



Radiofrequentie ablatie (RFA) van schildklierzwellling

In deze folder leggen we uit hoe de behandeling van de schildklierzwellling (nodus, knobbel) met radiofrequente ablatie (RFA) gaat. Hierbij wordt de algemene gang van zaken beschreven. Bij vragen kunt u altijd terecht bij uw behandeld internist of interventieradioloog.

Wat is een RFA behandeling?

Bij radiofrequentie ablatie wordt de schildklierzwellling kortdurend verhit met een speciale naald, waardoor weefsel afsterft. Met radiofrequent wordt 'met energie van radiogolven' bedoeld. Ablatie betekent verwijdering. Tijdens het verhitten wordt met echografie gekeken naar het effect op het weefsel. Na het gewenste effect op die plek wordt de naald naar de volgende te behandelen plek verplaatst. Zo wordt de gehele schildklierzwellling behandeld.

Doel van het onderzoek

Het doel van deze behandeling is de schildkliernodus te verhitten waardoor deze verschrompelt en uiteindelijk verdwijnt.

Belangrijk om te weten voor de behandeling

Niet eten en drinken

Op de dag van het onderzoek moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u tot 6 uur voor het opnametijdstip mag eten. Daarna blijft u nuchter.

Voor vrouwen

Röntgenonderzoek kan beter niet worden gedaan als (de kans bestaat dat) u zwanger bent. Bij twijfel wordt tevoren een zwangerschapstest geadviseerd. Verplaats zo nodig uw afspraak.

Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt, kan het zijn dat u hiermee tijdelijk moet stoppen. Vertel het uw arts als u deze middelen gebruikt.

Metalen voorwerpen

Heeft u metalen voorwerpen in uw lichaam? Bijvoorbeeld een knieprothese of heupprothese, een stent of pacemaker, ICD, neurostimulator, insulinepomp of cochleair implantaat? Meld dit duidelijk.

De behandeling

Op de afgesproken dag en tijdstip meldt u zich op de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen. Er worden een aantal vragen aan u gesteld en u krijgt een infuusnaaldje ingebracht (waak infuus). Eventueel wordt nog bloed afgenomen voor de stolling. Zodra u aan de beurt bent, 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. U komt op uw rug op een onderzoekstafel te liggen. De laboranten controleren met de aanwezige interventieradioloog of alle controles goed zijn en de controle lijst wordt met u doorlopen.

U wordt door de anesthesioloog in slaap gebracht. Daarna wordt de huid gedesinfecteerd en wordt u toegedekt met steriele doeken. Na een kleine snede in de huid, wordt met behulp van echografie de

schildkliernodus aangeprikt. Deze naald wordt verwarmd waardoor een stukje van de zwelling zal verschrompelen. De naald wordt steeds een klein stukje verplaatst, totdat de hele zwelling is behandeld. De behandeling zal afhankelijk van de grootte van de nodus ongeveer 30 tot 60 minuten, maar kan soms iets langer duren.

Aan het einde van de behandeling wordt de naald verwijderd en wordt de insteekplaats afgedekt met een pleister.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u wakker gemaakt en naar de uitslaapkamer gebracht. U moet minimaal een uur bedrust houden. U wordt daarna teruggebracht naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige controleert u regelmatig. Ze let op een mogelijke nabloeding en goede pijnstilling. De interventieradioloog die de behandeling heeft uitgevoerd, komt enkele uren na de behandeling bij u langs en beslist of u naar huis mag gaan.

Wij adviseren u om op de dag van de behandeling en na afloop van het onderzoek geen alcohol te gebruiken, omdat dit de kans op een nabloeding vergroot.

Ook adviseren wij u tot 48 uur na de behandeling rustig aan te doen, niet te sporten en niet zwaar te tillen om het risico op nabloeden zo klein mogelijk te houden.

Het masseren van de prikplek raden wij u ook af.

De pleister mag u na 24 uur verwijderen.

Bijwerkingen en complicaties

Radiofrequente ablatie van de schildklier is een veilige behandeling en verloopt meestal zonder problemen. Een enkele keer treden er bijwerkingen (complicaties) op:

- Tijdens de behandeling kan stemverandering (1%) of een bloeduitstorting (1,4%) optreden.
- Op de plaats van de prikplek kan een blauwe plek ontstaan. Dit is normaal.
- Post-ablatiesyndroom: dit is algehele malaise (ziek voelen) met pijn, verhoging van uw lichaamstemperatuur, misselijkheid of braken. Deze klachten verdwijnen meestal vanzelf na ongeveer 1 week.

Wanneer u thuis:

- erge pijn krijgt,
- duizelig wordt,
- een grote bloeduitstorting krijgt,
- de zwelling warm en rood wordt of
- als u zich niet goed voelt

dan moet u contact opnemen met de afdeling radiologie (binnen kantooruren) of spoedeisende hulp (buiten kantooruren).

Contact

Afdeling Radiologie

Telefoonnummer (0475) 38 22 58

Spoedeisende Hulp (buiten kantooruren)

Telefoonnummer (0475) 38 22 54

Laurentius Ziekenhuis

Mgr. Driessenstraat 6

(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)

6043 CV Roermond

www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis

34290910 - Radiologie - juni 2022