



## **Radiofrequente ablatie (RFA) van schildklierzwellings onder lokale verdoving**

In deze folder leggen we uit hoe de behandeling van de schildklierzwellings (nodus, knobbel) met radiofrequente ablatie (RFA) gaat onder plaatselijke verdoving. Hierbij wordt beschreven hoe de behandeling in het algemeen gaat. Bij vragen kunt u altijd terecht bij uw behandeld internist of interventieradioloog.

### **Wat is een RFA behandeling?**

Bij radiofrequente ablatie wordt de schildklierzwellings kortdurend verhit met een speciale naald, waardoor het weefsel uiteindelijk verschrompelt. 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 hele schildklierzwellings behandeld.

### **Doel van het onderzoek**

Het uiteindelijke doel van de behandeling is u van uw klachten, veroorzaakt door de schildklierzwellings, af te helpen.

### **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, dus niet eten en drinken.

#### ***Bloedverduunners***

Als u bloedverduunners gebruikt, kan het zijn dat u hiermee tijdelijk moet stoppen. Vertel het uw arts als u deze medicijnen 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 bij uw behandelend specialist.

#### ***Zwangerschap en borstvoeding***

Zwangerschap en borstvoeding zijn geen belemmering voor deze behandeling. Als u zwanger bent is het gebruik van oxazepam niet verstandig. Het onderzoek wordt dan zonder oxazepam gedaan.

### **De behandeling**

Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich op de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen. U wordt 4 tot 6 uur opgenomen. Er worden u een aantal vragen gesteld en u krijgt een infuusnaaldje ingebracht (waak infuus). Eventueel wordt nog bloed afgenomen voor de stolling.

Voor de behandeling krijgt u een tablet oxazepam en 2 tabletten paracetamol. Dit heeft een kalmerende en ontspannende werking. 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 met het hoofd iets achterover. Op elk been wordt een aardingssticker (een soort grote plakker) gelegd. De laboranten controleren met de aanwezige interventieradioloog of alle controles goed zijn en de controlelijst wordt met u doorlopen.

De huid wordt gedesinfecteerd en u wordt toegedekt met steriele doeken. De interventieradioloog spuit een plaatselijke verdovingsmiddel in rondom de schildklier en prikt vervolgens met behulp van echografie de schildkliernodus aan met een speciale naald. 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. Tijdens de behandeling controleert de interventieradioloog hoe het met u gaat. De behandeling zal afhankelijk van de grootte van de nodus ongeveer 20 tot 60 minuten 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 teruggebracht naar de verpleegafdeling. U krijgt een coldpack om de punctieplaats te koelen, ongeveer 30 minuten. De verpleegkundige voert controles bij u uit en geeft zo nodig pijnstillers. De interventieradioloog die de behandeling heeft uitgevoerd of de internist, komt enkele uren na de behandeling bij u langs en beslist of u naar huis mag gaan.

### **Vervoer naar huis**

U mag zelf niet naar huis rijden of machines bedienen, omdat de oxazepam uw reactievermogen kan verminderen.

### **Leefregels thuis**

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

U mag paracetamol nemen tegen de pijn, maximaal 4 x 1000 mg per dag. Het masseren van de prikplek raden wij af.

De pleister mag u na 24 uur verwijderen.

### **Nazorg op de polikliniek**

Na ongeveer 2 tot 3 weken komt u weer terug bij de internist op controle. Daarna volgt na 3, 6 en 12 maanden een poliklinische controle met bloedonderzoek en een echo van uw hals om het effect van de behandeling te beoordelen. Als alles naar wens verloopt, stopt de nazorg na een jaar.

### **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 bloeditstorting (1,4%) optreden.
- Op de plaats van de prikplek kan een blauwe plek ontstaan. Dit is normaal.
- Infectie: de behandeling vindt plaats onder steriele omstandigheden. Dit betekent dat de prik voor start van de procedure wordt gedesinfecteerd en dat er steriele materialen worden gebruikt. Het risico op infectie is <1%.
- Bijwerking van de plaatselijke verdoving: het plaatselijke verdovingsmiddel geeft bijna nooit bijwerkingen. In een klein aantal gevallen (minder dan 0,1%) kan een huidreactie (roodheid, jeuk) of een allergische reactie optreden.
- 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](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34209090 - Radiologie - juni 2023