

RFA-behandeling

Doel RFA:

Radiofrequente ablatie (RFA) kan worden toegepast bij een goedaardige knobbel van de schildklier. Deze techniek is ook geschikt als deze knobbel teveel schildklierhormoon maakt. Het krimpen van de schildklierknobbel na RFA duurt 6 tot 12 maanden. Gemiddeld wordt 40-80% krimp bereikt. In zeldzame gevallen kan het nodig zijn de behandeling te herhalen.

Behandeling:

Voor dit onderzoek wordt u kortdurend opgenomen op de dagbehandeling. U krijgt een tablet met kalmerende, ontspannende werking en pijnstilling. De verpleging geeft een jasje met drukknopen dat u tijdens de behandeling kunt dragen over uw ondergoed heen. In bed wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht. Tijdens de behandeling ligt u op een onderzoekstafel met het hoofd iets achterover. Op het been wordt een aardingssticker (een soort grote “plakker”) gelegd. Uw huid van de hals wordt goed schoongemaakt en daarna afgedekt met een steriele doek. De RFA van de schildklierknobbel wordt uitgevoerd door een interventie-radioloog. Dit is niet dezelfde arts die u op de polikliniek interne geneeskunde of polikliniek chirurgie heeft gezien.

De radioloog zal onder echografische begeleiding de schildklierknobbel verdoven. Met een speciale naald zullen steeds kortdurend warmtegolven worden afgegeven. De naald wordt steeds een stukje verplaatst zodat de hele knobbel behandeld wordt. U kunt wat ‘ploppende’ geluiden horen en mogelijk lichte tintelingen voelen in uw kaak. Tijdens de behandeling zal de radioloog regelmatig aan u vragen hoe u de behandeling verdraagt. Zo nodig kan de intensiteit van de warmtegolven verlaagd worden. De behandeling met radiogolven duurt ongeveer 45 minuten. In totaal bent u vaak 60 minuten op de afdeling radiologie.

Contra-indicaties:

Overleg met uw arts als u een pacemaker, Implanterbare Cardioverter Defibrillator (ICD), neurostimulator, insulinepomp of cochleair implantaat of andere metalen implantaten heeft.

Bloedverduunners:

Graag overleg met uw arts als u bloedverduunners gebruikt. Over het algemeen gelden de volgende adviezen:

- Dabigatran, rivaroxaban, apixaban, edoxaban. Laatste inname 24 uur tevoren. Overleg bij verminderde nierfunctie.
- Carbasalaatcalcium, clopidogrel, acetylsalicylzuur mag u blijven gebruiken als u geen andere bloedverduunners gebruikt
- Gebruikt u twee verschillende bloedverduunners? Overleg met uw arts
- Acenocoumarol: Laatste inname acenocoumarol op dag -3 voor ingreep. INR controle ochtend van ingreep
- Fenprocoumon: Laatste inname fenprocoumon op dag -5 voor ingreep, INR controle INR controle op dag -2. En INR controle ochtend van ingreep.

Alle tabletten mogen 24 uur na de ingreep hervat worden.

Na de behandeling:

Na de behandeling krijgt u een pleister. Om een bloeding te voorkomen, verzoeken we u met platte hand 30 minuten druk uit te oefenen op de plek van de behandeling. Hierna blijft u nog kort op de dagbehandeling ter observatie. We adviseren de dag van de behandeling geen alcohol te gebruiken.

De pleister mag na 24 uur verwijderd worden. Dan mag u ook weer douchen. Wij adviseren 48 uur na de behandeling rustig aan te doen, niet te sporten en niet zwaar te tillen.

Vervoer naar huis:

U heeft een verminderd reactievermogen door de rustgevende tablet die u heeft gekregen. U mag niet deelnemen aan het verkeer of machines bedienen.

Complicaties

RFA behandeling verloopt meestal zonder complicaties. Uw arts heeft bij u een zorgvuldige afweging gemaakt tussen de kans op bijwerkingen en de voordelen van de ingreep.

Pijnklachten na de ingreep kunnen een paar dagen duren. Indien nodig kunt u hiervoor paracetamol 4 keer per dag 1000mg nemen. Er kan een kleine bloeduitstorting (blauwe plek) ontstaan. Deze kan soms uitzakken naar de borst. Op de plek van de prik van de naald in de hals zal een klein littekentje ontstaan.

RFA vindt plaats onder steriele omstandigheden. Er is een zeer kleine kans op het ontstaan van een infectie. Zeldzaam kunt u na de behandeling (tijdelijk) hees zijn door zenuwbeschadiging of kan er een grotere bloeding ontstaan. Bij RFA is er weinig schade aan de huid en door de verhitting van de nodus loopt het omliggende weefsel weinig tot geen schade op.

Heel af en toe kan er huidverbranding van de hals of been ontstaan. De schildklierfunctie blijft meestal intact na de behandeling. Het ontstaan van een traagwerkende schildklier is zeldzaam.

Contact opnemen bij vermoeden complicaties:

Als u thuis ernstige pijn krijgt, duizelig wordt, een grote bloeduitstorting krijgt of als u zich niet goed voelt en u het vermoeden heeft dat dit met het onderzoek te maken kan hebben, neem dan contact op. Ook bij koorts, roodheid en warmte van de hals vragen wij u contact op te nemen.

Tijdens kantooruren kunt u bellen naar secretariaat interne geneeskunde 075 650 2384. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met dienstdoende internist via het algemene ziekenhuisnummer 075 650 2911.

Vragen / afspraak wijzigen:

Tijdens kantooruren kunt u bellen naar polikliniek interne geneeskunde 075 650 2580.