



Shuntangiografie en/of dotterbehandeling

Uw shunt werkt niet meer goed. Het bloed dat door de shunt stroomt (shuntflow) loopt minder snel door een vernauwing of door een andere reden, bijvoorbeeld terugkerende prikproblemen. Ook kan de shunt zich niet goed ontwikkeld hebben. Om de oorzaak te vinden is het nodig om een angiografie van de shunt te maken. Wanneer er een vernauwing in de shunt gevonden wordt, kan deze meestal direct behandeld worden met een dotterbehandeling.

Wat is een shuntangiografie en dotterbehandeling

Een angiografie is een röntgenonderzoek waarbij de bloedvaten zichtbaar worden gemaakt met behulp van contrastvloeistof. Met een angiografie wordt bij u onderzocht of er in de shunt misschien een afwijking zit, zoals een vernauwing.

Bij een dotterbehandeling wordt de vernauwing van de shunt opgerekt met behulp van een ballonnetje. Door het ballonnetje op de plek van de vernauwing op te blazen, wordt de shunt opgerekt.

Vorbereiding op de behandeling

De nefroloog vraagt het onderzoek aan bij de afdeling radiologie. U krijgt de datum en tijd te horen van de afdeling radiologie of van het Nier centrum. Voor het onderzoek gaat u naar de afdeling radiologie.

Medicijnen

In overleg met uw nefroloog worden antistollingsmedicijnen (zoals Sintrom en Marcoumar) een aantal dagen voor de shuntangio gestopt. Na het onderzoek mag u deze medicijnen weer innemen. Bij de laatste dialyse voor de angiografie/dotterbehandeling wordt er bloed

afgenomen voor een INR-bepaling. Het antistollingsmiddel Ascal kunt u gewoon blijven gebruiken. Als het kan, stopt u ook met Plavix.

Overgevoeligheid

Bent u allergisch voor contrastvloeistof en/of jodium? Dan is het belangrijk dat u dit voor het onderzoek doorgeeft aan de radiodiagnostisch laborant. Een echte allergische reactie op contrastmiddel komt bijna nooit voor. Een reactie treedt meestal op tijdens of vlak na de behandeling en uit zich in jeuk en/of galbulten.

Pijnstilling

Sommige mensen vinden de behandeling pijnlijk. Daarom adviseren wij u 1 uur van te voren 2 tabletten van 500 mg Paracetamol in te nemen.

Kleding

Tijdens het onderzoek trekt u uw bovenkleding uit. Trek daarom makkelijke kleding aan. U mag wel een mouwloos hemd aanhouden.

Hoe verloopt de behandeling

- Op het tijdstip van de behandeling gaat u naar de angiokamer op de afdeling radiologie. U wordt opgeroepen door een radiodiagnostisch laborant.
- Op de angiokamer gaat u op een onderzoekstafel liggen. Heeft u rugproblemen, vraag dan een kussen voor in de knieholtes. Hierdoor ligt u iets comfortabeler.
- De shuntarm wordt zijwaarts naast u op een leuning gelegd.
- Vervolgens wordt de arm gedesinfecteerd met jodium of een ander ontsmettingsmiddel. Dit is om infectie te voorkomen. Er wordt een steriele doek over u heen gelegd.
- U krijgt een plaatselijke verdoving. De shunt wordt aangeprikt en een dun buisje wordt in de shunt achtergelaten. De radioloog heeft door dit buisje toegang tot het bloedvat.
- Hierna wordt de contrastvloeistof ingespoten. Deze vloeistof geeft een warm gevoel in de arm. Dat verdwijnt binnen enkele minuten. Tijdens het inspuiten van de vloeistof worden er foto's gemaakt. Voor het slagen van het onderzoek is het belangrijk dat u heel stil blijft liggen.
- Na het toedienen van contrastvloeistof worden er afbeeldingen van de shunt gemaakt. Na het maken van de foto's worden ze direct bekeken op een monitor. Is er een vernauwing zichtbaar, dan brengt de radioloog een ballonkatheter in via het buisje in de shunt. De ballon wordt op de juiste plaats opgeblazen. Soms doet dit pijn.
- Daarna wordt een controlefoto gemaakt om te zien of de behandeling gelukt is. Het onderzoek duurt 30 tot 60 minuten.

Na afloop

Een medewerker van de afdeling patiëntenvervoer brengt u naar het Nier centrum. Hier wordt het buisje verwijderd uit uw arm. Een week na de behandeling wordt er een shuntflowmeting gedaan tijdens de dialyse om te controleren of doorbloeding van de shunt is verbeterd.

Complicaties

De onderzoeken, waarbij katheters in de bloedvaten worden gebracht, verlopen meestal zonder problemen. Soms treden er bijverschijnselen op:

- **Nabloeding**

Gaat de opening waar u geprikt bent bloeden? Druk de opening dan direct 10 minuten af.

- **Bloeduitstorting en/of verkleuring van de huid**
Een bloeduitstorting verdwijnt meestal vanzelf na verloop van tijd. Neemt u contact op met het ziekenhuis als:
 - de bloeduitstorting groter wordt
 - de zwelling groter wordt
 - u pijn krijgt
- **Pijnlijke, rode, eventueel gezwollen shunt of shuntarm**
U kunt een infectie hebben. Krijgt u een verhoogde lichaamstemperatuur of koorts, neem dan altijd contact op met het Nier centrum..

Andere behandelingen

Hydrolyse

Zit uw shunt dicht door gestold bloed, dan kan er gekozen worden voor een hydrolysebehandeling. Bij deze behandeling wordt het stolsel afgebroken door een 'waterstraal' van een steriele zoutoplossing met een stof met anti stollende werking (Heparine).

Operatie (revisie van de shunt)

Soms is een operatie nodig bij een ernstige vernauwing of shunt, die dicht zit door gestold bloed.

Vragen

Heeft u vragen, stelt u deze gerust aan de dialyseverpleegkundige. Daarnaast kunt u altijd contact opnemen met het Nier centrum tussen 7.30 uur tot 22.00 uur (op zaterdag tot 17.00 uur). Het telefoonnummer is (023) 224 3020. Op andere tijden belt u het Nier centrum via het algemene nummer van het ziekenhuis (023) 224 0000.

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

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl