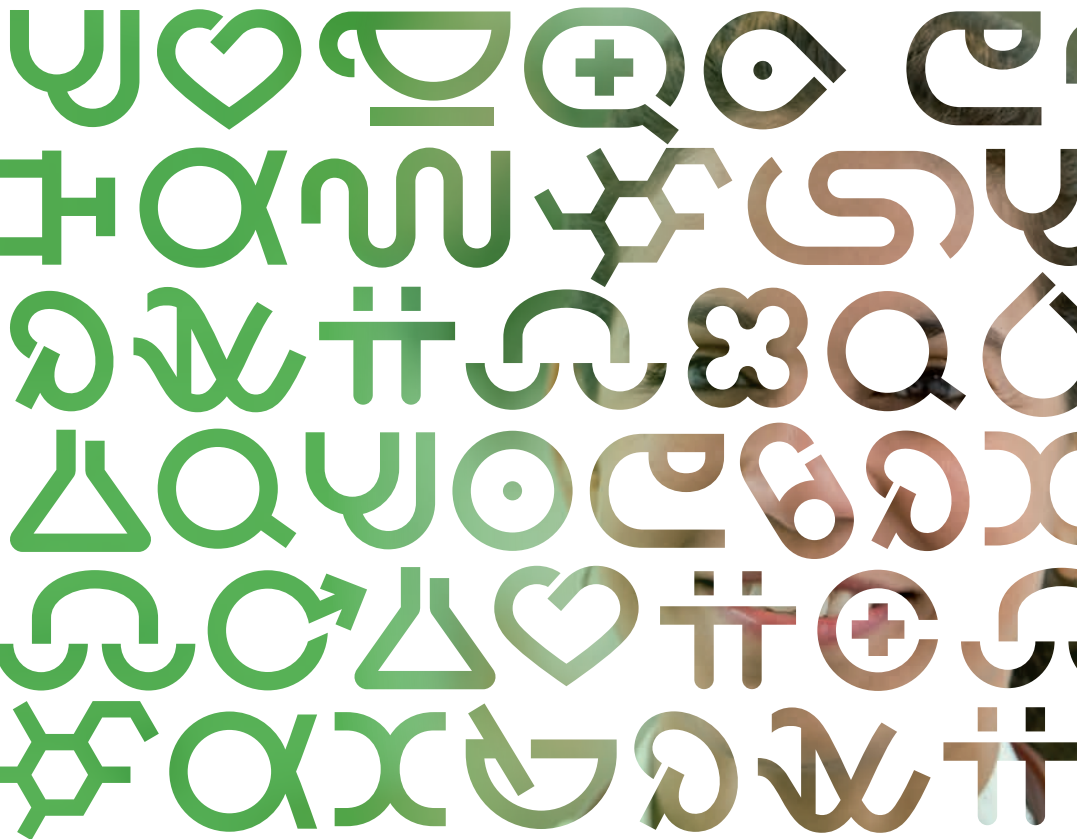


DIALYSE

Onderzoeken ten behoeve van dialyseshunt

BEHANDELING



Onderzoeken ten behoeve van dialyseshunts

Er is voor u een onderzoek van de shunt aangevraagd en er is u verteld om welk onderzoek het gaat. In deze folder kunt u daar meer over lezen. Indien nodig, kunt u vragen stellen aan de verpleegkundige die voor u zorgt.

Duplex bij problemen

Er is door de verpleegkundigen geconstateerd dat uw shunt niet goed functioneert. Om te weten wat hiervan de oorzaak is, is een duplex aangevraagd. Een duplex onderzoek is een echo-onderzoek, waarbij met behulp van geluidsgolven de bloedvaten zichtbaar gemaakt worden op een scherm. Daarvoor zijn geen voorbereidingen nodig. Eventuele vernauwingen of verbredingen van de vaten zijn dan goed te zien. De laborante maakt daar ook een tekening van die via de computer wordt doorgestuurd naar uw dossier. Het onderzoek is niet pijnlijk. U krijgt gel op uw arm en de laborant(e) gaat met een echokop over uw arm. Het onderzoek duurt ongeveer 30–60 minuten. De uitslag wordt besproken in het wekelijkse vaatoverleg en daarna wordt aan u verteld of verdere behandeling nodig is.

Angiografie

Na de duplex kan besloten worden dat uw bloedvaten zichtbaar gemaakt moeten worden. Dit gebeurt in een angiografie. Dit onderzoek vindt plaats bij Radiologie met behulp van contrastvloeistof.

U dient daarvoor 2 uur vóór het onderzoek nuchter te zijn. Bij voorkeur wordt de shunt aangeprikt. Naar aanleiding van het duplex onderzoek wordt bepaald waar de arts uw shunt aanprikt. Dat kan op een andere plaats en in een andere richting zijn dan u gewend bent. Is dit niet mogelijk, dan wordt u in de lies aangeprikt. Soms is alleen een angiografie voldoende, soms moet een behandeling plaatsvinden. Dat kan mogelijk meteen plaatsvinden. In sommige gevallen wordt de naald, waarmee de shunt is aangeprikt, niet verwijderd bij Radiologie. U gaat daarmee naar Dialyse, de verpleegkundige zal beoordelen of deze naald gebruikt kan worden voor de dialyse. Wordt u in de lies aangeprikt, dan wordt de katheter verwijderd. Het prikgaatje zal gedurende 10 minuten worden afgedrukt en mogelijk heeft u enige tijd bedrust. Dit kan variëren van 1 tot 12 uur.

