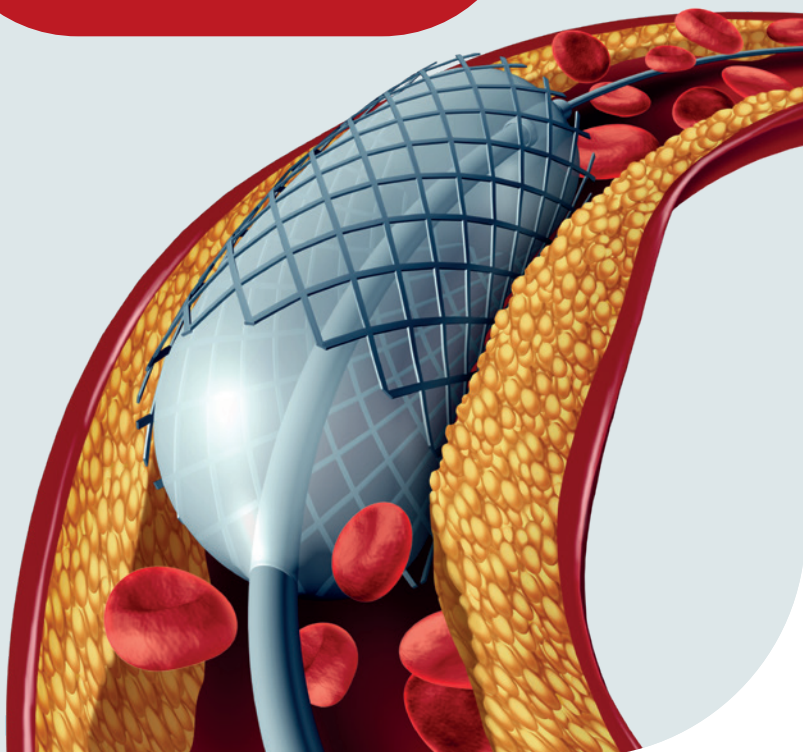


Stenting halsslagader

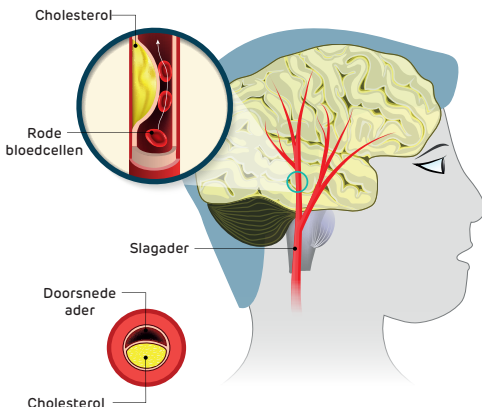


Stenting halsslagader

Waarom?

Binnenkort ondergaat u ter hoogte van de arteria carotis of de halsslagader een ingreep omdat er slagaderverkalking is vastgesteld. Slagaderverkalking begint met een plaatselijke ophoping van bloedplaatjes, bloedcellen en cholesterol in de vaatwand. Een ernstige vernauwing kan ervoor zorgen dat er onvoldoende bloed of zuurstof getransporteerd wordt naar de hersenen.

Er kan ook een klontert vrijkomen die zich verplaatst naar de hersenbloedvaten. Dat kan leiden tot een CVA of TIA.



Een **TIA** is een verschijnsel waarbij de symptomen binnen de 24 uur terug verdwijnen: bv. wazig zicht, scheef trekken van de mond, praten met een dubbele tong ... Een **CVA** is een beroerte met blijvende letsels: blijvende spraakmoeilijkheden, verlamdheid ...

Iedereen heeft twee halsslagaders, dus de kans bestaat dat u tot nu toe weinig of geen symptomen vertoont.

