



# Angiografie, Dotter/Stent behandeling

## Onderzoek en behandeling van bloedvaten

U heeft een afspraak op de afdeling radiologie van het Spaarne Gasthuis. U krijgt een onderzoek van uw bloedvaten met eventueel een behandeling van een vernauwing van een bloedvat. In deze folder leest u waar, waarom en hoe het onderzoek en de behandeling gaan en welke voorbereiding nodig is.

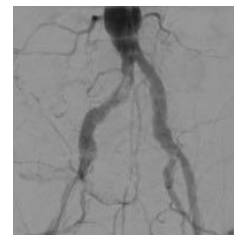
### **Interventieradioloog**

Een interventieradioloog doet het onderzoek en de behandeling samen met radiodiagnostisch laboranten. Het verschil met een 'gewone radioloog' is, dat een interventieradioloog niet alleen röntgenfoto's beoordeelt maar ook behandelingen doet. Hij onderzoekt en behandelt door bijvoorbeeld katheters of kleine instrumenten te gebruiken tijdens het onderzoek of de behandeling.

## Onderzoek en de behandeling

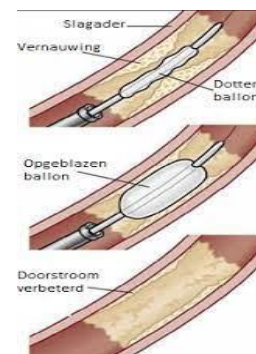
### Angiografie

Dit is een afbeelding van de bloedvaten met behulp van röntgenstralen. Om de bloedvaten zichtbaar te maken bij röntgenonderzoek wordt via een slangetje contrastvloeistof in de slagader gespoten.



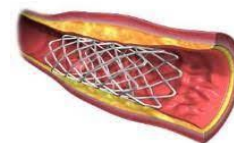
### Dotteren

Dotteren wordt ook wel PTA (Percutane Transluminale Angioplastiek) of ballondilatatie genoemd. Dit is het oprekken van vernauwingen in slagaders met behulp van een ballonnetje dat op een katheter zit. Door het opheffen van de vernauwing, verbetert de bloedstroom in het bloedvat.



### Stent

Wanneer een dotterbehandeling onvoldoende resultaat geeft, kan er een stent geplaatst worden. Dit is een hulsje van gevlochten metaal dat het bloedvat openhoudt. Een stent blijft altijd zitten, daar heeft u verder geen last van.



### Zwangerschap

Het is niet gewenst dat dit onderzoek wordt gedaan tijdens de zwangerschap. De straling kan schadelijk zijn voor het ongeboren kind. Bent u zwanger, of bestaat de kans dat u zwanger bent, overleg dan met uw arts.

Ook bij anderen moet de hoeveelheid straling beperkt blijven. De medewerkers van de afdeling radiologie zorgen ervoor dat de hoeveelheid straling bij elk onderzoek zo weinig mogelijk is.

### Contrastmiddel

Bij dit onderzoek wordt een contrastmiddel gebruikt om de bloedvaten zichtbaar te maken. Kort na het krijgen van het contrastmiddel, krijgt u een warm gevoel door het hele lichaam. Dit gevoel verdwijnt weer snel en geeft geen schade. U krijgt van de laborant of de arts uitleg hierover.

Een allergische reactie op het contrastmiddel komt zelden voor. Heeft u ooit een allergische reactie op een contrastmiddel gehad? Vertelt u dat dan aan de arts die het onderzoek aanvraagt. Er kunnen dan voorzorgmaatregelen genomen worden.

### Nierfunctie

Het is belangrijk om te weten of uw nieren goed werken (nierfunctie). De nierfunctie wordt in uw bloed gemeten. Is het lang geleden dat uw nierfunctie in uw bloed is gemeten, dan wordt uw bloed opnieuw geprikt. De uitslag hiervan bepaalt of u vóór het onderzoek en de behandeling extra vocht krijgt via een infuus. Bij het maken van de afspraak, wordt dit met u besproken.

## Medicijnen

Bespreek met uw specialist welke medicijnen u gebruikt. Bepaalde medicijnen moeten tijdelijk voor het onderzoek gestopt worden. Uw specialist bespreekt met u welke medicijnen u hoelang van tevoren moet stoppen. Ook wanneer u weer na het onderzoek kunt starten met de medicijnen, hoort u van de specialist. Soms krijgt u een vervangend medicijn door uw specialist voorgeschreven. Heeft u vragen over uw medicijnen? Neem dan contact met de polikliniek van uw specialist.

## Opname

- U wordt op de dag van het onderzoek opgenomen.
- Neem uw medicijnen mee naar het ziekenhuis, bij voorkeur in de originele doosjes.
- Laat sieraden en andere waardevolle spullen thuis
- Werken uw nieren minder goed, dan wordt u de dag voor het onderzoek opgenomen. De verpleegkundige geeft u informatie over de verdere voorbereiding.

