

UMC St Radboud

Sampling bijnieraders

Patiënteninformatie

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een sampling van de bijnieraders op de afdeling Interventie Radiologie van het UMC St Radboud. Tijdens dit onderzoek wordt bloed afgenomen uit de aders van de bijnieren en enkele andere grote aders in het lichaam. In deze folder wordt uitgelegd wat de gang van zaken is bij het onderzoek. Heeft u naar aanleiding van de folder nog vragen, stel deze dan gerust aan uw behandelend arts.

Waarom dit onderzoek?

U bent onder behandeling bij een internist in verband met hoge bloeddruk (hypertensie) en er is onderzoek verricht naar de oorzaak hiervan. Bij u wordt de hypertensie veroorzaakt door een overproductie van het hormoon aldosteron (primair hyperaldosteronisme). Dit hormoon wordt aangemaakt in de bijnieren, kleine organen die boven de nieren liggen. Aldosteron heeft een belangrijke rol bij de water-, en zouthuishouding van het lichaam en is essentieel voor het in stand houden van een adequate bloeddruk. Bij een teveel aan aldosteron ontstaat er echter hypertensie.

Deze overproductie van aldosteron is bij u door middel van bloedtesten vastgesteld en mogelijk zijn er bij een

scan van de bijnieren ook afwijkingen gezien. Om er achter te komen of de oorzaak van de verhoogde aldosteronproductie in één of beide bijnieren zit, is het nemen van bloedmonsters uit beide bijnieraders (sampling) noodzakelijk.

Vorbereiding

Indien u aspirine of bloedverduunners gebruikt, overleg dan tijdig met uw behandelend arts wat er met deze medicijnen moet gebeuren rondom het onderzoek. Het is mogelijk dat deze een aantal dagen tot weken tevoren gestopt dienen te worden.

Opname

Meestal wordt u de dag voor het onderzoek opgenomen op de verpleegafdeling Endocriene Ziekten. De secretaresse van deze afdeling belt u een aantal dagen tevoren over het tijdstip waarop u zich moet melden.

De zaalarts komt bij u langs, u krijgt uitleg over het onderzoek en er kan eventueel nog bloed geprikt worden.

Geef zelf door aan de behandelend arts en aan de zaalarts van de verpleegafdeling of u:

- Een allergie heeft of overgevoelig bent voor contrastmiddelen of medicijnen.
- Een afwijking heeft aan hart, hartklep of bloedvaten waarbij u het ad-

vies heeft gekregen om bij ingrepen tevoren antibiotica te gebruiken.

- Suikerziekte heeft (vanwege het medicijngebruik).

De ochtend van het onderzoek mag u niet eten of drinken. U mag wel uw medicijnen met een slokje water innemen. Verder heeft u bedrust vanaf drie uur voor het onderzoek.

Een uur voor het onderzoek krijgt u op de verpleegafdeling een infuus in de arm. Via dit infuus krijgt u een bepaald hormoon (ACTH) toegediend. De reden hiervan is dat daarmee de bijnieren worden gestimuleerd zodat we een optimale interpretatie van de resultaten van de sampling krijgen.

Onderzoek

U wordt op bed naar de afdeling Interventie Radiologie gebracht. Het onderzoek wordt uitgevoerd op een angiokamer door één van de interventieradiologen. Tijdens het onderzoek ligt u op uw rug op een onderzoekstafel. Nadat u bent afgedekt met steriele doeken zal na een plaatselijke verdoving in één van de liezen de liesader met een dunne naald worden aangeprikt. Hierdoor is het mogelijk om in de liesader een klein plastic buisje (sheath) te plaatsen, waardoor vervolgens een plastic slangetje (katheter) wordt ingebracht. Deze katheter wordt

onder doorlichting in de richting van de aders van de bijnieren opgeschoven. Nadat deze zijn gevonden (bij iedereen zijn er kleine verschillen in grootte en locatie van de bijnieraders) en de katheter in het vat zit, wordt met een kleine hoeveelheid contrast gecontroleerd of de katheter in de juiste positie ligt. Als dit zo is wordt via de katheter bloed afgenomen, achtereenvolgens uit de linker bijnierader, de rechter bijnierader, en hoog en laag uit de onderste holle ader. Het afgenomen bloed wordt opgevangen in een buisje en naar het laboratorium gebracht, waar de aldosteronwaarden in het bloed bepaald worden. Zodra de bloedafnames klaar zijn, is het onderzoek afgelopen. Na het onderzoek verwijdert de radioloog de sheath.

De radioloog drukt vervolgens de punctieplaats af en plakt een (druk-)rolletje op de punctieplaats.

De duur van het totale onderzoek kan variëren tussen ongeveer één en drie uur. Dit hangt af van de tijd die het kost om de katheter in de juiste positie te krijgen.

Nazorg

Bij aankomst op de afdeling moet u drie uur bedrust houden. De eerste twee uur platte bedrust: u mag niet actief overeind komen en het gepuncteerde

been moet gestrekt blijven. Wanneer de radioloog besluit tot andere bedrust zal dit op het nazorgformulier aangegeven worden. Bij terugkomst op de afdeling mag u weer normaal eten en drinken maar u moet wel op uw rug liggen. Uw maaltijd wordt door de voedingsassistent van de verpleegafdeling voor u geregeld.

