

PATIËNTEN INFORMATIE

Embolisatie van een varicocèle

Het afsluiten van een abnormale
kluwen bloedvat

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Binnenkort wordt bij u een afbeelding gemaakt van de vena spermatica. Zo mogelijk wordt een afsluiting (embolisatie) verricht van de vena spermatica. De vena spermatica is de ader die het bloed van het scrotum (balzak) afvoert. In deze folder leggen we uit hoe de behandeling verloopt. Hierbij wordt de algemene gang van zaken beschreven. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

Wat is een embolisatie van een varicocèle en wat is het doel ervan?

Bij een embolisatie wordt onder röntgendoorlichting op de afdeling Radiologie een specifiek bloedvat afgesloten. Bij u is de ader die het bloed afvoert van een teelbal te wijd en kronkelig. Er is sprake van een soort 'spatader' van de teelbal; dit wordt ook wel 'varicocèle' genoemd. Een varicocèle kan de vruchtbaarheid verminderen. Ook kan een varicocèle pijn en een zwaar gevoel in de balzak veroorzaken. Doel van het onderzoek en behandeling is de klachten te verhelpen door de afwijkende ader(s) af te sluiten.

Verwachting behandelresultaat

Technisch gezien lukt het meestal altijd om de embolisatie uit te voeren. Uit onderzoek is gebleken dat in het geval van verminderde vruchtbaarheid, bij ongeveer 30 procent van de paren een normale zwangerschap kan ontstaan na behandeling. Het alternatief voor embolisatie is een chirurgische ingreep, waarbij het afvoerende vat wordt afgebonden na een kleine snede onder in de buik. Dit gebeurt onder volledige verdoving of plaatselijke verdoving. De resultaten van de chirurgische ingreep en de embolisatie zijn ongeveer gelijk, maar het herstel is na embolisatie veel sneller dan na een chirurgische behandeling.

Duur van het gehele onderzoek en de behandeling

Deze behandeling wordt in de interventiekamer van de afdeling Radiologie uitgevoerd door een interventieradioloog. Deze wordt bijgestaan door radiodiagnostisch laboranten.

De gemiddelde duur van het onderzoek en behandeling varieert van 30 tot 90 minuten. Na de behandeling verblijft u nog 4 uur op de afdeling Dagbehandeling.

Vorbereiding

- Het is aan te raden om de liezen enkele dagen van te voren te scheren, dit in verband met de plakstrip die op de huid wordt geplakt, deze wordt aan het eind van het onderzoek verwijderd en trekt dan de haren mee.
- Het is prettig wanneer u kleding aanheeft waarin u zich makkelijk kunt bewegen en die u gemakkelijk aan en uit kunt trekken.
- Het is belangrijk dat u doorgaat met het nemen van de medicijnen die u normaal iedere dag gebruikt.

Let op!

Gebruikt u medicijnen die invloed hebben op de bloedstolling, zoals bloedverduuners (bijvoorbeeld Ascal) en een aantal pijnstillers dan moet u hier enkele dagen voor de behandeling tijdelijk mee stoppen. Dit is op de polikliniek met u besproken.

Als u bekend bent met een aandoening van de nieren, wordt u verzocht dit via de verwijzend arts aan ons kenbaar te maken.

Onderzoek en behandeling

Op de afgesproken dag en tijdstip meldt u zich op de afdeling Dagbehandeling. Na kennismaking met de verpleegkundige, wordt u door een medewerker van patiëntenvervoer in uw bed naar de afdeling Radiologie gebracht.

Aan het begin van het onderzoek vertellen de radiodiagnostisch laborant(e) en de interventieradioloog u nog een keer wat er gaat gebeuren. Als u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze gerust aan hen stellen.

Nadat u hebt plaatsgenomen op de onderzoekstafel en de noodzakelijke voorbereidingen zijn getroffen krijgt u een plaatselijke verdoving. Daarna brengt de radioloog via een ader in de lies een katheter in tot het afwijkende bloedvat.

Tijdens het onderzoek wordt de bloed afvoerende ader (vena spermatica) van de balzak (scrotum) afgesloten. De afsluiting gebeurt met een zogenaamde 'coils' (metalen veertjes) waardoor na enkele minuten een volledige afsluiting van de vena spermatica ontstaat. Tijdens het onderzoek wordt een jodiumhoudend contrastmiddel ingespoten en worden er röntgenopnamen gemaakt. Als de ader is afgesloten met een coils wordt de procedure beëindigd, vervolgens wordt de katheter verwijderd en het bloedvat afgedrukt ter hoogte van de lies.