Op de dag van het onderzoek en de behandeling mag u als ontbijt een kopje thee en een beschuit. De behandeling is in de ochtend.

## Hoe gaat het onderzoek

U wordt naar de afdeling radiologie gebracht. In de behandelruimte neemt u plaats op de onderzoekstafel.

Het onderzoek en de behandeling gebeuren via de lies. Eén of beide liezen worden gedesinfecteerd. U krijgt een groot steriel laken over u heen. In het laken zitten openingen ter hoogte van de lies. De radioloog werkt door deze gaten. U moet uw armen altijd onder het laken houden voor de steriliteit. Voordat de radioloog een naald in de liesslagader (bloedvat in de lies) brengt, wordt eerst de huid verdoofd.

Door de naald wordt een soepel metalen draadje in het bloedvat geschoven. De naald wordt verwijderd en over het draadje wordt een kort slangetje in het bloedvat gebracht. Dit slangetje blijft het hele onderzoek zitten. Hij heeft een ventiel, zodat er geen bloed kan lekken. Door het slangetje kan de radioloog de katheters die hij nodig heeft, inbrengen.

Er wordt met behulp van de contractvloeistof een angiografie gemaakt. De bloedvaten zijn dan goed zichtbaar en zo kan de juiste plaats bepaald worden voor de behandeling. Het is belangrijk dat u goed stil blijft liggen. Soms wordt u gevraagd de adem even in te houden. Eventueel doet de radioloog nog een drukmeting. Zo krijgt hij meer informatie over de vernauwing in het bloedvat.

Voor de dotterbehandeling brengt de radioloog een ballonkatheter in naar de plaats van de vernauwing. De ballon wordt opgeblazen onder hoge druk. Soms voelt u dit en soms niet. Na de dotterbehandeling wordt er een röntgenfoto gemaakt en eventueel nog een drukmeting gedaan. Als het resultaat goed is stopt de behandeling.

Is het resultaat onvoldoende, dan wordt er een stent geplaatst.

Heel soms blijkt tijdens de angiografie dat de vernauwing minder ernstig is dan verwacht. Dan wordt het onderzoek gestopt en wordt er geen dotter-, of stentbehandeling gedaan.

## Hoe lang duurt het onderzoek?

Afhankelijk van de ernst en de plaats van de vernauwing in de bloedvaten duurt het onderzoek ongeveer 60 – 90 minuten. Soms wordt het onderzoek aan beiden kanten gedaan.

## Na het onderzoek en de behandeling

Het slangetje wordt uit de lies verwijderd. Wanneer het mogelijk is, wordt er een plugje (Angio-Seal) geplaatst om het gaatje in het bloedvat dicht te maken. U heeft daarna nog 2 uur bedrust.

Kan er geen Angio-Seal geplaatst worden? Dan drukt de radioloog 10 – 15 minuten op het prikgaatje. Daarna krijgt u een drukverband. Het drukverband blijft 6 uur zitten en u heeft ook 6 uur bedrust.

Na het onderzoek en de behandeling gaat u naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige controleert regelmatig uw lies, bloeddruk en hartslag.

## Medicijnen

Wanneer u weer na het onderzoek kunt starten met de medicijnen, hoort u van uw specialist. Heeft u vragen over uw medicijnen? Neem dan contact met de polikliniek van uw specialist. Tegen de pijn mag 4 x daags paracetamol innemen: 4 x 2 tbl. Van 500 mg.

## Mogelijke complicaties

Complicaties zijn zeldzaam. Uw behandelend arts (meestal de vaatchirurg) maakt samen met de interventieradioloog een keuze voor een chirurgische of radiologische behandeling. Hierbij wordt een afweging gemaakt tussen de kans op complicaties en het te verwachten resultaat.

*Complicaties kunnen zijn:*

- Allergische reactie op de contrastvloeistof. Dit komt bijna niet voor. Gebeurt dit wel dan krijgt u een behandeling om de allergische reactie zo snel mogelijk te bestrijden.
- Bloeduitstorting in de lies. Dit komt wel eens voor, maar heeft meestal geen behandeling nodig. Is er lekkage van bloed onder de huid (vals aneurysma), dan kan dit met een injectie verholpen worden.
- Embolie of ruptuur. Bij het opblazen van de dotterballon kan er een stukje van de zieke vaatwand afbreken en verderop in de slagader vastlopen. Als dit gebeurt wordt er gekeken of en hoe dit behandeld moet worden. Een scheurtje in de vaatwand door het opblazen van de ballon gaat vaak vanzelf over, soms moet dit worden behandeld met een stent.

