



Percutane ablatie: RFA (radiofrequente ablatie) / MWA (microwave ablatie)

Percutane RFA/MWA is een behandeling waarbij een tumor of uitzaaiing met hitte wordt vernietigd. Met behulp van echografie of CT-scan, kan een interventieradioloog de naald door de huid heen nauwkeurig in de tumor plaatsen. De tumor wordt daarna met radiofrequente golven (RFA) of microgolven (MWA) verhit. Op deze manier wordt de tumor vernietigd.

Hoe bereidt u zich voor op de behandeling?

Poli bezoek

Voorafgaand de procedure wordt er een gesprek gepland met de interventieradioloog. Dit is een van de artsen die de procedure kan uitvoeren. Hij/zij geeft informatie over hoe het onderzoek verloopt. In dit gesprek is er ook gelegenheid om vragen te stellen. De arts vraagt aan het eind van het gesprek om toestemming te geven voor deze procedure. Dit heet informed consent.

Narcose

De behandeling vindt plaats onder algehele narcose. De interventieradioloog heeft u een verwijzing gegeven voor de POS (pre-operatieve screening). Bij de POS bepaalt een anesthesioloog of de algehele narcose zonder problemen uitgevoerd kan worden.

Opname

Voor de behandeling wordt u opgenomen op een verpleegafdeling. U krijgt een brief thuis waarin staat op welke afdeling, wanneer en hoe laat u zich moet melden.

Medicijnen

Over het algemeen kunt u uw medicijnen op de gebruikelijke manier en tijd innemen. Kan dat niet, dan hoort u dit van tevoren van uw behandelend arts. Neem in ieder geval een recente medicijnlijst (maximaal 14 dagen oud) mee. Weet u niet precies wat u gebruikt? Dan kunt u een medicijnenlijst bij uw apotheek ophalen.

Let op: Meld het als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt of recent gebruikt hebt. Ook wanneer u een stollingsziekte hebt, moet u dit altijd van tevoren doorgeven aan uw behandelend arts.

Eten en drinken

Voor de behandeling krijgt u algehele narcose. U mag minimaal 6 uur voor de behandeling niet meer eten. Wij adviseren om vanaf 12 uur 's nachts niets meer te eten. Tot 2 uur voor de behandeling mag u alleen helder vloeibaar drinken, zoals water, thee of zwarte koffie (zonder melk/melkproducten). Uw medicijnen mag u nog innemen. Vanaf 2 uur voor de behandeling mag u niets meer drinken.

Wat moet u meenemen?

Neem een geldig paspoort, ID-kaart of rijbewijs mee. En denk ook aan het pasje van uw zorgverzekering.

Meld bijzonderheden vooraf

Laat het ons weten wanneer u een lichamelijke beperking of handicap heeft. Zo kunnen we als het nodig is extra tijd inplannen voor uw onderzoek.



Wanneer mag u geen RFA ondergaan

U mag geen RFA ondergaan als u een pacemaker of een AICD (Automatisch Implanterbare Cardioverter/Defibrillator) heeft. Is dit het geval, dan moet u dit zo snel mogelijk laten weten aan uw behandelend arts.

Bent u zwanger?

Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn? Neem dan contact op met uw behandelend arts en meld het voorafgaand aan het onderzoek bij de afdeling Radiologie.

Bent u verhinderd?

Laat het ons op tijd weten wanneer de afspraak niet kan doorgaan. Wij kunnen dan een andere patiënt in uw plaats helpen.

U kunt de afdeling Medische Beeldvorming bereiken op telefoonnummer: 053-487 3200

De dag van de behandeling

Waar moet u zich melden?

U kunt zich op de afgesproken tijd melden op de verpleegafdeling, zoals in uw brief staat.

Vorbereiding op de verpleegafdeling

Een verpleegkundige ontvangt u op de verpleegafdeling. Die wijst u uw bed en legt uit wat er tijdens de opname gaat gebeuren. Uiteraard kunt u altijd bij de verpleegkundigen terecht met uw vragen. Op de verpleegafdeling krijgt u een infuus en neemt de verpleegkundige bloed af als dat nodig is. Ook krijgt u een OK-jasje aan. Vervolgens brengen we u naar de afdeling interventieradiologie. Uw eigen kleding en overige spullen kunnen op de kamer achterblijven.

De behandeling

Wanneer u op de afdeling interventieradiologie komt, haalt een medewerker (de radiodiagnostisch laborant) u op en stelt een paar korte vragen.

Voor de procedure wordt een veiligheidscontrole, de zogenaamde time-out procedure, uitgevoerd. De interventieradioloog bespreekt de procedure nog eens met u en zal u enkele vragen stellen. Is de time-out procedure juist afgerond, dan brengt de anesthesist u onder narcose. Daarna wordt u in sommige gevallen van positie veranderd.

Het kan zijn dat het team uw handen boven uw hoofd plaatst, of dat u een beetje op uw zij gedraaid wordt. Hierna wordt de huid gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. Met behulp van echografie of CT bepaalt de interventieradioloog de plek waar de naald geplaatst moet worden. Wanneer de tip van de naald zich in de afwijking bevindt, verhit de interventieradioloog de afwijking.

Soms is het nodig om aanvullend nog een naaldelektrode te plaatsen en de procedure te herhalen. De plek waar geprikt is (de punctieplaats), wordt met een pleister afgeplakt. Hierna maken we u wakker. De anesthesiemedewerkers nemen u vervolgens mee naar de uitslaapkamer.

Duur van de behandeling

De gemiddelde duur van de behandeling is 120 minuten.



Risico's

Aan elke ingreep kleven risico's en dat geldt ook voor een RFA/MWA. Het is een veilige ingreep die meestal zonder problemen verloopt. Een enkele keer treden er complicaties op, zoals bloedingen in of rondom de punctieplaats. Maar ook beschadiging van aangrenzende darmstructuren of infecties kunnen voorkomen. Ook is er een kleine kans op een recidief. Dit betekent dat de tumor niet geheel verhit is geraakt en er resttumorcellen zijn achtergebleven.

Na de behandeling

De RFA/MWA vindt plaats via kleine prikgaatjes door de huid. De te verwachten opnameduur is kort. Als zich geen complicaties voordoen, gaan de meeste mensen de volgende dag met ontslag.

Mag ik na vertrek uit het ziekenhuis weer alles doen?

Eenmaal thuis moet u het in het begin rustig aan doen. In de eerste dagen na de RFA/MWA komen er afvalstoffen vrij. Hierdoor kunnen de ontstekingswaarden in het bloed stijgen en kan de lichaamstemperatuur de eerste dagen na de behandeling verhoogd zijn. Treden er problemen op, zoals onwel worden, heftige pijn of aanhoudende koorts, neemt u dan contact op met de behandelend arts of huisarts.

Verwacht behandelresultaat

Het succes van de RFA/MWA – dus of de afwijking in zijn geheel is vernietigd – hangt af van verschillende factoren. Het aantal afwijkingen, de ligging en grootte van de afwijking(en) spelen een rol. Om te bepalen of de afwijking in zijn geheel is vernietigd, krijgt u een aantal keren een controle scan.

Hebt u nog vragen?

Als u vragen hebt, kunt u contact opnemen met de afdeling Medische Beeldvorming. Dat kan op werkdagen tussen 08.00 en 16.30 uur op telefoonnummer 053-487 3200