



## Zorgpad Trombolyse - Trombectomie

Er is bij u een verstopping/afsluiting in uw been of arm of in de bypass geconstateerd. Samen met uw arts is er een behandeling afgesproken om deze verstopping te verhelpen. Er is gekozen voor een trombolysebehandeling of een trombectomiebehandeling.

In deze folder krijgt u uitleg over beide onderzoeken en kunt u lezen wat u tijdens de ziekenhuisopname kunt verwachten. Tevens vindt u hier leefregels voor na de operatie.

### Telefonische bereikbaarheid en contact

Telefoonnummers voor informatie of contact:

- Spoedeisende hulp (0475) 38 2254
- Polikliniek chirurgie (0475) 38 2732
- Verpleegafdeling chirurgie (0475) 38 2272
- Intensive Care (0475) 38 2486
- Acute Opname Afdeling (0475) 38 2179

De bezoektijden van de verpleegafdelingen zijn:

- Verpleegafdeling chirurgie: dagelijks van 15.00-16.00 uur en van 18.00-19.30 uur,
- Er zijn geen vaste bezoektijden op de IC-afdeling.

De medisch specialisten en verpleegkundigen waar u mee te maken krijgt.

### **Chirurgen**

In het Laurentius Ziekenhuis werken vaatchirurgen samen met de interventieradiologen. Zij voeren de trombolysebehandeling uit.

Zowel bij de chirurg als de verpleegkundigen kunt u terecht met uw vragen.

Vaatchirurgen werkzaam in het Laurentius ziekenhuis:

- drs. H.L. Jiang
- dr. F.J.V. Schlösser

Meer informatie over de (vaat)chirurgie vindt u op onze website [www.lzr.nl/chirurgie](http://www.lzr.nl/chirurgie).

### **Radiologen**

In het Laurentius werken interventieradiologen, die de trombolysebehandeling uitvoeren:

- drs. R.S.A. van Stiphout
- drs. H.P.J. Raat

Meer informatie over radiologie vindt u op onze website [www.lzr.nl/radiologie](http://www.lzr.nl/radiologie).

### **Intensivisten**

Op de afdeling Intensive Care (IC) in het Laurentius Ziekenhuis werken intensivisten. Gedurende uw verblijf op de IC neemt de intensivist de zorg voor u waar.

### **Algemene informatie over urokinase**

Urokinase wordt voorgeschreven als een slagader of bypass is afgesloten door een bloedstolsel. Er is dan

sprake van een verstopping/afsluiting. Het bloed kan daardoor niet meer doorstromen, waardoor er geen of onvoldoende zuurstof wordt afgegeven in de weefsels. Urokinase lost dit stolsel op, waardoor de bloedcirculatie verbetert.

### Zorpad in stappen

**Stap 1: poli chirurgie /  
SEH**

Besluit tot trombolysie /  
trombectomie  
Vóór opname

**Stap 2: Afdeling  
chirurgie / Acute  
Opname Afdeling**

Opname

**Stap 3: Afdeling  
medische beeldvorming  
(vaatkamer)**

Onderzoek slagader  
Behandeling

**Stap 4: Afdeling  
Intensive Care (IC)**

Bewaking en observatie  
tijdens Urokinase

**Stap 5: Terug naar  
afdeling chirurgie**

Ontslag  
Nazorg

**Stap 1: polikliniek  
chirurgie/Spoedeisende Hulp**  
Besluit tot  
trombolysbehandeling/  
trombectomie  
Vorbereidingen voor opname

## **Besluit tot behandeling met trombolys of trombectomie**

U bent bij de vaatchirurg op de polikliniek chirurgie geweest. Deze heeft met u besproken dat u een behandeling met urokinase krijgt. Voor deze behandeling dient u te worden opgenomen in het ziekenhuis.

Het kan ook zijn dat u via de Spoedeisende Hulp in het ziekenhuis bent gekomen en dat u acuut een trombolys of trombectomie behandeling krijgt. We raden u aan om deze folder goed door te lezen.

## **Vorbereidingen vóór opname**

### *Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?*

Zorg ervoor dat u spullen bij zich heeft voor 3 dagen.

Neem een actuele medicatielijst mee. Deze kunt u opvragen bij uw eigen apotheek.

