Embolisatie van myomen

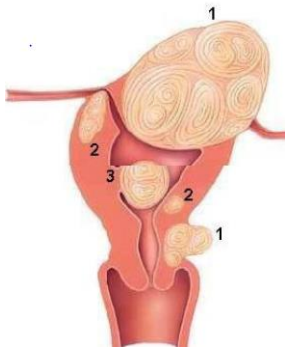
Embolisatie betekent het dichtmaken van een bloedvat. De bloedvaten die bloed toevoeren naar het myoom worden zichtbaar gemaakt met contrastvloeistof.

Bij een embolisatie sluit de radioloog de bloedvaten van een myoom af. Dit gebeurt met hele kleine kunststof bolletjes. Deze kleine kunststof bolletjes worden via een dun slangetje via de lies ingebracht in de bloedvaten. Door deze behandeling krijgt het myoom geen bloed meer. Het myoom wordt hierdoor binnen 3 tot 6 maanden kleiner. Hierdoor hebben 90 van de 100 vrouwen minder klachten of helemaal geen klachten meer, zoals veel bloedverlies.

Myomen in de baarmoeder

Myomen (ook wel vleesbomen genoemd) zijn goedaardige knobbels in de spierlaag van de baarmoeder. Myomen kunnen op verschillende plekken in de baarmoeder zitten:

- Aan de buitenkant van de baarmoeder (1)
- In de wand van de baarmoeder (2)
- In de holte van de baarmoeder (3).



Voor- en nadelen van een embolisatie

Voordelen

- De behandeling is minder zwaar dan het verwijderen van de baarmoeder. U herstelt sneller (ongeveer na 2 weken).
- U krijgt geen narcose.
- U blijft meestal 1 tot 2 dagen in het ziekenhuis.

Spaarne Gasthuis

- 65 tot 95 van de 100 vrouwen die een embolisatie ondergaan zijn hierna tevreden. En hebben geen andere behandeling voor hun klachten nodig.

Nadelen – mogelijke complicaties
Een embolisatie in de baarmoeder is een veilige behandeling. Maar zoals bij elke medische ingreep kunnen er complicaties optreden. Dit komt zelden voor. De radiologen voeren deze behandeling regelmatig uit. Er zijn geen ernstige complicaties voorgekomen. De radioloog bespreekt deze risico's nog met u tijdens het gesprek voor de behandeling.

- Bij 5 tot 35 van de 100 vrouwen is later toch nog een andere behandeling nodig. Dit kan een kleine behandeling zijn, maar soms is een operatie nodig om de baarmoeder te verwijderen.
- Ongeveer 1 op de 100 vrouwen krijgt schade aan de eierstokken door de embolisatie. Hierdoor komen zij eerder in de overgang of worden niet meer ongesteld. Dit gebeurt met name bij vrouwen die jonger zijn dan 45 jaar.
- Er is een heel kleine kans op beschadiging van de baarmoeder, waardoor deze verwijderd moet worden.
- Sommige mensen krijgen een allergische reactie door de contrastvloeistof. U kunt dan roodheid van de huid, bultjes of jeuk krijgen. Meestal ontstaat dit al tijdens de behandeling of enkele uren daarna.
- Bij 1 tot 10 van de 100 vrouwen krijgt 1 van de volgende problemen:
  - Pijn onderin de buik
  - Moeheid
  - Koorts
  - Trombose (bloedstolsels)
  - Huiduitslag/bloeduitstorting bij de prikplek in de lies
    Deze klachten gaan vrijwel altijd binnen enkele dagen tot weken over.

Belangrijk voor de behandeling

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.
Werken uw nieren minder goed, dan wordt u de dag vóór het onderzoek opgenomen.

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.

Gesprek met de planning van de radiologie
Vraagt uw gynaecoloog een embolisatie van een myoom voor u aan? Dan wordt u gebeld door de planning van de radiologie. Zij maken met u een afspraak. En controleren nogmaals of u allergisch bent voor contrastmiddelen, of de controles van uw nierfunctie zijn gedaan en of uw medicijnen kloppen. Daarnaast bespreken zij met u de gehele behandeling nogmaals door.

De dag vóór de embolisatie

Zwangerschapstest
De dag vóór uw opname doet u thuis een zwangerschapstest om er zeker van te zijn dat u **niet** zwanger bent. Is de test positief en bent u zwanger? Dan kan de embolisatie niet doorgaan.
Bel dan gelijk naar de afdeling radiologie om de afspraak af te zeggen.

De dag van de embolisatie – voorbereiding thuis

U wordt op de dag van de embolisatie opgenomen op de verpleegafdeling chirurgie/gynaecologie.
Om **07.30** meldt u zich op de verpleegafdeling in Haarlem Zuid.

Licht ontbijt
U mag thuis voor de opname een licht ontbijt (droog beschuitje met een kopje thee) nemen. Uw medicijnen mag u innemen met een slokje water.

