

Dotteren of stentplaatsing

Dotteren en/of stentplaatsing

Met dotteren of een stentplaatsing wordt een vernauwing of afsluiting in een bloedvat (slagader) behandeld. Voor deze behandeling is het nodig dat u wordt opgenomen in het ziekenhuis. Meestal is dit een opname van een dag.

Deze behandeling wordt gedaan op de afdeling Radiologie & Nucleaire geneeskunde, locatie Sneek.

Duur behandeling

De behandeling duurt 1 tot 2 uur.

Voor het onderzoek

- Als u 's morgens een afspraak hebt, mag u op de dag van de behandeling een licht ontbijt nemen. Dit houdt in: 1 beschuit met jam en 1 kop thee zonder suiker en melk. Daarna mag u niets meer eten of drinken.
- Als u 's middags een afspraak hebt, mag u op de dag van de behandeling normaal ontbijten. Vanaf 11:00 uur mag u niets meer eten of drinken.

Bij de behandeling wordt gebruik gemaakt van een jodiumhoudend contrastmiddel dat de bloedvaten beter zichtbaar maakt. Het contrastmiddel heeft bij sommige mensen invloed op de werking van de nieren. Uw specialist heeft aan de hand van een vragenlijst gekeken of dat bij u zo is en of het nodig is (opnieuw) bloed te laten prikken. Het onderzoek of de voorbereiding kan dan eventueel worden aangepast.

Sommige medicijnen kunnen gevolgen hebben voor uw behandeling. Uw specialist heeft dit met u besproken.

- Vanaf 24 uur vóór het onderzoek mag u géén plastabletten innemen.
- Pijnstillers:
 - Vanaf 12 uren vóór tot en met 6 uren ná het onderzoek mag u geen ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's) nemen. Deze pijnstillers kunnen namelijk in combinatie met het jodiumhoudende contrastmiddel nierschade veroorzaken.
 - Alleen paracetamol, morfine en Ascal® zijn toegestaan. Deze middelen werken anders en belasten de nieren niet.

Jodiumallergie

Als u overgevoelig (allergisch) bent voor jodiumhoudend contrastmiddel, moet u dit zo snel mogelijk aan uw specialist en aan de laborant (vóór het onderzoek) doorgeven.

Opname

U wordt door een medewerker van de afdeling Planning telefonisch geïnformeerd over de tijd en de dag waarop de behandeling gedaan wordt. Ook ontvangt u een e-mail met bijlage of een afspraakbrief met informatie over het onderzoek.

Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich bij de gastheer of -vrouw bij de Opnamebalie in de centrale hal van het ziekenhuis. Deze brengt u naar de afdeling.

Op de afdeling wordt u voorbereid op de behandeling. De liezen worden geschoren en er wordt een infuusnaald in uw arm geprikt. U krijgt een speciaal jasje aan.

De behandeling

U wordt in een bed naar de afdeling Radiologie gebracht. De behandeling wordt gedaan door een radioloog en 2 laboranten. De laboranten helpen u om in de juiste houding op de onderzoektafel te gaan liggen. Ook leggen zij uit hoe de behandeling verloopt.

De radioloog zal met behulp van echografie het bloedvat opzoeken, meestal in de lies, soms in de arm. De plaats waar geprikt moet worden, wordt met stift op de huid aangegeven en de huid wordt ontsmet. U wordt afgedekt met steriele blauwe lakens, waarbij uw hoofd vrij blijft. Uw lies (of arm) wordt door de radioloog verdoofd en het bloedvat wordt aangeprikt. Hierna wordt een dun (3 mm) slangetje in het bloedvat gedaan. Door deze toegang in het bloedvat kan de radioloog verschillende slangetjes (katheters) opschuiven zonder iedere keer opnieuw te prikken.

Meestal begint de behandeling met het afbeelden van de bloedvaten. Er wordt contrastvloeistof via een ingebrachte katheter gegeven. Van contrastvloeistof krijgt u een warm gevoel. Sommige mensen krijgen het gevoel alsof ze aan het plassen zijn. Dit gevoel verdwijnt weer snel. Het is belangrijk om stil te blijven liggen en soms niet te ademen. De radioloog vertelt u wanneer dat moet. Vervolgens worden foto's gemaakt.

Als het bloedvat vernauwd is, kan het worden opgerekt met een speciale dotterkatheter. Deze katheter bevat een klein ballonnetje dat op de plaats van de vernauwing opgeblazen wordt (dotteren). Het kan zijn dat dit niet voldoende helpt. De radioloog zal dan een stent (een klein metalen buisje) plaatsen. Dit zult u niet voelen. De stent blijft in het bloedvat zitten.

Na de laatste controlefoto's wordt het slangetje verwijderd. Het gaatje in het bloedvat in uw lies wordt met een speciaal plugje afgesloten. Soms is dit niet voldoende en wordt er ook een stevig drukverband aangelegd. Het plugje voelt als een klein erwtje. Als een bloedvat in de arm is aangeprikt, krijgt u geen plugje maar is een drukverband voldoende.

De radioloog maakt een verslag voor de specialist die het onderzoek heeft aangevraagd.

Na de behandeling

U wordt in uw bed teruggebracht naar de afdeling. U moet 2 uren in bed blijven, daarna mag u rondlopen. De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk en het wondje. Als u ongerust bent, kunt u de verpleegkundige altijd bellen.