Neem de medicatie voor 48 uur mee (in de verpakking of baxter systeem).

Indien u bloedverduunners gebruikt via de trombosedienst dan zorgt u ervoor dat u het schema met het aantal tabletten dat u hoort te nemen bij u heeft.

### *Vervoer*

U zorgt zelf voor vervoer naar huis. U mag zelf geen auto rijden tot één week na de ingreep.

### *Waardevolle bezittingen*

Het is aan te raden grotere geldbedragen, sieraden en andere kostbaarheden mee naar huis te geven. De ervaring leert dat het gevaar van zoekraken en diefstal in een openbaar gebouw aanwezig is. Het ziekenhuis kan hiervoor niet aansprakelijk worden gesteld.

## **Medische ingreep of tandheekkundige ingrepen**

Twee weken voorafgaand aan het onderzoek mag er bij u geen medische ingreep of tandheekkundige ingreep worden verricht. Wanneer hier wel sprake van is, verzoeken wij u dit vooraf te melden.

## **Contrastvloestof**

De contrastvloestof die tijdens het onderzoek wordt toegediend kan schadelijk zijn voor uw nieren wanneer u nieren niet optimaal functioneren. Daarom zal uw arts via een bloedproef uw nierfunctie controleren. Wanneer dit nog recent gedaan is, is een nieuwe bloedafname niet nodig.

Wanneer uw nierfunctie afwijkend is kan de arts u de opdracht geven extra water te drinken voorafgaande aan het onderzoek of krijgt u een vochtinfuus.

Het doel van deze vorbereidende therapie is dat u na het onderzoek het contrast beter kan uitscheiden. Hierdoor is er minder kans op verslechtering van de nierfunctie.

## **Medicatie**

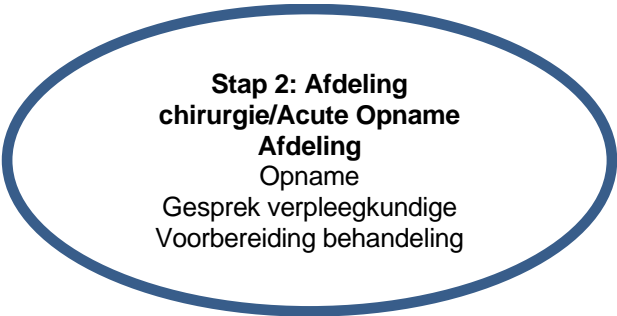
### *Bloedverduunners:*

Wanneer u acenocoumarol (sintrommitis) of fenprocoumon (marcoumar) neemt mag u deze 3 -5 dagen voor het onderzoek niet innemen. U behandelend arts schrijft mogelijk een tijdelijke bloedverdunner voor ter overbrugging. Dit zijn onderhuidse spuitjes die u moet zetten om klontervorming van het bloed tegen te gaan.

Overige bloedverduunners als Ascal, Acetylsalicylzuur hoeft u niet te stoppen. Het stoppen van andere bloedverduunners gaat in overleg met uw arts.

### *Diabetesmedicatie:*

Wanneer u insuline gebuikt, overleg met uw huisarts of praktijkondersteuner/diabetesverpleegkundige welke hoeveelheid u moet spuiten. U moet namelijk drie uur voor het onderzoek nuchter zijn.



**Stap 2: Afdeling  
chirurgie/Acute Opname  
Afdeling  
Opname  
Gesprek verpleegkundige  
Vorbereiding behandeling**

## **Opname**

U wordt opgenomen op afdeling chirurgie. Dit is de afdeling van de vaatchirurg.

Wanneer u met spoed via de Spoedeisende Hulp wordt opgenomen, gaat u naar de Acute Opname Afdeling.

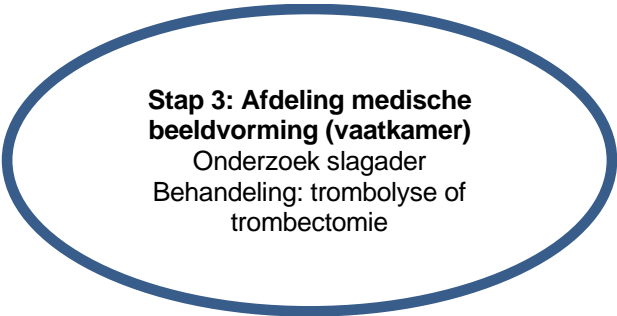
Tot één uur voor het opnametijdstip mag u nog eten en drinken.  
Daarna moet u nuchter blijven.

