

## **Doel van het onderzoek**

U heeft samen met uw arts afgesproken dat u een röntgenonderzoek van de bloedvaten krijgt. Zo kunnen we de oorzaak van uw klachten vinden en soms meteen behandelen. De meeste grote bloedvaten in het lichaam worden via de liesslagader bereikt. U krijgt daar plaatselijke verdoving. Daarna wordt de liesslagader aangeprikt. Daarna wordt er een dun slangetje (katheter) in het bloedvat gebracht. Er worden opnames gemaakt met röntgenstraling terwijl er jodiumhoudend contrastvloeistof wordt ingebracht. U kunt hierbij een warm gevoel krijgen in uw hele lichaam.

Dit onderzoek laat zien of er een vernauwing in uw bloedvaten zit. De interventieradioloog voert het onderzoek uit. Dit is een arts die gespecialiseerd is in dit soort onderzoeken en behandelingen.

Als er een vernauwing is, kan er eventueel meteen gedotterd worden. Dit betekent dat het bloedvat wijder wordt gemaakt met behulp van een ballonnetje. Soms wordt er ook een stent geplaatst. Dat is een metalen buisje dat het bloedvat openhoudt.

## **Onderzoek op de operatiekamer (OK)**

Het onderzoek gebeurt op de OK. Omdat een slagader (meestal in de lies) wordt aangeprikt, blijft u de hele dag in het ziekenhuis. Als u ook een dotter- en/of stentbehandeling krijgt, blijft u ook één nacht.

## **Vorbereiding**

- U meldt zich aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal. Daar krijgt u een ticket waarop staat naar welke afdeling u kunt gaan.
- U moet minimaal een uur van tevoren in het ziekenhuis zijn.
- Draag makkelijke kleding en laat sieraden thuis vanwege de hygiëneregels op de OK.
- Op de afdeling krijgt u een operatiejas. U mag ook eigen nachtkleding of een T-shirt meenemen voor na het onderzoek.

Op het zorgportaal MijnZMC staat een vragenlijst voor bloedvatenonderzoek. Vul deze vóór het onderzoek thuis in. Een laborant bespreekt deze lijst met u voordat het onderzoek begint.

## **Medicijngebruik**

- Gebruikt u bloedverduunners zoals Sintromitis, Marcoumar of andere waarvoor u bij de trombosedienst loopt? Stop hier dan 2 dagen voor het onderzoek mee. Als uw bloed op de dag van het onderzoek te dun is, kan het onderzoek niet doorgaan.

- U moet 1 uur vóór het onderzoek bloed laten prikken op het laboratorium om uw INR-waarde te bepalen.
- Gebruikt u de bloedverdunner *Clopidogrel* samen met *Ascal (Acetylsalicylzuur)*? Stop hier dan 5 dagen voor het onderzoek mee. U hoeft dan geen bloed te laten prikken.
- Gebruikt u alleen *Ascal (Acetylsalicylzuur)* of *Clopidogrel*? Dan hoeft u hier niet mee te stoppen.
- Gebruikt u Rivaroxaban of Dabigatran? Stop hier dan 24 uur vóór het onderzoek mee.

### **Het onderzoek**

Het onderzoek gebeurt op de angiokamer. De radioloog voert het uit, samen met twee radiodiagnostisch laboranten.

Op de verpleegafdeling trekt u een operatiejas aan. U wordt naar de onderzoeksruimte gebracht. Daar krijgt u een infuus in uw arm. Via dit infuus krijgt u zoutoplossing toegediend. Na afloop haalt men het infuus eruit, als de infuuszak leeg is.

U wordt met een bed naar de onderzoekskamer gebracht. U gaat daar op een andere tafel liggen. U krijgt een 'knijper' op uw vinger om uw hart goed in de gaten te houden.

Soms worden er nog wat haartjes weggeschoren in beide liezen. Alles gebeurt zo steriel mogelijk. U wordt met een steriel laken toegedekt. De medewerkers dragen steriele jassen om infecties te voorkomen.

Uw liezen worden gedesinfecteerd met chloorhexidine, daarna krijgt u plaatselijke verdoving. De radioloog prikt een naald in de liesslagader. Via deze naald wordt een dun draadje (voerdraad) in de slagader gebracht. De naald wordt verwijderd en over de voerdraad wordt er een dun slangetje (katheter) in de bloedbaan gebracht. Als de katheter op de juiste plek zit, spuit de radioloog contrastvloeistof in. De bloedvaten worden zichtbaar op de röntgenbeelden. U kunt een paar minuten een warm gevoel in uw lichaam krijgen.

Blijf tijdens het maken van de röntgenbeelden zo stil mogelijk liggen. Als de radioloog genoeg beelden heeft, beslist deze of er een dotterprocedure of stentplaatsing nodig en mogelijk is.

Het hele onderzoek duurt tussen de 45 minuten en 3 uur.

### **Na het onderzoek**

- De radioloog haalt de katheter eruit. De plek in uw lies wordt ongeveer 10 minuten dichtgedrukt. Daarna krijgt u een drukverband.
- U moet 4 tot 6 uur plat blijven liggen en uw been gestrekt houden. Dit om een nabloeding of bloeduitstorting te voorkomen.
- Soms sluit de radioloog de aanprikplaats met een soort krammetje. In dat geval hoeft u geen drukverband en heeft u 2 tot 3 uur bedrust.
- Na het onderzoek wordt u enige tijd opgenomen in het ziekenhuis. Op de afdeling controleert een verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk en uw lies op nabloeden.
- Denkt u zelf dat er iets niet in orde is, zoals een nat gevoel onder het drukverband? Zeg dat dan direct. Dat kan een nabloeding zijn.
- Is uw onderzoek pas na 15:00 uur 's middags klaar? Dan blijft u altijd één nacht in het ziekenhuis.
- Als u een dotter- of stentprocedure krijgt, blijft u ook een nacht ter observatie.
- Contrastvloeistof onttrekt veel vocht aan uw lichaam. Drink daarom veel na het onderzoek. Zo plast u het contrastmiddel snel weer uit. Ga niet te lang met een volle blaas liggen. Dat verhoogt de druk in de onderbuik en daardoor de kans op een nabloeding.

### **De uitslag**

De arts die het onderzoek heeft aangevraagd, bespreekt de uitslag met u. Als u nog geen afspraak heeft, maken we die als u terug bent op de afdeling.

### **Vragen?**

Bel tijdens kantooruren met de afdeling Radiologie of neem contact op met uw arts.  
Telefoonnummer Radiologie 075 650 1350.