- Als u een plugje hebt gekregen in de lies mag u het ziekenhuis ongeveer 4 uren na het onderzoek verlaten.
- Als u een drukverband hebt gekregen, mag u het ziekenhuis ongeveer 6 uren na het onderzoek verlaten.
- Water drinken:
 - Het is voor uw nieren heel belangrijk dat u genoeg drinkt. Drink in de 24 uur na het onderzoek extra water, bij voorkeur 2 of 3 grote glazen.
 - Als u een vochtbeperkt dieet hebt, is extra drinken uiteraard niet nodig.
- Pijnstillers:
 - In de eerste 6 uren na het onderzoek mag u geen ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's) nemen.
 - Paracetamol, morfine en Ascal® zijn wel toegestaan.

Voordat u naar huis mag, overlegt de verpleegkundige met uw specialist en krijgt u een afspraak voor een controlebezoek mee.

U mag na het onderzoek niet zelf autorijden.

In de bijlage vindt u verdere adviezen bij ontslag na uw dotter- of stentbehandeling.

Schadelijkheid

Röntgenstralen kunnen schadelijk zijn. Daarom wordt het gebruik zoveel mogelijk beperkt. Als u (misschien) zwanger bent of borstvoeding geeft, is het belangrijk dat u dit zo snel mogelijk telefonisch aan ons doorgeeft. Afhankelijk van de reden voor dit onderzoek wordt het dan aangepast of uitgesteld.

Tot slot

Deze folder is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie, die u van uw arts kreeg. Het gaat hier om algemene informatie. Het kan zijn dat uw onderzoek iets anders verloopt.

Als u na het lezen van deze informatie vragen hebt, kunt u contact opnemen met de afdeling Radiologie & Nucleaire geneeskunde. De afdeling is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:00 en 16:30 uur. Telefoonnummer: 0515 - 48 85 20.

Informatie over uw rechten en plichten vindt u in de folder 'Uw rechten en plichten als patiënt'.

Adviezen voor thuis na een dotter- of stentbehandeling

Thuis kunnen er vragen ontstaan over wat u wel en niet mag en kunt. Onderstaand een aantal tips en adviezen voor de periode tot de eerstvolgende afspraak bij uw specialist.

U hebt het volgende meegekregen:

- Als dat nodig is: een recept voor medicijnen. U mag de medicijnen nooit op eigen initiatief stoppen. Herhalingsrecepten kunt u vragen aan uw huisarts.
- Een afspraak voor een controlebezoek bij uw specialist.
- Als u een plugje hebt gekregen: de Angio-Seal Patiënten Instructiekaart. Dit kaartje moet u 90 dagen bij u dragen (het plugje lost in ongeveer 90 dagen op).

Als u de Patiënten Instructiekaart hebt meegekregen, kunt u de instructies op deze kaart volgen.

In alle andere gevallen kunt u onderstaande instructies volgen:

Het genezen van de wond

De wond heeft enkele dagen nodig om te genezen. Er kan een bloeduitstorting ontstaan die enkele dagen tot weken te zien is. Dit kan vervelend zijn maar is geen reden tot bezorgdheid. Er kan een kleine hoeveelheid vocht uit de wond komen.

- Er kan een droog steriel gaasje met een pleister op de wond geplakt worden.
- Er mag geen zalf of poeder gebruikt worden.
- U mag douchen.

Na het dotteren via de lies

- Beperk de 1e dag het lopen zoveel mogelijk. Kleine afstanden in en om huis zijn geen bezwaar, maar vermijd lange afstanden.
- Beperk de 1e dagen het traplopen zoveel mogelijk. Als u traploopt, zet dan eerst uw goede been neer en trek daarna het aangeprikte been bij.

Als u een drukverband hebt, mag u de 1e week:

- Niet zwaar tillen.
- Géén zwaar (huishoudelijk) werk doen.
- Niet persen op het toilet (zo nodig kunt u een laxeermiddel gebruiken)
- De eerste 3 dagen niet zelf autorijden of fietsen.

Bovenstaande regels helpen om een nabloeding te voorkomen.

U moet contact opnemen met uw huisarts, of buiten de praktijktijden met de Dokterswacht, als:

- Er plotseling een zwelling in de lies ontstaat (zo groot als een pingpongbal) die pijnlijk en dik is.
- De wond rood (vurig) wordt.
- De wond gaat bloeden.
- Er zoveel vocht uit de wond komt dat u deze een paar keer per dag moet verbinden.

Na het dotteren via de arm

- Als u een mitella om uw arm hebt gekregen, moet deze 48 uur blijven zitten.
- Als u geen mitella hebt gekregen, laat dan de arm regelmatig rusten door deze te ondersteunen met behulp van een kussen.
- Vermijd handenschudden zoveel mogelijk.
- De 1e dagen is een zwelling van de arm en een blauwe plek normaal. De arm kan ook gevoelig zijn.
- Ga de eerste 2 dagen niet zelf autorijden of fietsen.

U moet contact opnemen met uw huisarts, of buiten de praktijktijden met de Dokterswacht, als:

- Er een nabloeding is.
- De zwelling aan uw arm groter wordt of de pijn erger wordt.
- Uw arm of hand koud of warm aanvoelt of verkleurt.
- U benauwdheidsklachten hebt.
- U last hebt van aanhoudende jeuk of roodheid van de huid.

**Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek**

**Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord**

**Vissersburen 17
8531 EB Lemmer**

**Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek**

**Telefoon
0515 - 48 88 88**

www.mijnantonius.nl

06-07-2018