

Patiënteninformatie



RFA-behandeling schildkliernodus



RFA-behandeling schildkliernodus

Afdeling interventie radiologie ..

Dagbehandeling ..

Schildklier polikliniek: Telefoon (050) 524 5870

Algemeen

- Neem bij ieder bezoek aan het ziekenhuis uw ziekenhuispasje mee.
- Bent u verhinderd? Neem dan tijdig contact op met de polikliniek.
- In het digitale patiëntenportaal Mijn Martini bekijkt u uw persoonlijke medische gegevens en afspraken. U kunt inloggen via www.mzh.nl/mijnmartini.

Inleiding

U heeft een goedaardige zwelling in de schildklier, een zogenaamde schildkliernodus. In overleg met uw behandelend arts heeft u daarom besloten dat u binnenkort een RFA-behandeling krijgt. In deze folder leest u meer over deze behandeling en de nazorg.

Goedaardige schildkliernodus

Een schildkliernodus is een zwelling in de schildklier. Het is een veel voorkomende aandoening. De nodus kan zichtbaar zijn en voelbaar zijn bij lichamelijk onderzoek. Een schildkliernodus is meestal te voelen als deze groter is dan 1,5 centimeter.

Radiofrequente ablatie (RFA)

Goedaardige zwellingen tussen de 2 en 5 cm groot, zijn te behandelen met radiofrequente ablatie (RFA). De zwelling wordt dan kleiner waardoor de klachten verdwijnen. De behandeling wordt uitgevoerd op de afdeling radiologie onder leiding van een interventie radioloog en endocrinoloog. U wordt plaatselijk verdoofd. Een speciale naald verwarmt het te behandelen weefsel, waardoor de cellen kapotgaan en verschrompelen. Met behulp van een echo bepaalt de arts precies welk deel van het aangedane weefsel moet worden behandeld. Het gezonde weefsel blijft intact, waardoor uw schildklierfunctie behouden blijft. Het

proces van verschrompeling duurt ongeveer 3 tot 6 maanden. De nodus verdwijnt dus niet volledig.

Medicijnen

Gebruikt u antistollingsmedicijnen, ook wel bloedverduuners genoemd? Dan bespreekt uw behandelende arts met u of en indien ja wanneer u deze medicijnen tijdelijk moet stoppen.

Metalen apparaatjes in uw lichaam

De behandeling kan niet plaatsvinden als u een pacemaker, ICD, neurostimulator, insulinepomp of cochleair implantaat heeft. Meld dit altijd van tevoren bij uw behandelend arts.

De uitvoering van de behandeling

- U wordt kort opgenomen op de dagverpleging. Van de afdeling opnameplanning krijgt u bericht hoe laat en waar u in het ziekenhuis wordt verwacht.
- Op de dag van opname krijgt u eerst een bloedonderzoek om de bloedstolling te controleren. Vervolgens krijgt u een tablet midazolam. Dit heeft een kalmerende en ontspannende werking. Van de verpleging krijgt u een speciaal jasje met drukknopen, dat u tijdens het onderzoek draagt. Uw ondergoed mag u aanhouden. Uw andere kleding moet u uitdoen. In bed wordt u naar de afdeling Radiologie gebracht.
- Tijdens de behandeling ligt u op een onderzoekstafel met het hoofd iets achterover. Op elk been wordt een aardingssticker (een soort grote “plakker”) gelegd.
- De interventie radioloog of endocrinoloog bepaalt via echografie de exacte plaats van de schildkliernodus. Vervolgens spuit de interventie radioloog of endocrinoloog een plaatselijk verdovingsmiddel in.
- Bij de prikplek wordt uw huid goed schoongemaakt en daarna afgedekt met een steriele doek. De interventie radioloog prikt vervolgens de zwelling aan met een speciale naald. Het puntje van deze naald wordt steeds even kort verwarmd. De naald wordt steeds een klein stukje verplaatst, totdat de hele nodus is behandeld. Daardoor gaan de cellen van de schildkliernodus stuk en ver-

schrompelt de nodus geleidelijk. Dit is een langzaam proces dat zes tot twaalf maanden duurt.

