

Embolisatie baarmoedermyoom

Uw gynaecoloog heeft u verwezen voor het emboliseren (afsluiten) van een myoom (vleesboom/adenomyosis) in uw baarmoeder. Het doel van emboliseren is om via een minimaal ingrijpende manier de myomen te doen afsterven of van volume te laten afnemen door de bloedvoorziening te blokkeren. Voor deze behandeling kunt u zich op de dag van de behandeling melden bij de gastenservice bij de hoofdingang locatie Almelo. De gastvrouw/gastheer zal u begeleiden naar de verpleegafdeling in het ziekenhuis. De opnameduur is vooraf met u besproken. Vaak betreft het een ziekenhuisopname van 24 uur. De behandeling vindt plaats op de OK.

Belangrijk om te weten

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 de behandeling. Uw specialist heeft daar al met u over gesproken.

Medicatieoverzicht

Als u medicijnen gebruikt, willen wij u vragen om hiervan een overzicht mee te willen nemen. Dit overzicht kunt u opvragen bij uw apotheek. Eén dag voor uw behandeling vraagt een apothekersassistente van het ZGT aan uw apotheek of wij uw medicatiegegevens mogen overnemen. Dit kan alleen als u daarvoor toestemming hebt gegeven aan uw apotheek. Heeft u dat nog niet gedaan? Om de zorg zo veilig mogelijk te maken, vragen we u dit alsnog te doen.

Vorbereiding bij verminderde nierfunctie

Bij patiënten met een verminderde nierfunctie kan toediening van jodiumhoudende contrastmiddelen via de bloedbaan leiden tot een acute vermindering van nierfunctie, ook wel contrastnefropathie genoemd. Tijdens het polikliniekbezoek wordt uitleg gegeven over de eventuele te nemen voorzorgsmaatregelen. Hieronder valt het afspreken van een spoelschema met infuusvloeistof voor- en na de behandeling, eventueel tijdelijk stoppen van specifieke medicijnen en controle van de nierfunctie 3 tot 7 dagen na de behandeling.

Dieet

- Tot 5 uur voor het melden bij de gastenservice mag u nog een licht ontbijt gebruiken: 1 snee brood of 2 beschuiten met beleg. Daarna mag u niet meer eten, drinken of roken.
- Wel is het toegestaan om tot een uur voor het melden heldere dranken te gebruiken, bijvoorbeeld koffie/thee (zonder melk), sap zonder pulp, water of aanmaaklimonade.

Medicijnen

Gebruikt u medicijnen? Dan graag aandacht voor onderstaande.

Antistollingsmedicatie

Bij gebruik van antistollingsmedicatie heeft uw aanvragend specialist u instructies gegeven over stoppen en herstarten van antistolling. Om eventuele risico's zo klein mogelijk te houden is het erg belangrijk deze instructies goed op te volgen. Bij onduidelijkheid over stoppen en herstarten van antistollingsmedicatie dient u contact op te nemen met de polikliniek van uw aanvragend specialist. Bij gebruik van **Sintrom**, **Marcoumar** wordt bij uw opname bloed afgenomen.

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

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

Kleding

Aangezien de behandeling plaatsvindt op de OK, is het niet toegestaan om tijdens de behandeling een eigen pyjama te dragen. Van de verpleegkundige krijgt u bij uw opname een operatiejasje aan. Tijdens en de eerste uren na de behandeling heeft u geen ondergoed aan. Mocht u snel last van koude voeten hebben, kunt u sokken meebrengen. Aangezien uw zuurstofgehalte in het bloed tijdens de behandeling wordt gecontroleerd, vragen wij u nagellak/ kunstnagels van 1 hand te verwijderen. Sieraden kunt u het beste thuislaten.

Verloop van de behandeling

Verpleegkundigen van de verpleegafdeling zullen u ontvangen en naar uw kamer begeleiden. Op de verpleegafdeling wordt voordat de behandeling plaatsvindt een blaaskatheter ingebracht. Dit om te voorkomen dat de blaas vol raakt. Een volle blaas kan de procedure bemoeilijken. De behandeling vindt plaats op de OK.

Het blokkeren van de bloedvoorziening naar de vleesboom/ bomen kan tijdelijk (hevige) pijn veroorzaken. Om deze pijn zoveel mogelijk te verlichten krijgt u voorafgaand aan de behandeling op de verpleegafdeling pijnmedicatie. Ook wordt gebruik gemaakt van een PCA-pomp (Patient Controlled Analgesia). Dit is een infuuspomp met medicatie (morfine-achtige medicatie) tegen pijn en tegen misselijkheid. Deze PCA-pomp wordt op de OK aangesloten. U krijgt de toedieningsknop in uw hand, u kunt zelf de pijnstilling toedienen als de pijn opkomt/ verergert. De PCA-pomp is zo ingesteld dat u zichzelf nooit te veel kan toedienen. Zowel tijdens als na de behandeling zullen wij een aantal keren naar een pijnscore vragen, maar graag horen wij van u indien u verandering van pijn ervaart. Het cijfer dat u de pijn geeft ligt tussen de 0 en de 10.

0 staat voor geen pijn en 10 voor de meest ernstige pijn die u zich kan voorstellen.

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 (zgt.nl) meer lezen over deze veiligheidscontrole (Patiëntenfolders van ZGT/ Time-Out Procedure).

In de ontvangstruimte van de OK wordt u door interventielaboranten opgehaald en naar de interventiekamer gebracht. Tijdens de behandeling bewaakt de interventielaborant uw bloeddruk en het zuurstofgehalte in het bloed. De aanprikplaats wordt ontsmet en verdoofd, dit kan even gevoelig zijn. De interventieradioloog maakt een kleine opening in de huid en prikt de slagader aan. Vervolgens brengt hij een werkbuisje in. Door dit werkbuisje worden de katheters en/of materialen ingebracht die hij nodig heeft. Om slagaders zichtbaar te maken wordt gebruik gemaakt van 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. Vervolgens worden foto's gemaakt. Aan de hand van de gemaakte foto's bepaalt de interventieradioloog de verdere behandeling. In de uiteinden van de slagaders die de myoom(en) voorzien van bloed, worden selectief kleine plastic of gelachtige korrels gespoten. Hierdoor stopt de bloedtoevoer naar de myoom(en) en zal deze verschrompelen. Als de behandeling klaar is, wordt het werkbuisje verwijderd. Het ontstane gaatje (punctieplaats) in de slagader wordt 10 tot 15 minuten met de hand dichtgedrukt of wordt door middel van een speciale techniek (een soort plugje) gesloten. De manier van sluiten van het gaatje (de punctieplaats) is afhankelijk van de conditie van de slagader ter plaatse van de punctieplaats.

Duur behandeling

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

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u naar de uitslaapkamer (verkoever) gebracht. Op de uitslaapkamer wordt u gemonitord en herhaaldelijk naar uw pijnscore gevraagd. Indien de pijn goed onder controle is kunt u naar de verpleegafdeling. Op de afdeling controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, pols en pijn, evenals de prikplaats.

Indien u antistollingsmedicatie gebruikt zal de zaalarts beslissen wanneer u kunt herstarten met uw antistollingsmedicatie.

Sluiten door middel van afdrukken met de hand

- U krijgt een drukverband, deze moet blijven zitten tot de volgende ochtend.
- De eerste 6 uur na de behandeling moet u plat in bed blijven liggen.
- Na 6 uur moet u nog steeds in bed blijven, maar mag u zitten. Onder begeleiding van een verpleegkundige is toiletbezoek toegestaan.

- U moet het been waarin u bent aangeprikt ontspannen laten liggen. Tot de volgende ochtend mag u uw been niet optrekken.
- Als u een warm gevoel krijgt in de lies of u ziet dat het nabloedt waarschuw dan direct de verpleegkundige.

Sluiten door middel van een plugje

- U krijgt 2 uur bedrust, u mag in een hoek van 30 graden zitten.
- U moet het been waarin u bent aangeprikt ontspannen laten liggen.
- Na deze bedrust kunt u voorzichtig starten met mobiliseren.
- Als u een warm gevoel krijgt in de lies of u ziet dat de punctieplaats nabloedt waarschuw dan direct de verpleegkundige.
- U krijgt een registratiekaartje van het gebruikte plugje mee. Het plugje dat ter plaatse van de punctieplaats is ingebracht wordt langzaam door het lichaam opgelost. Zolang het plugje nog niet helemaal is opgelost dient u het kaartje bij u te dragen. Afhankelijk van het soort plugje dat gebruikt is zal dat 30 of 90 dagen zijn. De interventielaborant zal u hierover inlichten.

