wordt de huid gedesinfecteerd en wordt u toegedekt met steriele doeken. Vlak voor de ingreep brengen we u in slaap. Vervolgens wordt de ablatienaald door de huid in de tumor geplaatst. Dit inbrengen van de naald wordt gedaan op geleide van de CT-scan of echo om er zeker van te zijn dat de naald op de juiste plaats zit. Vervolgens wordt de naald aangesloten op de generator van het RFA

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

apparaat en zal er energie door de naald gestuurd worden om de niertumor te verhitten. Als de behandeling klaar is wordt de naald er weer uitgehaald. De punctieplaats wordt met een pleister afgedekt. Wanneer meerdere tumoren in de nier behandeld worden, is het soms noodzakelijk om tijdens een RFA behandeling meerdere naaldelektroden in te brengen. De behandeling duurt ongeveer één tot twee uur.

Nazorg

Na de behandeling brengen we u naar de uitslaapkamer. Als u voldoende wakker bent, mag u weer terug naar de verpleegafdeling. Hier verblijft u meestal een nacht en kunt u over het algemeen de volgende dag naar huis. Na de behandeling mag u weer gewoon eten en drinken. Als u na de behandeling weer op de verpleegafdeling bent wordt uw contactpersoon gebeld door uw verpleegkundige.

Complicaties

De kans op complicaties is bij een RFA behandeling klein. De meest voorkomende klacht is pijn. Dit is meestal goed te behandelen en is vaak binnen 24 uur voorbij. Complicaties die verder nog kunnen voorkomen zijn:

- Optreden van bloedingen rondom de nier of in de vrije buikholte;
- Bloed bij de urine;
- Prikkeling van het middenrif;
- Beschadiging van (aangrenzende) orgaanweefsel (bijvoorbeeld darmletsel, klaplong);
- Infectie;
- Brandwond op de huid.

Nazorg thuis

Eenmaal thuis moet u het de eerste week rustig aan doen. Tevens mag u de eerste week na de behandeling niet fietsen/ sporten. In de eerste dagen na de RFA behandeling komen er afvalstoffen vrij waardoor uw lichaamstemperatuur iets verhoogd kan zijn.

Deze afvalstoffen plast u vanzelf uit. Neem contact op met de polikliniek urologie bij:

- Onwel worden;
- Heftige pijn;
- Bloed bij de urine;
- Koorts boven de 38,5°C.

Controle na ontslag uit het ziekenhuis

Na ontslag uit het ziekenhuis komt u na een tot twee weken terug bij de uroloog. Indien er een biopt is genomen krijgt u op dat moment de uitslag daarvan. We bespreken dan het controleplan met u door. Het plan bestaat uit:

- Bloedonderzoek;
- Echo van de buik;
- Zo nodig een CT scan van de buik; eventueel MRI;
- Zo nodig een thoraxfoto.

Afhankelijk van uw situatie vindt de controle primair elk half jaar plaats. Daarna volgt jaarlijkse controle. Ervaart u tussentijds problemen? Dan kunt u altijd een afspraak maken met uw behandelend uroloog.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie en buiten kantooruren met de spoedeisende hulp.

Polikliniek urologie

- Ziekenhuislocatie Almelo, telefoonnummer 088 708 33 90.
- Ziekenhuislocatie Hengelo, telefoonnummer 088 708 52 60.

Spoedeisende hulp

Telefoonnummer 088 708 78 78.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie.