



## **Flebografie van het kleine bekken**

### **Doel van het onderzoek**

De klachten die u heeft, kunnen wijzen op een soort spatader (verwijde ader) in het kleine bekken. Met dit onderzoek worden afwijkingen zichtbaar worden gemaakt en als het nodig en mogelijk is meteen behandeld. Met dit onderzoek is te zien of er afwijkingen in de aders van het kleine bekken zijn.

### **De voorbereiding**

U mag 3 uur voordat het onderzoek begint niets meer eten en drinken.

### **Belangrijk**

Tijdens het onderzoek wordt contrastvloeistof gebruikt met onder andere jodium en dit kan bepaalde allergische reacties geven.

Als u in het verleden iets van overgevoeligheid heeft gemerkt voor jodium of enig ander contrastmiddel, meldt u dit dan alstublieft vóór het onderzoek.

### **Het onderzoek**

Bij binnenkomst in het ziekenhuis meldt u zich aan bij de centrale aanmeldzuil in de entreehal. Vervolgens krijgt u een dagticket en meldt u zich aan bij de zuil van de afdeling radiologie.

Graag 15 minuten voor aanvang van het onderzoek aanwezig zijn.

De röntgenlaborant roept u binnen en u krijgt uitleg over het onderzoek. Voor het onderzoek is het nodig dat u uw onderlichaam bloot maakt. Een shirt mag u aanhouden.

U komt op een röntgentafel te liggen. De onderbuik wordt gedesinfecteerd en bedekt met een steriel laken. De radioloog brengt de verdoving aan, meestal in de rechter lies. Hierna wordt de ader aangeprikt en brengt de radioloog een introducer in het vat. Een introducer is een slangetje, waardoor we toegang hebben tot het bloedvat. Via de introducer schuift de radioloog een dun slangetje (katheter) naar het bloedvat en worden de röntgenfoto's gemaakt. Er wordt een kleine hoeveelheid contrastvloeistof ingespoten. Hiervan kunt u misschien een warm gevoel krijgen, u kunt een vreemde smaak in de mond krijgen en het gevoel hebben dat u moet plassen. Dit duurt meestal kort.

Mochten er afwijkingen worden gevonden, dan kan de radioloog die meteen behandelen. Door de katheter wordt een zogenaemde coil (spiraalvormig veertje) in het bloedvat gebracht, waardoor de ader wordt afgesloten.

Het onderzoek en de behandeling duurt 30 tot 60 minuten.

### **Nazorg**

Wanneer het onderzoek klaar is, worden de slangetjes verwijderd en de ader dicht gedrukt. U krijgt een verbandje om de lies en u blijft ongeveer 30 minuten op de röntgentafel liggen. Hierna kunt u naar huis.

Wij adviseren u om niet zelf auto te rijden of te fietsen, maar u te laten brengen en ophalen. Werken en sporten wordt de dag van het onderzoek afgeraden. De volgende dag zijn er geen beperkingen meer.

## **EXTRA INFORMATIE**

### **Jodiumhoudende contrastmiddelen in bloedvat**

U krijgt binnenkort een onderzoek bij de afdeling radiologie waar een jodiumhoudende contrastmiddel wordt gebruikt. Dit contrastmiddel wordt in een bloedvat ingespoten.

Onderzoeken waarbij jodiumhoudende contrastmiddelen worden ingespoten zijn onder andere CT-scan, angiografie (bloedvatonderzoek van slagaders, hart of kransslagaders), PET-CT of een behandeling van de bloedvaten (bijvoorbeeld dotteren).

In deze informatie leest u over de effecten van jodiumhoudende contrastmiddelen op uw lichaam en eventuele maatregelen of voorbereiding op het onderzoek.

### **Algemene veiligheid**

Moderne jodiumhoudende contrastmiddelen zijn veilige middelen, waarbij slechts zelden bijwerkingen worden gezien. Soms is er kans op beschadiging van nieren of kunnen problemen ontstaan bij gebruik van metformine.

### **Algemene maatregelen voor iedereen die contrast krijgt toegediend**

- NSAID's\* staakt u 1 dag vóór het onderzoek en 1 dag na het onderzoek kunt u weer starten
- U mag niet starten met het gebruik van NSAID's in de periode vóór een CT onderzoek zonder overleg met uw specialist
- U dient de dag vóór en de dag van het onderzoek 1,5 a 2 liter water te drinken tenzij er een vochtbeperking geldt

\* NSAID-middelen worden gebruikt tegen pijn en om ontstekingen te remmen. Veel gebruikt zijn Diclofenac, Ibuprofen en Naproxen. Wilt u weten of de geneesmiddelen, die u gebruikt tot de groep NSAID behoren, dan kunt u hiernaar informeren bij uw apotheek, huisarts of specialist. Of opzoeken via internet, bijvoorbeeld bij [www.apotheek.nl](http://www.apotheek.nl)

### **Effect op de nieren**

Het belangrijkste probleem dat zich kan voordoen is een tijdelijke of blijvende verslechtering van de werking van de nieren.

Dit probleem kan zich vooral voordoen bij:

- nieren, die al slecht werken
- combinatie van diabetes mellitus (suikerziekte) met slecht werkende nieren
- Combinatie van al slecht werkende nieren en:
  - hart- en vaatziekten
  - uitdroging
  - gebruik van diuretica (plastabletten)
  - gebruik van zogenaamde NSAID's\*
  - gebruik van sommige andere medicijnen (zie bijsluiter of [www.apotheek.nl](http://www.apotheek.nl))
  - bloedarmoede
  - te lage bloeddruk
  - leeftijd boven 75 jaar
- ziekte van Kahler
- ziekte van Waldenström

Is er sprake van een van bovenstaande risicofactoren, dan wordt de nierfunctie aan de hand van bloedwaarden in het laboratorium bepaald.

### **Aandachtspunten voor u zelf**

Is (één van) bovengenoemde risicofactoren op u van toepassing, vraag dan uw behandelend arts of er maatregelen nodig zijn, zoals per infuus toedienen van extra vocht.

Mogelijk heeft zich sinds het maken van de afspraak voor het onderzoek of de behandeling het volgende voorgedaan:

- ernstige diarree of braken, neem in dit geval altijd contact op met uw specialist;
- hoge koorts;
- begonnen met nieuwe medicijnen, die effect hebben op de werking van de nieren;
- het ontstaan van problemen aan hart- of bloedvaten.

Overleg in deze gevallen of bij twijfel met de specialist, die u heeft verwezen, of het onderzoek/behandeling kan doorgaan.

### ***Als blijkt dat uw nieren niet goed werken***

Is uit laboratoriumonderzoek gebleken dat de werking van de nieren onvoldoende is, wordt door de behandelend arts afgewogen hoe groot het risico van gebruik van het contrastmiddel is.

Is de werking van de nieren te ernstig gestoord dan:

- zal de verwijzend specialist nagaan hoe belangrijk de behandeling voor u is en of er andere onderzoeken of behandelingen mogelijk zijn zonder jodiumhoudend contrastmiddel;
- of u krijgt via een infuus voor toediening van contrastmiddel extra vocht toegediend. Hiervoor wordt u opgenomen in het ziekenhuis. Ook wordt na 2 tot 7 dagen uw nierfunctie opnieuw bepaald.
- Heeft u een zoutarm dieet of mag u niet teveel drinken, neem dan contact op de arts of specialist die het dieet heeft voorgeschreven.

### **Metformine**

Indien u met tabletten metformine wordt behandeld voor suikerziekte, is het van belang te weten of de nieren goed werken. Als de nieren onvoldoende werken, mag u mogelijk dit middel tijdelijk niet gebruiken. Indien u de metforminetabletten moet laten staan, informeer dan of u tijdens deze periode andere tabletten nodig heeft.

Als u niet weet welke soort tabletten u gebruikt, vraag er dan naar bij uw arts of apotheker. U kunt uw apotheek om een actueel medicatieoverzicht vragen.

Informeert u zo vroeg mogelijk bij uw arts of specialist of u de metformine tijdelijk moet stoppen. Wacht hiermee niet tot de dag van het onderzoek!

### **Allergie**

Reageert u op (veel) stoffen allergisch of heeft u hooikoorts of astma, dan hoeft u niet direct bang te zijn voor een reactie op het contrastmiddel. Allergische reacties komen bij moderne contrastmiddelen zelden voor. Mocht u onverhoopt na toediening van contrastmiddel een allergische reactie of astmatische aanval krijgen, dan hebben wij een inhalator met medicijnen bij de hand.

Heeft u in het verleden een reactie gehad op contrastmiddel, is de kans op reactie bij de moderne middelen zeer klein. Was het een ernstige reactie, waarvoor behandeling met medicijnen nodig was, dan adviseren wij u om uit voorzorg tabletten te nemen. Deze kunt u krijgen via de specialist, die u heeft verwezen, of via de afdeling radiologie.

### **Allergie voor jodium**

Allergie voor jodium op de huid heeft geen verband met eventuele reacties op het jodiumhoudend contrastmiddel dat wordt ingespoten. Er is dus geen bezwaar om dit contrastmiddel toe te dienen.

### **Jodium en schildklierandoeningen**

In jodiumhoudende contrastmiddelen is jodium gebonden aan een andere stof. Er komt ook een geringe hoeveelheid zogenaamd vrij jodium voor in deze contrastmiddelen. Indien u op korte termijn (binnen een half jaar) mogelijk behandeld wordt met radioactief jodium (<sup>131</sup>I) voor kwaadaardige aandoeningen van de schildklier, mag u geen onderzoek ondergaan met jodiumhoudend contrastmiddel.

Ook diagnostisch onderzoek met dit contrastmiddel op de afdeling Nucleaire Geneeskunde zal enige tijd niet mogelijk zijn. Als u weet dat behandeling met radioactief jodium plaatsvindt of mogelijk zal gebeuren, meldt u dit dan bij uw behandelend specialist, internist of bij de afdeling radiologie. Er wordt dan nagegaan welke andere mogelijkheden er zijn voor u.

### ***Jodium en te snel werkende schildklier***

Soms kan de geringe hoeveelheid vrij jodium in de contrastvloeistof een versnelde werking van de schildklier uitlokken. Dit is vooral het geval indien uw schildklier al snel werkt of indien u voor te snel werkende schildklier wordt behandeld. Er zijn geen geneesmiddelen die dit kunnen voorkómen.

Meldt u zich bij tekenen van versnelde schildklierwerking (zoals vermoeidheid, gewichtsverlies, niet verdragen van warmte, transpireren, nerveusheid, hartkloppingen) bij uw internist of huisarts.

### **Zwangerschap**

Tijdens de zwangerschap kan een zeer klein deel van de contrastvloeistof bij de ongeboren vrucht of het ongeboren kind komen. Deze hoeveelheid is echter zo gering dat u niet ongerust hoeft te zijn voor nadelige gevolgen.

### **Borstvoeding**

Een zeer klein deel van de contrastvloeistof kan in de moedermelk terecht komen en door de baby worden gedronken. Deze hoeveelheid is echter zo gering dat u niet ongerust hoeft te zijn voor nadelige gevolgen voor de baby. Het is dan ook niet nodig om tijdelijk te stoppen met borstvoeding.

### **Meer informatie**

Heeft u behoefte aan meer informatie over dit onderwerp of indien deze informatie vragen oproept bij u, kunt u contact opnemen:

- de specialist, die u heeft verwezen,
- de afdeling radiologie,
- uw cardioloog.

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34292030 - Radiologie - juli 2022