Aan de hand van verschillende criteria en in overleg met uw behandelende arts kunnen we één van volgende therapieën hanteren:

- **Heelkundige behandeling:** chirurgisch verwijderen van de plaque ter hoogte van arteria carotis.
- **Endovasculaire behandeling:** minimale invasieve techniek waarbij we ter hoogte van de vernauwing een stent plaatsen. Deze techniek lichten we toe in deze brochure.



Opname

Wat brengt u mee?

- Identiteitskaart.
- De documenten die u van uw arts kreeg tijdens uw laatste consult.
- Verslag/beelden van onderzoeken die niet in AZ Sint-Lucas zijn uitgevoerd.
- De medicatiezak met daarin uw medicatielijst en uw huidige medicatie in de originele verpakking.

Vorbereiding thuis

U moet niet nuchter zijn.

Aandachtspunten

- Na een mondelinge toelichting over het onderzoek door de behandelende arts of de interventionele radioloog, moet u een akkoord tot uitvoering van het onderzoek ondertekenen (informed consent).
- Voorlopig komt het RIZIV nog niet tussen in de terugbetaling, wat betekent dat u zelf ongeveer 1.500 euro moet betalen. Sommige hospitalisatieverzekeringen komen wel tussen. Informeer bij uw verzekeraar. Als u akkoord gaat met het betalen van het bedrag, moet u een financieel inlichtingenblad ondertekenen (zie laatste pagina).

Vorbereiding op de afdeling

Meld u aan in straat 60 (opnamebalie) op het afgesproken uur. Vervolgens wordt u opgenomen op het dagziekenhuis of een verpleegafdeling.

Op de afdeling helpt de verpleegkundige u bij de voorbereiding van het onderzoek. De verpleegkundige neemt graag de tijd om uw vragen te beantwoorden. Om te vermijden dat de gekleurde ontsmettingsstof uw nachtjapon of pyjama zou bevuilen, krijgt u een operatiehemd van het ziekenhuis. U mag dit aantrekken en we voeren eventueel nog een bloedonderzoek uit. De verpleegkundige controleert ook uw temperatuur, polsslag, bloeddruk, lengte en gewicht.

Laat uw kunstgebit, ringen, andere juwelen en bril achter in de daarvoor voorziene locker voor u naar het hart- en vaatcentrum vertrekt.

Het is belangrijk om het onderzoek te starten met een lege blaas. Opgelet: in het hart- en vaatcentrum is het niet meer mogelijk om naar het toilet te gaan, doe dat dus op de verpleegafdeling. U wordt met uw bed naar het hart- en vaatcentrum gebracht.

Verloop van het onderzoek

In het hart- en vaatcentrum

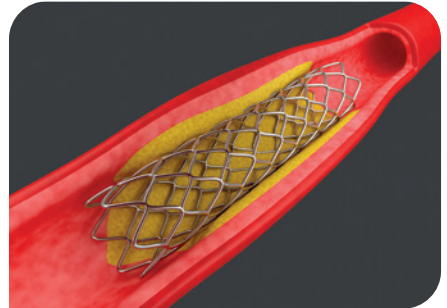
Bij aankomst in het hart- en vaatcentrum maakt u kennis met de verpleegkundigen die u tijdens de ingreep zullen bijstaan. Voor we kunnen starten, plaatsen we een infuus in de onderarm en stellen we u enkele vragen over uw medische voorgeschiedenis.

We brengen u naar de zaal, waar ook de anesthesist aanwezig is. Die staat in voor de algemene verdoving die in bed toegediend wordt. Daarna wordt u overgeplaatst naar de onderzoekstafel.

De interventionele radioloog prikt de liesslagader aan. Met een aangepaste katheter zoekt de arts de vernauwing ter hoogte van de halsslagader op. De arts gaat met een voerdraad tot voorbij de vernauwing. Over de voerdraad wordt een filter geschoven om eventuele loskomende stukjes op te vangen. Zo kunnen we grotendeels voorkomen dat loskomende stukjes hersenbeschadiging veroorzaken.