Medicijnen
Neem uw medicijnen mee naar het ziekenhuis. Als het kan in de originele doosjes.

Sieraden
Laat sieraden en andere waardevolle spullen thuis.

Op de verpleegafdeling

Gesprek met een verpleegkundige
Een verpleegkundige stelt u vragen over:
- Medicijnen die u gebruikt.
  Neem uw medicijnen mee naar het ziekenhuis.
- Allergieën die u misschien heeft.
- Andere belangrijke dingen over uw gezondheid.

De arts-assistent en coassistent gynaecologie komen bij u langs om de behandeling met u door te spreken.

Katheter
U krijgt van de verpleegkundige een katheter in uw blaas. Dit is een dun slangetje dat via uw plasbuis wordt ingebracht. De katheter is nodig omdat tijdens de behandeling contraststof in

de bloedvaten wordt gespoten. Die contrastvloeistof komt via uw nieren in uw blaas terecht. Uw blaas raakt daardoor vol. De blaas zit in het gebied van de bloedvaten die de radioloog behandelt. Door de volle blaas met contrastvloeistof kan de radioloog de bloedvaten minder goed zien. De katheter zorgt ervoor dat de blaas leeg blijft.

Na de behandeling moet u veel drinken:
- Een halve liter per 30 minuten, gedurende twee uur.
- U krijgt ook extra vocht via het infuus.

Dit helpt uw lichaam om de contrastvloeistof snel uit te scheiden. Hierdoor zult u vaak moeten plassen. De katheter voorkomt ook dat er te veel druk komt op de insteekopening in uw liezen na de behandeling.

Infuus en antibiotica
Na het plaatsen van de katheter krijgt u een infuus in een ader van uw onderarm. Via dit infuus krijgt u antibiotica. Dit is een voorzorgsmaatregel om te voorkomen dat u een infectie krijgt. Dit infuus blijft tijdens de hele ingreep zitten. Zodat als dat nodig is er medicijnen gegeven kunnen worden.

PCA pomp
Hierna wordt u op de afgesproken tijd naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. Hier krijgt u een PCA-pomp. PCA staat voor Patiënt Controlled Analgesia. Dit is een infuuspomp met een drukknop. Met deze drukknop kunt u zelf uw pijnstilling regelen. De pomp is van tevoren ingesteld door de anesthesist. Deze arts bepaalt hoeveel pijnstilling u mag krijgen. Het gebruik van de pomp is veilig. U kunt uzelf nooit te veel pijnstilling geven. De anesthesist legt u uit hoe de pomp werkt. En hoe u deze kunt gebruiken.

Hoe gebruikt u de PCA-pomp?
- De PCA pomp kunt u gebruiken als u bij de radiologie op tafel ligt.
- Zodra u pijn voelt, kunt u op de knop drukken.
- Is de pijn na een paar minuten nog niet minder? Dan mag u opnieuw drukken.
- U kunt dit herhalen tot de pijn goed onder controle is.

Na het aansluiten van de PCA-pomp wordt u teruggebracht naar de afdeling. Soms gaat u direct naar de afdeling radiologie voor de behandeling.

De behandeling
De behandeling gebeurt met een plaatselijke verdoving. En duurt 1 tot 1 ½ uur. Soms duurt de behandeling iets langer.

Hoe verloopt de behandeling?
- U wordt naar de afdeling radiologie gebracht. In de behandelruimte neemt u plaats op de onderzoekstafel.
- Het onderzoek en de behandeling gebeuren via beide liezen. De liezen worden gedesinfecteerd. U krijgt een groot steriel laken over u heen. In het laken zitten openingen ter hoogte van de liezen. De radioloog werkt door deze gaten. Het is belangrijk dat u de armen onder het laken houdt. Zo blijft de bovenkant steriel.
- De huid van beide liezen wordt verdoofd. Hierna worden een voor een de slagaders in beide liezen aangeprikt en worden daar korte slangetjes ingebracht. Deze slangetjes blijven tijdens de ingreep zitten. Door het ventiel aan het uiteinde van deze slangetjes lekt er geen bloed en kan de radioloog dunne katheters en draadjes in de bloedvaten inbrengen.

- Met contrastvloeistof worden foto's gemaakt van de bloedvaten (angiografie). En zo wordt de juiste plaats voor de behandeling bepaald. Het is belangrijk dat u stil blijft liggen. Soms wordt u gevraagd de adem even in te houden.
- De radioloog brengt in de bloedvaten die het myoom van bloed voorzien dunne catheters in. Door deze catheters kan een vloeistof met hele kleine plastic bolletjes worden ingespoten. Deze bolletjes blijven in de slagader vast zitten en bokkeren de bloedtoevoer naar het myoom.
- Zonder bloed krijgt het myoom geen zuurstof en voedingsstoffen meer. Hierdoor wordt hij door het lichaam afgestoten of krimpt hij sterk.
- Krijgt u pijn tijdens de behandeling? Dan kunt u uzelf met de PCA-pomp medicijnen tegen de pijn geven. U moet hiervoor een knopje van de pomp indrukken. Het knopje van de pomp krijgt u in de hand voordat u wordt toegedekt met de steriele doeken.
- Na de behandeling wordt de opening in uw lies dichtgemaakt met een plugje. Hierdoor hoeft het bloedvat niet te worden samengedrukt en is de kans op een nabloeding kleiner.
- U krijgt een patiëntenkaart waarop staat dat er bij u plugjes in de liezen zijn geplaatst. Draag dit kaartje 90 dagen bij u. Moet u in deze periode naar het ziekenhuis? Laat dan uw kaartje zien. Er mag in deze tijd niet op dezelfde plek worden geprikt.
- De plugjes lossen vanzelf op. Dit duurt ongeveer 3 maanden.

Terug op de afdeling

Na de behandeling brengt een verpleegkundige u terug naar de afdeling. U moet de eerste 2 uur plat liggen. Tijdens deze periode wordt u regelmatig gecontroleerd:

- De verpleegkundige meet uw bloeddruk en polsslag.
- Er wordt gekeken naar de insteekopening in uw lies om te controleren of de gaatjes droog zijn. Na het verwijderen van de slangetjes kan er soms een bloeding ontstaan. Daarom is het belangrijk dat u de verpleegkundige waarschuwt als u bloed door de pleister heen ziet. Of als u voelt dat de pleister nat en warm wordt.

Veel drinken na de embolisatie

De eerste twee uur na de behandeling moet u veel drinken: elke 30 minuten een halve liter water. Dit helpt om de vloeistof die tijdens de behandeling is gebruikt, weer uit uw lichaam te laten verdwijnen.

Pijnstilling na de behandeling

Met de PCA-pomp kunt u zelf uw pijnstilling regelen. Werkt dit niet goed? Waarschuw dan altijd een verpleegkundige.

Weer bewegen

Na twee uur mag u weer rechtop zitten en rustig bewegen.

Injectie tegen trombose

In de avond krijgt u rond 20.00 uur een injectie tegen trombose. Als dit van tevoren is afgesproken, dan krijgt u medicijnen voor de nacht.

Ontslag uit het ziekenhuis

Meestal mag u 1 á 2 dagen na de behandeling weer naar huis. In de ochtend worden het infuus, de katheter en de PCA pomp verwijderd. Zodra u zelf weer heeft geplast, mag u naar huis. De arts-assistent komt nog bij u langs om eventuele vragen te beantwoorden.

Controleafspraak
Voordat u naar huis gaat, krijgt u een afspraak mee voor een controle bij uw gynaecoloog. Deze afspraak is over ongeveer 6 weken op de poli gynaecologie.

Adviezen voor thuis

Het is normaal dat u de eerste dagen na de embolisatie klachten heeft van bijvoorbeeld buikpijn en bloedverlies. Na de behandeling is het belangrijk om goed naar uw lichaam te luisteren. Neem voldoende rust. Het is belangrijk om weer te herstellen.

Pijn en pijnstillers
Als dit nodig is kunt u na de embolisatie pijnstillers nemen. U mag paracetamol nemen om de pijn te verminderen. Zo nodig krijgt u een recept mee voor sterkere pijnstilling.

Leefregels
- Laat de komende 6 maanden geen spiraaltje inbrengen.
- U mag douchen.
- Het kan voorkomen dat u na de embolisatie vaginale afscheiding krijgt. U mag geen geslachtsgemeenschap hebben, geen tampons gebruiken, niet zwemmen en in bad gaan als u afscheiding heeft. Wacht totdat uw afscheiding weer normaal is.

Wanneer moet u direct contact opnemen?

Neem altijd meteen contact op:
- Als er een bloeding ontstaat uit de wondjes in de liezen.
- U erge buikpijn krijgt die niet minder wordt met pijnstillers.
- U koude rillingen krijgt.
- U langer dan 24 uur koorts heeft van boven de 38,5°C
- U last krijgt van hevige vaginale bloedingen of een vies ruikende afscheiding uit de vagina.

Vragen?

Heeft u nog vragen? Dan kunt u altijd bellen met de verpleegafdeling, radiologie of poli gynaecologie.

Poli gynaecologie	(023) 224 0060.
Radiologie	(023) 224 0040
Verpleegafdeling chirurgie/gynaecologie	(023) 224 0317

In het weekend en op feestdagen belt u de spoedeisende hulp van locatie Haarlem Zuid
Spoedeisende hulp Haarlem Zuid (023) 224 4880

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid	**Haarlem Noord**	**Hoofddorp**
Boerhaavelaan 22	Vondelweg 999	Spaarnepoort 1
2035 RC Haarlem	2026 BW Haarlem	2134 TM Hoofddorp
(023) 224 0000	www.spaarnegasthuis.nl	info@spaarnegasthuis.nl