

Patientinformation

Interventionel Radiologi: Dit alternativ til åben kirurgi

I løbet af de sidste tyve år har interventionel radiologi revolutioneret mange tidligere kirurgiske behandlingsmetoder og er i dag et uvurderligt alternativ til åben kirurgi.

I de fleste tilfælde er hospitalsopholdet markant reduceret i forhold til åben kirurgi, generel anæstesi er normalt ikke nødvendig, og indgrebet er mindre smertefuldt.

www.dfir.dk

Dansk Forening for Interventionel Radiologi

www.cirse.org

Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe

Hvad er Interventionel Radiologi?

Interventionel Radiologi er et subspeciale indenfor radiologien, hvor der med minimale operative indgreb stilles diagnoser og / eller foretages behandling af mange forskellige sygdomme.

Følgende billeddiagnostiske teknikker bruges:

- Røntgen
- Ultralyd (UL)
- Magnetisk resonans (MR)
- Computertomografi (CT)

Ved hjælp af forskellige katetre med en metalledetråd (guidewire, ca. 1-2 mm. i diameter), kan radiologen guide sig gennem dit blodsystem eller andre organer.

Her er nogle eksempler på organer, der kan behandles ved hjælp af interventionel radiologi:

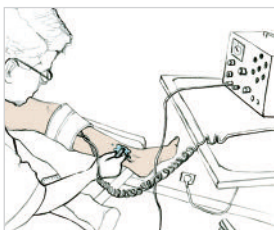
- Maven (tarmen, nyrer, lever og mavesæk)
- Central nervesystem (hjerne og rygmarg)
- Brystkassen (lungerne og lungehinde)
- Hjerter- og karsystem (pulsåre, blodåre og dialyse adgang)
- Bevægeapparatet (knogler, led og ryg)
- Urinveje og kvindelige kønsorganer (nyrer, urinledere og livmoder)
- Andre (vævsprøver fra alle organer og blødt væv)

Interventions radiologer er speciallæger i radiologi, som har gennemført videregående uddannelse. Dermed er de eksperter i diagnostisk radiologi og interventionel radiologi herunder strålingssikkerhed, strålingsfysik, de biologiske virkninger af stråling, forebyggelse af stråleskader og klinisk praksis.

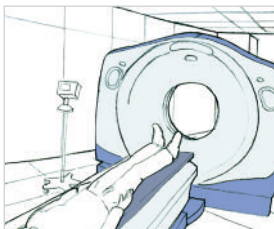
Forundersøgelse



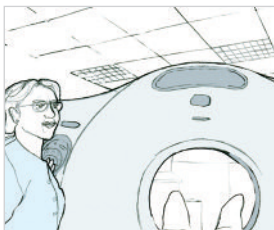
Du skal først til en ambulant undersøgelse hos en læge. Lægen indhenter information omkring din sygdom, læser din journal og informerer dig omkring de interventionelle metoder og procedurer og alternative behandlingsmetoder.



Lægen foretager en klinisk undersøgelse, heriblandt måler dit blodtryk.



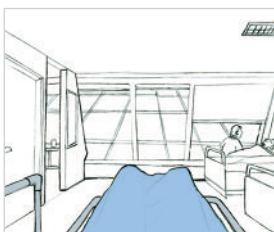
Der vil oftest foretages scanninger eller billeddiagnostiske undersøgelser (røntgen, MR-scanning, CT-scanning eller ultralyd) forud for din behandling. Dette er med henblik på præcist at kunne diagnosticere din sygdom og afgøre, om en interventionel procedure vil være den bedste behandlingsmetode i dit tilfælde.



Undersøgelsen bliver udført af en radiograf på den radiologiske afdeling.



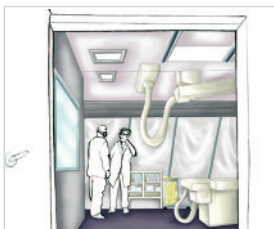
Du skal møde direkte på en sengeafdeling før den interventionelle procedure starter. Du bliver budt velkommen på sengeafdelingen af en sygeplejerske, som sikrer sig, at alt er klar.