## **Gesprek verpleegkundige**

Op de afdeling chirurgie krijgt u een intakegesprek met een verpleegkundige die met u de opname doorspreekt en ook de medicatielijst met u zal doornemen.

## **Vorbereiding behandeling**

U krijgt altijd een infuus en urineblaaskatheter voorafgaand aan het onderzoek. Ook wordt er bloed geprikt en wordt een hartfilmpje gemaakt.



**Stap 3: Afdeling medische  
beeldvorming (vaatkamer)  
Onderzoek slagader  
Behandeling: trombolysie of  
trombectomie**

## Onderzoek slagader

Vanuit de afdeling chirurgie wordt u naar de afdeling medische beeldvorming gebracht.

Op de vaatkamer krijgt u een onderzoek van de slagader in uw been of arm. Dit heet een angiografie. Onder plaatselijke verdoving brengt de radioloog in uw lies of elleboog een soepel kokertje (sheath) in. Via deze sheath brengt de radioloog een katheter in. Hierdoor wordt contrastvloeistof ingespoten. Zo zijn de bloedvaten zichtbaar op een beeldscherm.

Het inspuiten van de contrastvloeistof geeft een warm gevoel, dat geleidelijk weer verdwijnt. Dit inspuiten wordt een paar keer herhaald.

## Behandeling

### Trombolysebehandeling: toediening alteplase en heparine

Door het onderzoek in de slagader kan de arts (radioloog) zien waar de verstopping zit. De radioloog plaatst de katheter in het stolsel dat de verstopping veroorzaakt. Dan zal het medicijn urokinase worden toegediend. Zo komt het medicijn precies in het stolsel terecht.

Naast de alteplase wordt ook heparine toegediend. Dit kan via de sheath of door het ingebrachte infuus. Na een aantal uren wordt een controle angiografie gemaakt om te kijken of het stolsel al kleiner is geworden. Het kan zijn dat de procedure een aantal keer herhaald wordt. Dit is afhankelijk van hoe snel er verbetering optreedt.

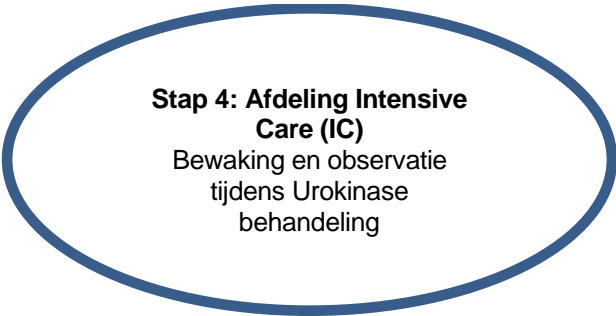
Tijdens de behandeling op de vaatkamer ligt u op een onderzoekstafel. Deze tafel ligt misschien oncomfortabel. Tijdens en net na de behandeling kunt u hoofdpijn ervaren. Wanneer u dit ervaart geef dit dan bij de verpleegkundige aan.

Het is van groot belang dat u tijdens de behandeling plat op uw rug op de onderzoekstafel blijft liggen met gestrekte benen. De katheter ligt immers in een slagader.

### Trombectomiebehandeling: verwijderen van het stolsel dat het bloedvat heeft dicht doen slibben

Door een speciale katheter, die ingebracht wordt waaraan een soort van boortje zit, wordt kalk/stolselvorming verwijderd. Door het boortje wordt de kalk/stolselvorming losgemaakt en weggezogen zodat het niet met de bloedstroom mee gaat.

Wanneer de kalk/bloedstolsel verwijderd is worden opnieuw foto's gemaakt om te kijken of het gewenste resultaat is bereikt. Zo nodig wordt er nog gedotterd of een stent geplaatst.



#### Stap 4: Afdeling Intensive Care (IC)

Bewaking en observatie  
tijdens Urokinase  
behandeling

## Bewaking en observatie

Gedurende de trombolyse behandeling verblijft u op de afdeling Intensive Care (IC). Op deze afdeling wordt uw bloeddruk goed in de gaten gehouden en vinden observaties plaats van de sheath en de bloeddorstrooming van been of arm. Er zal tussentijds bloed worden afgenomen.