## Ontslag uit het ziekenhuis

De volgende ochtend controleert de zaalarts uw lies. Ook wordt de bloeddruk gemeten aan uw arm en aan uw been. Daarna mag u naar huis. Regel zelf dat iemand u komt ophalen. U mag namelijk niet zelf autorijden. U krijgt een controleafspraak mee voor de polikliniek van uw behandelend arts.

## Weer thuis

- Douchen mag u na 2 dagen.
- De eerste 2-3 dagen niet bukken en zwaar tillen (niet meer dan 5 kg).
- De eerste 2-3 dagen niet fietsen, autorijden en zo weinig mogelijk traplopen.
- Sporten en zwaar lichamenlijk kan weer na een week.
- Na een week mag u alles weer doen. Het is goed om veel te lopen

- Wanneer van toepassing moet u de Angio-Seal kaart gedurende 90 dagen altijd bij u. Na die tijd is de Angio-Seal opgelost.

## Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis?

- Als de prikopening rood of gezwollen wordt.
- Als u koorts krijgt boven de 38,5°.
- Als u hevige pijn krijgt of een koud been.
- Als de klachten van voor de behandeling terugkomen.

Telefoonnummers vindt u onder het kopje “Vragen en telefoonnummers”.

## De uitslag

De radioloog vertelt u direct na het onderzoek of het onderzoek technisch geslaagd is. De officiële uitslag krijgt u van uw behandelend arts. Ook een eventuele verdere behandeling hoort u van uw behandelend arts.

## Heeft een dotter-, stentbehandeling effect en voor hoe lang?

De behandeling is gedaan omdat u een vernauwing in een bloedvat had door atherosclerose (“aderverkalking”). Dit is een ziekte van de bloedvaten waardoor de bloedvaten dichtslibben. Dat ziekte gaat ook door na de behandeling, zodat er weer een nieuwe vernauwing kan ontstaan. De vernauwing kan ook weer ontstaan op de plek waar de behandeling is gedaan. De behandeling kan dan herhaald worden. Meestal is het resultaat van een dotter-, of stentbehandeling lang, maar is wel afhankelijk van de mate waarin uw bloedvaten zijn aangetast door de aderverkalking.

## Algemene tips

- Leef gezond, zorg voor voldoende lichaamsbeweging en voorkom overgewicht en stress.
- Voldoende bewegen betekent elke dag wandelen, fietsen enz.
- Niet roken. Roken is slecht voor hart en bloedvaten.
- Gezond eten. Eet voldoende groente en fruit. Eet minder zout en vetten. Als u vet gebruikt, zorg ervoor dat het zoveel mogelijk ‘goede’ onverzadigde vetten zijn. In plaats van zout kunt u ook specerijen gebruiken.
- Drink zo weinig mogelijk alcohol.
- Gebruikt u medicijnen, die de rest van u leven moet blijven gebruiken. Wees daar trouw in.
- Als u suikerziekte, diabetes, of een te hoge bloeddruk heeft, moet u dit regelmatig bij de huisarts laten controleren

## Aanvullende informatie

- Patiëntenvereniging Harteraad voor mensen met hart- en vaataandoeningen  
(088)111 16 00  
Website: [www.harteraad.nl](http://www.harteraad.nl)  
E-mail: [info@harteraad.nl](mailto:info@harteraad.nl)
- Infolijn Hart en Vaten 0900-3000 300 (ma t/m vrij van 09:00-13:00uur)

## Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u het onderzoek laat doen. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van deze informatie nog vragen? Stel deze dan aan de afdeling radiologie of aan uw behandelend arts.

Bent u opgenomen in het ziekenhuis? Stel dan uw vragen aan de verpleegkundige of de zaalarts. Zij kunnen zo nodig contact opnemen met de afdeling radiologie.

Kunt u niet naar de afspraak komen of wilt u het onderzoek toch niet laten doen? Belt u dan zo snel mogelijk met de afdeling radiologie. Er kan dan een andere patiënt in uw plaats worden geholpen.

- Afdeling radiologie (023) 224 0040
- Bij problemen in de avond of nacht belt u met de afdeling spoedeisende hulp:
  - Spaarne Gasthuis Haarlem Zuid (023) 224 4880
  - Spaarne Gasthuis Hoofddorp (023) 224 6880

**Niet dringende vragen** kunt u stellen aan uw arts tijdens de controle afspraak op de polikliniek of de belafspraak of via [Mijnspaarnegasthuis.nl](https://www.mijnspaarnegasthuis.nl).

## Waar zijn we te vinden?

### Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22  
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

### Haarlem Noord

Vondelweg 999  
2026 BW Haarlem

[www.spaarnegasthuis.nl](https://www.spaarnegasthuis.nl)

### Hoofddorp

Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)