- Tijdens de behandeling vraagt de interventie radioloog of endocrinoloog regelmatig aan u om iets te zeggen. Dit om na te gaan of u klachten heeft van de behandeling.
- Aan het eind van de behandeling wordt de naald verwijderd en krijgt u op de prikplek een pleister.
- Om nabloeden te voorkomen, drukt u zelf met een platte hand en gestrekte vingers op de prikplek. U doet dit een half uur. De interventie radioloog legt u uit hoe u dit doet.
- De behandeling duurt 20 tot 30 minuten.

Na de behandeling

U gaat na afloop van de behandeling terug naar de dagverpleging. Hier blijft u nog een paar uur totdat de interventie radioloog of endocrinoloog langs is geweest om te controleren of alles goed is gegaan.

Blaauwe plek

In uw hals ontstaat mogelijk een kleine blauwe plek door het aanprikken. Dat is normaal.

Vervoer naar huis

Indien u midazolam heeft gekregen, mag u na afloop niet zelf naar huis rijden of machines bedienen. Midazolam kan uw reactievermogen verminderen.

Pijn

Als er in uw hals geprikt is, kan dit na afloop pijnlijk zijn. Eventueel kunt u na afloop van de behandeling paracetamol innemen tegen de pijn. Maximaal 4 x 1000 mg per dag.

Geen alcohol

Gebruikt u in de eerste uren na het onderzoek geen alcohol. Midazolam kan het effect van alcohol namelijk versterken, waardoor u behoorlijk suf kunt worden.

Pleister

De pleister mag u na 24 uur verwijderen. Wij adviseren u tot 48 uur na de behandeling rustig aan te doen en niet te sporten. Zo houdt u het risico op nabloeden zo klein mogelijk. Ook het masseren van de prikplek raden wij af.

Risico's en complicaties

Elke behandeling kent een risico op complicaties. De specialist die het onderzoek heeft geadviseerd, weegt altijd de kans op complicaties af tegen de voordelen van het uitvoeren van het onderzoek.

Infecties

De behandeling vindt plaats onder steriele omstandigheden. Dit betekent dat de prik voor start van de procedure ruim wordt gedesinfecteerd en dat er steriele materialen worden gebruikt. Het risico op een eventuele infectie is gemiddeld lager dan 1 procent.

Echografie

Er zijn geen nadelige effecten bekend van het gebruik van echografie.

Bijwerkingen verdovingsmiddel

Het plaatselijke verdovingsmiddel geeft zelden bijwerkingen. In een klein aantal gevallen (minder dan 0,1 procent) kan een huidreactie (roodheid, jeuk) of een allergische reactie optreden.

De risico's zijn groter als u in het verleden al eens een allergische reactie op een plaatselijk verdovingsmiddel heeft gehad. Dit willen wij dan uiteraard graag voor de start van het onderzoek weten.

Zwangerschap en borstvoeding

Zwangerschap en borstvoeding zijn bij deze behandeling geen probleem. Als u zwanger bent, is inname van midazolam niet verstandig. Het onderzoek wordt dan zonder midazolam gedaan.

Wanneer contact opnemen?

Krijgt u thuis ernstige pijn, wordt u duizelig, krijgt u een grote bloeding of voelt u zich niet goed? Vermoedt dat dit met het onderzoek te maken heeft, neem dan direct contact met op met de afdeling Interne Geneeskunde.

Nazorg op de polikliniek

Na ongeveer één week komt u weer terug bij de endocrinoloog voor controle. Daarna volgt na drie, zes en twaalf maanden een poliklinische controle met bloedonderzoek en een echo van uw hals om het effect van de behandeling goed vast te leggen. Als alles naar wens verloopt, stopt de nazorg na één jaar.

Vragen?

Deze informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek dat u hebt met uw endocrinoloog of physician assistant. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan tijdens uw eerstvolgende bezoek op de polikliniek of stuur een e-mail bericht naar: schildklierpoli@mzh.nl

Tevredenheid

Wij gaan ervan uit dat de behandeling naar tevredenheid loopt. Bent u niet tevreden? Bespreek dit dan met degene die hiervoor direct verantwoordelijk is. U kunt ook een afspraak maken met het hoofd van de afdeling of met de klachtenfunctionaris van het ziekenhuis. Meer informatie hierover vindt u op onze website of in de folder *Uw tevredenheid, onze zorg*.

Martini Ziekenhuis

Postadres

Postbus 30033
9700 RM Groningen

Algemeen telefoonnummer

(050) 524 5245

Bezoekadres

Van Swietenplein 1
9728 NT Groningen

www.martiniziekenhuis.nl



07-2020

20200054