Vervolgens wordt een ballon met een stent naar de plaats van de vernauwing gebracht. We blazen de ballon op zodat de stent tegen de vaatwand van het bloedvat wordt gedrukt en de vernauwing verdwijnt. Nadien wordt de voerdraad met de filter verwijderd.

We maken de punctieplaats dicht met een plugje (Angio Seal®) om nabloedingen te vermijden.



Mogelijke complicaties

- Scheuren of een plotse volledige verstopping van het bloedvat. Het gebeurt zelden, maar het is mogelijk dat een dringende operatie dan noodzakelijk is om de bloedtoevoer te herstellen.
- Tijdens de ingreep wordt er contraststof gebruikt. Het is mogelijk dat u hierop allergisch reageert. Meestal kunnen we dat met medicatie onder controle krijgen.
- Na de ingreep kan de prikplaats nabloeden. Vaak kunnen we dat oplossen door de plaats nog wat langer af te drukken.
- Het is mogelijk dat kleine stukjes loskomen en zo de kleine hersenbloedvaten verstoppen. In dat geval kan een beschadiging optreden, waardoor bijvoorbeeld verlamming of spraakstoornissen kunnen ontstaan. Dit komt heel zelden voor.

Na de ingreep

Na de ingreep halen we u uit de algemene verdoving. U wordt overgebracht naar de ontwaakzaal. Zodra alle vitale parameters volledig in orde zijn, mag u terug naar de afdeling.

We raden aan om in bed te blijven tot de volgende ochtend en uw been zo gestrekt mogelijk te houden. Vermijd bruske bewegingen en hevig hoesten.

Ontslag

Wanneer u voldoende hersteld bent, mag u het ziekenhuis verlaten. Een lichte blauwverkleuring ter hoogte van de lies is niet uitgesloten. Bij een uitgesproken verkleuring en/of zwelling of plotse pijn of koorts moet u uw arts contacteren.

De eerste dagen na het onderzoek vermijdt u best zware inspanningen, optillen van zware voorwerpen, fietsen of persen op het toilet.

Bij het ontslag krijgt u:

- een brief voor de huisarts.
- zo nodig een voorschrift voor medicatie en een medicatielijst.

Nabehandeling

Het is belangrijk dat u een gezonde levensstijl aanneemt. Niet roken, regelmatige lichaamsbeweging, een aangepast en evenwichtig dieet en correct innemen van alle voorgeschreven medicatie, zijn bepalend voor het succes van deze ingreep en kunnen het verdere proces van aderverkalking gunstig beïnvloeden.

Vergeet niet dat deze aandoening alle belangrijke slagaders kan aantasten met grote gevolgen voor uw algemene gezondheid.

Vragen?

Hebt u nog vragen over complicaties, de opname in het ziekenhuis, de kosten ... dan kunt u altijd terecht bij de arts of de verpleegkundige op de afdeling.

Hart- en vaatcentrum

T 09 224 64 95

Informed Consent

Financiële
Inlichting

Kleef hier de patiëntensticker



Informatie en toestemmingsformulier 'financiële inlichting'

Gent

Ondertekende (naam patiënt), verklaart hierbij dat hij ingelicht werd dat het voorziene onderzoek of de voorziene ingreep een techniek vereist die niet vergoed of slechts gedeeltelijk vergoed wordt door de mutualiteit.

De kostprijs voor de niet-terugbetaalde prestaties, implantaten en/of materialen bedraagt ongeveer €

Deze kost wordt aangerekend, samen met alle andere kosten van het verblijf, via het 'uittreksel verpleegnota' dat het ziekenhuis u toestuurt.

Datum:/...../.....

Handtekening van de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger:

Vermelden "gelezen en goedgekeurd"

Contact

Hart- en vaatcentrum

Interventionele radiologie

T 09 224 64 95

Dienst spoedgevallen

Straat 32

T 09 224 55 50

artikel 22.181 | Laatste update: september 2021

Deze brochure werd ontwikkeld voor gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opge maakt, maar de inhoud is algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Als er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.