

# Angiografie

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

**albert  
schweitzer**

# Inleiding

Angiografie betekent letterlijk het 'afbeelden van bloedvaten'. Bij dit onderzoek worden met contrastmiddel foto's gemaakt van de bloedvaten om te kijken of er afwijkingen zijn.

De specialist heeft met u besproken dat u dit onderzoek binnenkort ondergaat. Inmiddels staat u hiervoor op de wachtlijst. U wordt door het ziekenhuis gebeld voor het maken van de afspraak.

## Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek 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.

# Vorbereiding

## 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 het onderzoek stoppen met het innemen van deze medicijnen. Alle andere bloedverdunnende medicijnen kunt u zoals gebruikelijk innemen.

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 3 uur voor aanvang van het onderzoek niets meer eten. U mag wel drinken en vloeibaar voedsel gebruiken zoals bouillon, vla of pap. Als u medicijnen slikt, mag u deze wel gewoon met wat water innemen.

## **Meenemen naar het ziekenhuis**

We vragen u om het volgende mee te nemen naar het ziekenhuis:

- Een uitdraai van uw actuele medicijngebruik. Dit overzicht kunt u gratis bij uw apotheek opvragen.
- Indien van toepassing: uw eigen insulinepen.

U hoeft *niet* mee te nemen:

- Pyjama. U krijgt een jasje aan van het ziekenhuis
- Eten en drinken. Dit krijgt u in het ziekenhuis.

## **Adviezen**

- U krijgt na het onderzoek soms een drukverband, waardoor u uw broek niet goed dicht kunt krijgen. Daarom raden we u aan om makkelijk zittende en wijde kleding te dragen.
- 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 het onderzoek mag u zelf geen voertuig besturen. Ons advies is om vooraf iemand te vragen die u op de afdeling op kan komen halen.

## **Zwangerschap**

Bent u **zwanger**, of denkt het te zijn? Neem dan contact op met uw behandelend arts. U hoort dan of uw onderzoek kan doorgaan.

# De opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afgesproken afdeling.

Ter voorbereiding op het onderzoek scheert de verpleegkundige uw liezen. Ook krijgt u een infuusnaaldje in uw arm. Als u zenuwachtig bent mag u aan de verpleegkundige een rustgevend tabletje vragen.

## Het onderzoek

### Opzoeken liesslagader

De arts die het onderzoek uitvoert is niet uw eigen arts, maar een interventieradioloog die gespecialiseerd is in dit soort onderzoeken. De radioloog wordt geassisteerd door twee gespecialiseerde laboranten.

Het onderzoek wordt uitgevoerd onder plaatselijke verdoving. U ligt op uw rug op de onderzoekstafel. We desinfecteren eerst uw huid en leggen daarna een steriel laken over u heen.

De interventieradioloog zoekt met echografie in uw lies de liesslagader op en prikt deze aan met een naald. Vervolgens plaatst hij een toegangsbuisje (een zogeheten sheath) in de slagader. Door dit buisje schuift hij een dunne katheter (een dun slangetje) in uw bloedbaan. Met de katheter zoekt hij de bloedvaten op die moeten worden afgebeeld.

Als de katheter op de juiste plek ligt, spuit hij contrastmiddel door de katheter. Er worden dan opnames gemaakt. Van het contrastmiddel kunt u een warm gevoel krijgen. Dit warme gevoel verdwijnt al heel snel.

Aan het eind van het onderzoek wordt de plaats waar de liesslagader is aangeprikt weer gesloten. Er zijn twee manieren om de liesslagader te sluiten:

- De liesslagader wordt met de hand dichtgedrukt gedurende 10-15 minuten. Daarna wordt het wondje in de lies afgedekt met een pleister of verbonden met een drukverband.
- De liesslagader wordt gesloten met een inwendig 'plugje'. Op het wondje in de lies wordt een pleister geplakt.

U moet afhankelijk van de grootte van het gaatje in de liesslagader, 3 tot 5 uur plat in bed blijven liggen.

Het onderzoek duurt ongeveer 1 tot 1½ uur.

## **Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar de verpleegafdeling. U moet 3 tot 5 uur plat blijven liggen. De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk, polsslag, temperatuur en het drukverband.

### **Eten en drinken**

Op de afdeling mag u alles weer eten en drinken. Het is belangrijk om na de behandeling extra veel te drinken: des te sneller plast u het contrastmiddel uit.

## **Mogelijke Complicaties**

Bij elke ingreep bestaan er risico's, bijwerkingen of complicaties. Bij deze ingreep kunt u zich een aantal dagen minder fit voelen.

Bijvoorbeeld door moeheid en misselijkheid. Verder kunt u onderstaande klachten krijgen:

- Kleine bloeditstorting in de lies. Deze blauwe plek trekt vanzelf weg
- Ondanks het drukverband of het plugje kan het gebeuren dat het gaatje in het bloedvat weer opengaat en er een bloeding in de lies optreedt. Hiervoor is behandeling noodzakelijk, zoals langdurig afdrukken of door inspuiten van een bloedstollend middel.

### **Contrastmiddel**

Voor deze behandeling gebruiken we jodiumhoudend contrastmiddel. Dit middel maakt bloedvaten beter zichtbaar. Voor de meeste mensen is het gebruik van contrastvloeistof ongevaarlijk. Binnen een paar uur plast u het weer uit. De arts dient de contrastvloeistof toe via de katheter. Het inspuiten kan gevoelig zijn. Ook kunt u het kort warm krijgen, of een beetje misselijk worden.

Bij een klein aantal patiënten ontstaat een allergische reactie, waar in de meeste gevallen geen behandeling voor nodig is. Hebt u ooit zo'n reactie gehad? Meld dit dan van tevoren bij uw behandelend arts.

## **Weer naar huis**

Afhankelijk van het onderzoek kunt u 30 minuten na de bedrust naar huis of blijft u nog een nachtje in het ziekenhuis. De nacht blijven gebeurt alleen maar in het geval van een ernstige complicatie. Het drukverband (als u deze heeft gekregen) blijft tot de volgende dag zitten.

Na de behandeling mag u zelf geen voertuig besturen. Wij raden u aan om te regelen dat iemand u komt ophalen. Ook wordt er

aangeraden, als dit mogelijk is dat u de eerste nacht niet alleen bent mochten er eventueel nog complicaties ontstaan. Deze zijn na te lezen in de folder die u krijgt op de afdeling Dagbehandeling na uw behandeling.

We raden u aan om de eerste dagen na het onderzoek rustig aan te doen. Vanaf de derde dag na het onderzoek kunt u alle dagelijkse activiteiten weer hervatten.

## Tot slot

Bent u verhinderd voor deze afspraak? Bel dan zo snel mogelijk naar de afdeling Radiologie, tel. (078) 654 26 72. We kunnen dan de opengevallen plaats voor een andere patiënt gebruiken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de afdeling Radiologie, tel (078) 654 26 72. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Meer informatie over het Albert Schweitzer ziekenhuis en de verschillende onderzoeken en behandelingen kunt u vinden 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 0158