Complicaties

Geen enkele invasieve behandeling (behandeling waarbij de huid of slijmvliezen worden gepasseerd) is zonder risico's. Zo kunnen ook tijdens of na een embolisatie van uw baarmoeder complicaties optreden.

- Er kan een allergische reactie op het contrastmiddel ontstaan, wanneer u overgevoelig blijkt te zijn voor jodium. Indien u bekend bent met overgevoeligheid voor jodium moet u contact opnemen met uw aanvragend specialist. Men kan hier rekening mee houden en tijdig voor het onderzoek bepaalde medicijnen toedienen.
- Ondanks het plugje of het drukverband kan het gebeuren dat het gaatje in het bloedvat weer opengaat en een bloeding in de lies optreedt. Hiervoor is behandeling noodzakelijk, dit kan door langdurig afdrukken of door inspuiten van een bloedstollend middel. Heel zelden is een operatie nodig, waarbij het gaatje gehecht wordt.
- Er kan een bloedpropje in een bloedvat in het been komen. Het is dan soms noodzakelijk u snel te opereren om het bloedpropje te verwijderen.
- Daarnaast kan na de behandeling een blauwe plek ontstaan in de lies. Dit is vervelend, maar het trekt na verloop van tijd vanzelf weg.
- Er bestaat een kleine kans op een infectie van de baarmoeder, een vervroegde menopauze (1-2%) of een vroegtijdige baarmoederoperatie vanwege een avitale baarmoeder (1-2%).

Ontslag

Meestal kunt u na 24 uur opname weer naar huis. Informatie rondom afspraken met uw gynaecoloog krijgt u van de verpleegkundige. Bij ontslag wordt door de gynaecoloog ontstekingsremmende pijnmedicatie voorgeschreven.

Vervoer

Wij adviseren u vervoer naar huis te regelen. U mag de dag van ontslag niet fietsen of autorijden.

Instructies voor thuis

De volgende regels worden aanbevolen na uw ontslag:

- U kunt zich thuis douchen. Baden en saunabezoek wordt gedurende 6 weken afgeraden.
- Verwijder de pleister de volgende dag. Maak de huid schoon met milde zeep en water. Tevens de wond voorzichtig afdrogen.
- Aangepaste activiteiten gedurende 3-4 dagen: niet persen, niet bukken, zo min mogelijk de trap op- en afdgaan. Niet zwaarder tillen dan 5 kilo.
- Gedurende 3-4 dagen wordt het besturen van een auto afgeraden.
- De eerste week na de behandeling moet u rustig aan doen. Sommige vrouwen hebben meer tijd nodig om te herstellen. Ook daarna geldt: luister naar uw lichaam en neem voldoende rust.
- Geslachtsgemeenschap wordt gedurende 4 weken afgeraden.
- Gebruik 4 weken geen tampons of ander (menstruatie)middelen die vaginaal worden ingebracht.
- Eerste 2 tot 3 weken niet sporten.

Neem direct contact op bij 1 (of meerdere) van onderstaande complicaties

- U koorts heeft (38,5°C of hoger).
- U koude rillingen heeft.
- De lies erg gevoelig/pijnlijk is.
- Een zwelling in de lies optreedt.
- De lies rood verkleurt en erg warm aanvoelt.
- Uw been gevoelloos of pijnlijk aanvoelt.
- U huiduitslag heeft.
- Bij heftig vaginale bloeding.
- Bij riekende afscheiding.
- Vaginaal verlies van myoom of resten: Probeer de resten op te vangen, zodat deze in het ziekenhuis onderzocht kunnen worden.

Op werkdagen zijn wij tussen 08.00 en 16.30 uur telefonisch bereikbaar, telefoonnummer 088 708 33 60.

Heeft u klachten en/of vragen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag dan kunt u bellen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Medische apparatuur (zoals een insulinepomp)

Gebruikt u een medisch apparaat zoals een insulinepomp of (externe) neurostimulator? Er bestaat een kleine kans dat de werking van het apparaat verstoord raakt door blootstelling aan röntgenstraling. Raadpleeg de handleiding van uw apparaat om te zien hoe u hiermee om moet gaan.

Heeft u vragen

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, stel deze gerust. Wij willen ze graag voor u beantwoorden. Op werkdagen zijn wij tussen 08.00 en 16.30 uur telefonisch bereikbaar via secretariaat gynaecologie, telefoonnummer 088 708 33 60.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.