Risico's en complicaties

Afweging

Uw behandelend arts heeft de geringe kans op complicaties afgewogen tegen het te verwachten nut van de behandeling. Het team dat het onderzoek uitvoert, is gespecialiseerd in het voorkomen en behandelen van bijwerkingen van dergelijke onderzoeken. Een embolisatie van de vena spermatica is een veilige ingreep en verloopt meestal zonder problemen. Een enkele keer treden er bijverschijnselen (complicaties) op. Als dat bij u het geval is wordt in overleg met u en uw behandelend arts besloten of en hoe er wordt overgegaan tot een behandeling van de complicatie.

Complicaties die kunnen voorkomen zijn:

- Soms veroorzaakt het bewegen van de katheters een neiging tot flauwvallen (koud zweet, lage bloeddruk, tragere hartslag). Dit is gewoonlijk van korte duur.
- In de lies, waar de katheter wordt ingebracht kan in enkele gevallen een bloeding of een ontsteking ontstaan ten gevolge van de behandeling.

- Sommige patiënten (1 op de 10) krijgen rugpijn tijdens de behandeling, dat kan ongeveer 2 dagen aanhouden. Als u hier last van heeft, kunt u hier pijnstillers tegen gebruiken.

Contrastmiddel (Jodiumhoudend)

Bij onderzoek wordt (een jodiumhoudend) contrastmiddel toegediend om de bloedvaten, organen en/of afwijkingen te kunnen beoordelen. Tijdens het inspuiten kunt u het kortdurend warm krijgen of zich een beetje misselijk voelen. Het inspuiten kan enigszins gevoelig zijn. In een klein aantal gevallen (minder dan 1%), komt een deel van de vloeistof buiten het bloedvat terecht. Dit heeft meestal geen ernstige gevolgen.

Bij een klein aantal patiënten (minder dan 1 %) treedt een allergische reactie op het contrastmiddel op, die meestal bestaat uit niezen of het ontstaan van galbulten. Meestal behoeft dit geen verdere behandeling. Indien u bij een eerder onderzoek met jodiumhoudend contrastmiddel een (ernstige) allergische reactie heeft gekregen, verzoeken wij u dringend dit tevoren aan ons en aan uw behandelend arts te melden, zodat eventuele voorzorgsmaatregelen kunnen worden genomen of gekozen kan worden voor een alternatief onderzoek. ***Deze informatie is van groot belang voor uw verdere behandeling.***

Röntgenstraling

Het onderzoek wordt uitgevoerd met zo min mogelijk röntgenstraling, alleen wat nodig is voor kwalitatief goede opnamen. Uw behandelend arts en de radioloog wegen het nadeel van de röntgenstraling af tegen het voordeel van de informatie die het onderzoek kan opleveren.

Na de behandeling

Na het beëindigen van het onderzoek en/of behandeling wordt de katheter verwijderd en het bloedvat afgedrukt ter hoogte van de lies. U moet plat blijven liggen om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te maken. Er wordt een drukverband op de lies aangebracht.

U wordt op een bed overgebracht naar de afdeling Dagbehandeling, waar u 2 uur moet blijven liggen. Hierna wordt het drukverband verwijderd en inspecteert de verpleegkundige de prikplaats.

Na de behandeling mag u weer gewoon eten en drinken. Het is zelfs belangrijk dat u veel drinkt (minstens 2 liter vocht per dag) om zo snel mogelijk de contrastvloeistof weer uit te plassen. Eenmaal thuis moet u de dag van de behandeling rustig aan doen. De lies mag niet teveel belast worden, dat wil zeggen zo min mogelijk traplopen en niet bukken, een week niet fietsen.

Meestal kunt u de volgende dag weer aan het werk. Treden er problemen op, zoals onwel worden of kortademigheid neemt u dan contact op met de behandelend arts of huisarts.

Uitslag

De radioloog die de behandeling verricht heeft, brengt na de behandeling zo snel mogelijk verslag uit aan uw behandelend arts. De behandelend arts neemt na de behandeling of onderzoek de verdere zorg van de radioloog over. U mag verwachten dat de uitslag na 7 werkdagen beschikbaar is.

Afzeggen onderzoek

Mocht u om wat voor reden dan ook de afspraak op onze afdeling niet kunnen nakomen, dan verzoeken wij u dit zo snel mogelijk te melden aan onze afdeling (Wij kunnen dan zo mogelijk een andere patiënt oproepen, zodat de onderzoekstijd niet verloren gaat.)

Als u het onderzoek op de afdeling Radiologie afzegt, dan verzoeken we u ook contact op te nemen met de arts die het onderzoek heeft aangevraagd.

Complicaties na de behandeling

Soms ontstaat er na de ingreep een nabloeding of kan de insteekplaats gaan ontsteken. U moet dan contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel deze dan gerust aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

De polikliniek Urologie is van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 – 12.00 uur en tussen 13.00 – 16.00 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Vanaf 16.00 uur, in het weekend en op feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisarts of de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11
l: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)
l: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

