

# Behandeling van de lever

Microwave of RF- Ablatie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

U heeft van de arts gehoord dat u een tumor in uw lever heeft of een uitzaaiing in uw lever. U wordt hier binnenkort aan behandeld. De behandeling wordt microwave ablatie (MWA) of Radiofrequente ablatie (RFA) genoemd. In deze folder leest u hier meer over.

## Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

## Doel van de behandeling

### Wat is MWA of RFA?

Bij ablatie wordt een levertumor of uitzaaiing kortdurend sterk verhit. Hierdoor sterft deze af. RF is de afkorting voor radiofrequent.

Met radiofrequent bedoelen we 'gebruik makend van de energie van radiogolven'.

Ablatie betekent letterlijk 'verwijdering'. De tumor wordt niet verwijderd maar uitgeschakeld. Uw lichaam ruimt daarna zelf de afgestorven cellen op. Uiteindelijk blijft er een litteken in de lever over. Hier merkt u meestal niets van.

Voor deze behandeling wordt u minimaal 24 uur in het ziekenhuis opgenomen.

# Vorbereidings

## Vorbereiding

Een medewerker van de afdeling Anesthesiologie belt u op om de vorm van anesthesie en de verdere voorbereidings met u te bespreken. Deze behandeling wordt onder narcose (roesje) gedaan.

## Medicijnen

Gebruikt u de bloedverdunnende medicijnen Sintrommitis (Acenocoumarol), Marcoumar (fenprocoumon) of NOAC's (nieuwe orale anti coagulantia)? Dan moet u in overleg met uw specialist enkele dagen voor de behandeling stoppen met deze medicijnen. Alle andere bloedverdunnende medicijnen kunt u innemen zoals u gewend bent.

Voor de behandeling krijgt u antibiotica. Als u een keer een allergische reactie heeft gehad op penicilline of antibiotica, probeert u dan via uw apotheek te achterhalen om welk medicijn dit ging. U kunt dan andere antibiotica krijgen.

Bent u overgevoelig voor jodium of contrastmiddelen? Wilt u dit dan vóór de behandeling doorgeven aan uw behandelend arts of verpleegkundige?

## Nuchter zijn

U mag vanaf 24.00 uur de avond voor de behandeling niets meer eten en drinken. Ook mag u niet roken.

## Metalen apparaatjes of voorwerpen in uw lichaam

Het onderzoek kan misschien niet gedaan worden als in uw lichaam metalen apparaatjes of voorwerpen heeft. Bijvoorbeeld een pacemaker, ICD, neurostimulator, insulinepomp, implantaten of prothesen. Wilt u dit ruim van tevoren aangeven of als u twijfelt over een metaal voorwerp?

## **Meenemen naar het ziekenhuis**

Wilt u het volgende mee te nemen naar het ziekenhuis:

- Een uitdraai van uw actuele medicijngebruik. Dit overzicht kunt u gratis bij uw apotheek opvragen.
- Uw eigen insulinepen (als u die heeft en gebruikt).
- Toiletartikelen en nachtkleding.

## **Adviezen**

We raden u aan om op de dag van het onderzoek sieraden thuis te laten, dan kunt u ze in het ziekenhuis ook niet kwijtraken.

## **Vervoer**

Na de behandeling mag u de eerste 24 uur zelf geen voertuig besturen. Vraag daarom vooraf of iemand u kan komen ophalen.

## **Zwangerschap**

Als u zwanger bent of denkt het te zijn wilt u dan contact opnemen met uw behandelend arts? U hoort dan of de behandeling kan doorgaan.

## **Oproep voor de behandeling**

Als de vooronderzoeken zijn gedaan, kunt u een oproep voor de behandeling verwachten. U wordt gebeld om de datum van de behandeling af te spreken.

# **De opname**

U meldt zich op de afgesproken tijd op de afgesproken verpleegafdeling, locatie Dordwijk. Een verpleegkundige neemt de gang van zaken met u door. U krijgt een infuusnaaldje in uw arm en er wordt, zo nodig, wat bloed bij u afgenomen.