Ook nu moet u nog nuchter blijven. Een slokje water mag wel.

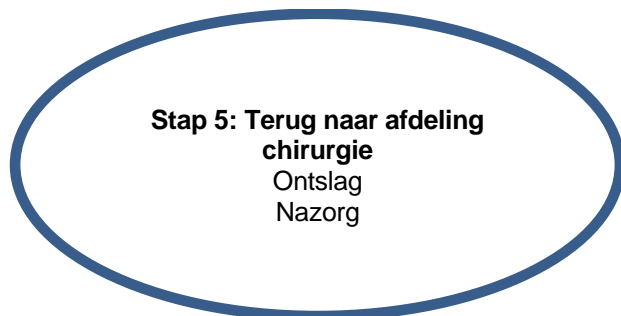
Wanneer u op de IC verblijft neemt de arts van de IC ( intensivist) de behandeling tijdelijk over. Wanneer u weer naar de verpleegafdeling toe mag wordt altijd overlegd met de vaatchirurg.

De sheath zal verwijderd worden voordat u naar de verpleegafdeling toe gaat. Dit verwijderen van de sheath kan enigszins gevoelig zijn.

### **Complicaties**

Alteplase en heparine zijn agressieve bloedverdunders, die continu worden toegediend via een infuus. Hierdoor is er een verhoogd risico op het ontstaan van bloedingen in het lichaam. De voordelen en risico's zijn door de behandelend vaatchirurg zorgvuldig tegen elkaar afgewogen. Desondanks kunnen complicaties, bijwerkingen of acute veranderingen optreden.

Bijwerkingen die kunnen optreden zijn: bloedingen, misselijkheid, braken, koorts, koude rillingen en allergische reactie. Indien deze bijwerkingen optreden, zal daar behandeling voor ingezet worden en zal per situatie bekeken worden of de urokinasebehandeling door kan gaan of gestaakt moet worden.



Wanneer u weer op de verpleegafdeling chirurgie bent neemt de vaatchirurg de behandeling weer over. U heeft bedrust tot de verpleegkundige zegt dat u uit bed mag komen. Bedrust houdt in dat u op de rug blijft liggen met het hoofd iets gebogen (1,5 hoofdkussen). Er mag namelijk geen druk op de liesstreek komen.

### **Ontslag**

Wanneer u met ontslag mag krijgt u dat van de verpleegkundige op de verpleegafdeling te horen. Dit is meestal één à twee uur nadat het drukverband is verwijderd. Wanneer u nog een nachtje moet blijven mag u in de volgende ochtend naar huis.

U kunt de eerste dagen wat last hebben van de lies waar ze de slagader aangeprikt hebben. Bij pijnklachten kunt u paracetamol nemen 3 tot 4x daags 1 gram.

Het kan zijn dat het been wat opzwellt of tintelt. Dit komt doordat er meer zuurstofrijk bloed naar uw onderbeen stroomt. Hiervan kunt u enkele dagen last hebben.

De afspraak voor het controlebezoek wordt u toegestuurd.

### **Nazorg**

Wanneer u bent ontslagen uit het ziekenhuis en weer thuis bent, gelden onderstaande leefregels voor u:

- Één week niet autorijden;
- Één week geen zware inspanning/sporten;
- Zorg dat u voldoende drinkt;
- Loop regelmatig een stuk. Eventueel kunt na één week weer de looptraining bij de fysiotherapie hervatten mocht u onder behandeling zijn;
- Het wondje in de lies niet verbinden tenzij het nog wondvocht lekt. In dit geval kunt u eventueel een klein pleistertje op het wondje plakken;
- Het kan zijn dat u een flinke bloeditstorting krijgt. Dit lost het lichaam vanzelf op.

S.v.p. contact opnemen in de volgende gevallen:

- Bij een pijnlijk verkleurd en/of koud been;

- Toename van de zwelling in de lies;
- Kloppend (pulserend) gevoel in de lies.

In bovenstaande gevallen, dient u contact op te nemen met de poli chirurgie en in de avond- en nachturen met de Spoedeisende Hulp.

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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34289030 - Chirurgie - november 2023