PTA

Een PTA, oftewel dotterprocedure, wordt gedaan om een vernauwing in een bloedvat op te heffen. Dit gebeurt in combinatie met een angiografie (zie hiervoor).

Nadat de shunt of de lies is aangeprikt, gaat er een slangetje met een ballonnetje door de naald. Het ballonnetje wordt opgeblazen, zodat het bloedvat opgerekt wordt. Soms zijn meerdere ballonnetjes van verschillende grootte nodig. Het onderzoek kan pijnlijk zijn. U kunt vragen om pijnstilling.

Het kan zijn dat tijdens de PTA besloten wordt om een stent te plaatsen. Een stent is een metalen veertje, dat zich in het bloedvat kan ontplooien en in het bloedvat achterblijft, met de bedoeling dat het bloedvat daar open blijft. Ter hoogte van die plaats kunt u niet meer aangeprikt worden.

In sommige gevallen wordt de naald, waarmee de shunt is aangeprikt, niet verwijderd bij Radiologie. U gaat daarmee naar Dialyse, de verpleegkundige zal beoordelen of deze naald gebruikt kan worden voor de dialyse.

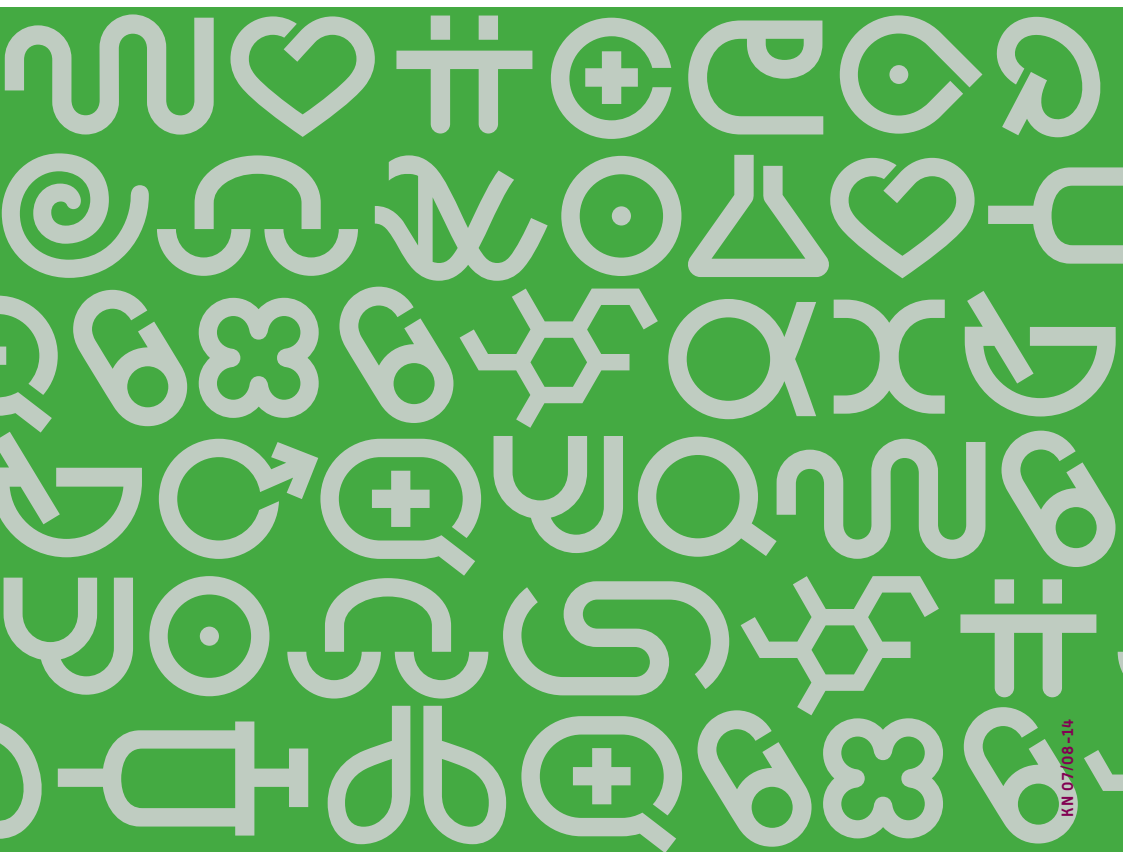
PTA met paclitaxel

Tijdens of voor de procedure wordt besloten om een medicijn te gebruiken dat op het ballonnetje zit. De bedoeling van dit medicijn, paclitaxel, is dat de vernauwing minder snel terugkomt. U wordt hier vooraf over geïnformeerd.

Meer weten?

Ga naar www.antoniusziekenhuis.nl

Dit is een uitgave
van St. Antonius Ziekenhuis



KN 07/08-14

ZIEKENHUIS
RESEARCH & DEVELOPMENT
ACADEMIE

ST ANTONIUS