U krijgt een operatiejasje aan. Vervolgens wordt u naar de holding van de operatiekamer gebracht.

De anesthesiemedewerker sluit u aan op de bewakingsapparatuur. Ook krijgt u antibiotica ter voorkoming van infecties. Daarna gaat u naar de operatiekamer.

## **De behandeling**

Op de operatiekamer krijgt u de afgesproken anesthesie. De arts die de behandeling uitvoert is niet uw eigen arts, maar een interventieradioloog die gespecialiseerd is in dit soort behandelingen. De radioloog wordt geassisteerd door twee laboranten.

Uw huid wordt gedesinfecteerd worden (reinigen met alcohol). De arts brengt een naald in de tumor. Zodra de naald op de juiste plaats zit, wordt deze aangesloten op het apparaat waarmee de behandeling wordt gedaan. Na de behandeling wordt de naald verwijderd.

De behandeling duurt 1-2 uur.

## **Na de behandeling**

Na het behandeling wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Als u voldoende wakker bent wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. U heeft dan nog minimaal een uur bedrust. Dit is om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te houden.

De verpleegkundige controleert u regelmatig.

### **Eten en drinken**

U mag, in overleg met uw afdelingsarts weer gewoon eten en drinken.

# Mogelijke complicaties

De behandeling verloopt meestal zonder problemen. Soms kunnen complicaties ontstaan

Tijdens de behandeling kan soms een bloeding ontstaan door het beschadigen van bloedvaatjes. Vaak gaat dit vanzelf weer over. Soms moet dit behandeld worden met een zogeheten embolisatie (coiling) van de bloedvaatjes die nabloeden.

De meest voorkomende complicatie is het zogeheten post-ablatie syndroom. Dit betekent dat u last krijgt van een gevoel van ziek-zijn met pijn, verhoging van uw lichaamstemperatuur, misselijkheid en braken. Deze verschijnselen verdwijnen meestal vanzelf weer na ongeveer een week.

Bij levertumoren kan de lever na de behandeling soms tijdelijk slechter werken. Dit wordt verder begeleid door uw behandelend arts.

Heel zelden ontstaat er schade aan organen die in de buurt liggen zoals de maag en dikke darm.

Het team dat de behandeling doet, is gespecialiseerd in het voorkomen en het behandelen van dergelijke problemen.

## Weer naar huis

Meestal kunt u de dag na de behandeling weer naar huis. U krijgt een afspraak mee voor een gesprek met de chirurg.

De eerste dagen na de behandeling kunt u wat temperatuursverhoging hebben. We raden u aan om twee keer per dag uw temperatuur te meten. Als u koorts krijgt boven 38,5°C, moet u bellen met de polikliniek Chirurgie.

Tot een week na behandeling mag u niet sporten. U mag maximaal 5 kilo te tillen en/of geen andere inspannende activiteiten te doen. U kunt meestal na een week na de behandeling al uw dagelijkse werkzaamheden hervatten.

### **Pijn**

Het duurt een paar maanden voordat de tumor(en) verschrompeld zijn. U kunt in deze periode regelmatig wat pijn hebben. Dit betekent dat de behandeling werkt. Als de pijn erger wordt, moet u de polikliniek Chirurgie bellen.

Als u geen pijn heeft, betekent dit niet dat de behandeling niet werkt.

## **Een arts waarschuwen**

Bij klachten belt u van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00- 16.30 uur naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 26 72. 's Avonds en in het weekend belt u bij acute klachten naar de afdeling Spoedeisende hulp, tel. (078) 652 32 10.

## **Tot slot**

Als u verhinderd bent voor deze behandeling, wilt u dan zo snel bellen naar de afdeling Radiologie? De afdeling is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-16.30 uur, tel. (078) 654 26 72.

De opengevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Radiologie. Onze medewerker verbindt u door met iemand die uw vragen kan beantwoorden.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen vindt u op onze website [www.asz.nl](http://www.asz.nl)

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

Albert Schweitzer ziekenhuis  
december 2025  
pavo 1866