Het is beter wanneer u na het onderzoek veel drinkt (1,5 à 2 liter) omdat contrastmiddel veel vocht onttrekt aan het lichaam. Gedurende drie uur zal de verpleegkundige u elk uur controleren. Na drie uur zal de verpleegkundige het rolletje verwijderen

U mag ook weer gewoon uw eigen medicijnen innemen.

Mocht u lichamelijke klachten (van welke aard dan ook) krijgen na het onderzoek dan moet u dat direct doorgeven aan de verpleegkundige op de verpleegafdeling. Hij/zij kan dan overleggen met de arts. Als u zich goed voelt en er geen problemen zijn kunt u in de loop van de dag naar huis.

Als het onderzoek aan het eind van de middag heeft plaatsgevonden kan er voor gekozen worden u de volgende ochtend met ontslag te laten gaan.

Complicaties

- Er is een kleine kans (1-3%) op complicaties bij de bijnieren, zoals

een perforatie van het bloedvat of een bloeding/infarct van de bijnieren.

- Bloeduitstorting (hematoom) in de lies na verwijdering van de katheter of sheath.

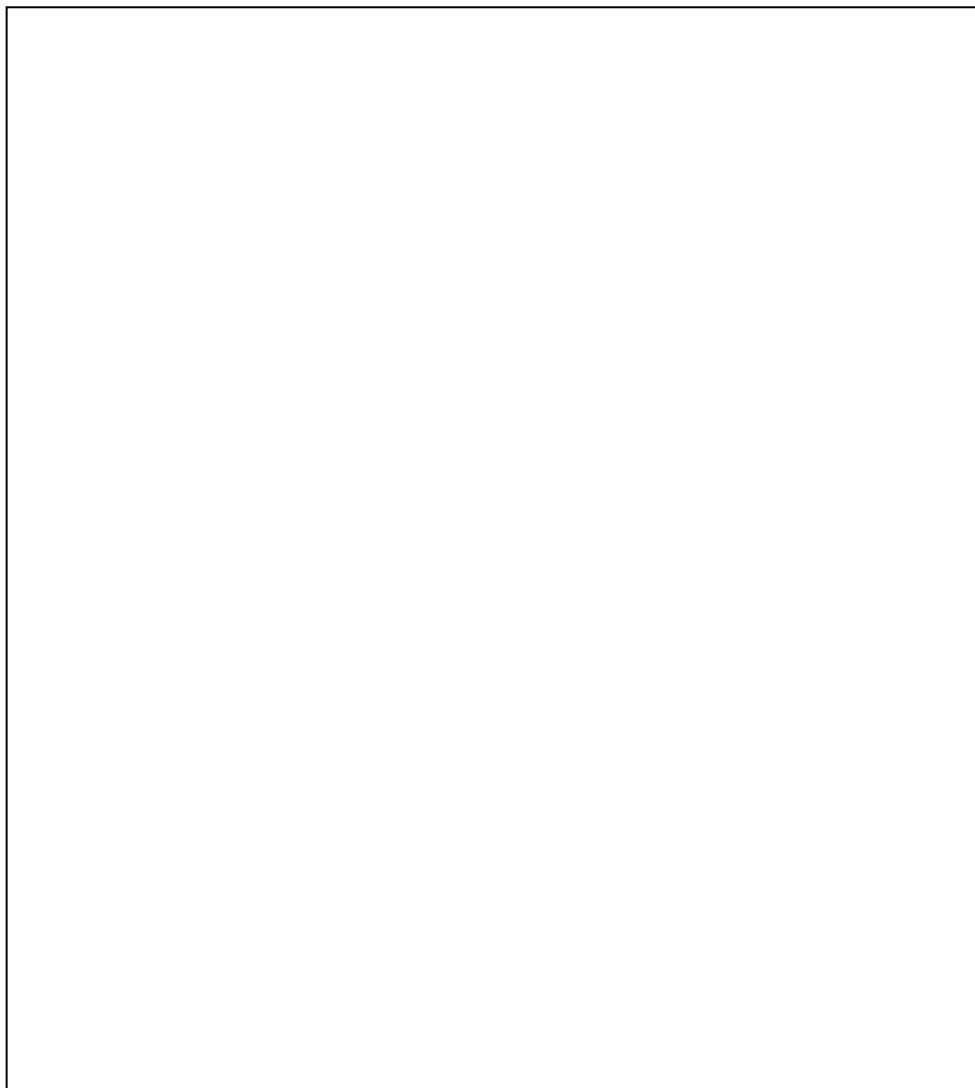
Uitslag

De uitslag van het onderzoek ontvangt u van uw behandelend arts bij het volgend polikliniekbezoek.

Bericht van verhindering

Het is belangrijk dat u op tijd aanwezig bent voor de opname op de verpleegafdeling. Bel tijdig als u verhinderd bent door welke oorzaak ook.

Noteer hier uw vragen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their questions. It occupies the left half of the page below the instruction.

Adres

Bezoekadres

Afdeling Endocriene Ziekten
UMC St Radboud Centraal
Geert Groteplein 8, route 495
Nijmegen

Postadres

UMC St Radboud
471 Secretariaat Endocriene Ziekten
Postbus 9101
6500 HB Nijmegen

Telefoonnummer

024 - 361 45 99

© UMC St Radboud
overname van (gedeelten uit)
deze tekst is uitsluitend
mogelijk na schriftelijke
toestemming van
Staf Concerncommunicatie