Du skal nu snart transporteres til den radiologiske afdeling, hvor undersøgelsen / interventionsbehandlingen skal foregå.



Portøren transporterer dig til den radiologiske afdeling.



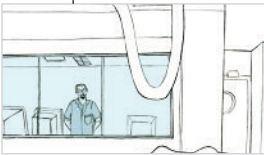
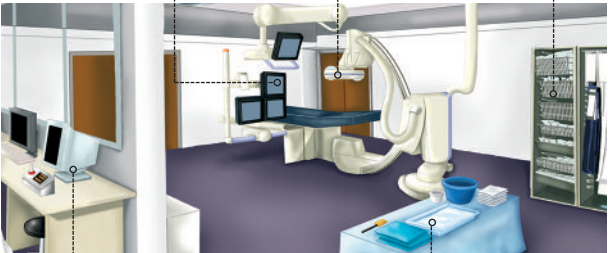
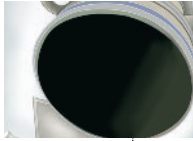
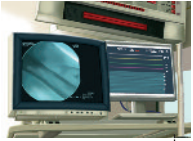
På den radiologiske afdeling står minimum 2 specialuddannede radiografer / sygeplejersker og interventionsradiologen klar til at modtage dig.

Undersøgesrummet

På skærmene kan interventions radiologen se billeder af din krop samt det område, som skal undersøges / behandles. Der er tillige en skærm som bl.a. kan vise din puls, hjerterytme og vejrtrækning.

Lige over dig, kan du se det røntgenudstyr som laver billederne af dine blodkar og organer. Billederne bruger interventions radiologen til at vejlede sig gennem din krop til det sted som skal behandles.

I lokalet kan du bl.a. også se skabe, der indeholder udstyr og apparater til anvendelse til undersøgelser / behandlinger. Du kan bl.a. se mange specielle katetre, guidewirer, balloner og metal stents.



Bag noget specielt konstrueret glas, kan du se en eller flere radiografer / sygeplejersker, der bl.a. styrer røntgenudstyret. Interventions radiologen kan også nogle gange gå derud for at analysere dine billeder.

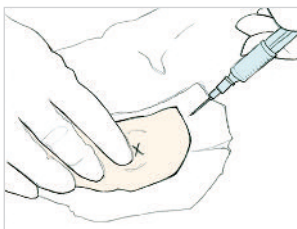
Personalet har blyforklæder som beskytter mod røntgenstrålerne. Den stråling, som du vil få under undersøgelsen er ikke skadelig for dig, men da personalet hver dag arbejder i rum, hvor stråling anvendes, er beskyttelse nødvendig for dem.



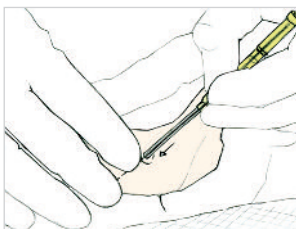
Efter behandlingen skal indstikstedet i din lyske eller arm lukkes. Nogle gange bruges manuel kompression og andre gange bruges specielt udviklede lukke mekanismer, som kan forkorte din efterfølgende liggetid.

Du får en lille bandage på og skal ligge helt fladt på ryggen i sengen fra ½ - 2 timer afhængig af hvilken procedure, du har fået foretaget. Tilbage på sengeafdelingen vil du blive tilset jævnlige af en sygeplejerske.

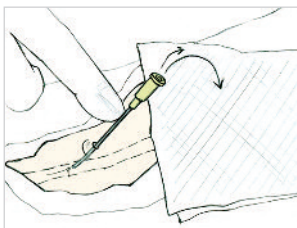
Teknik til punktur af pulsåre/blodåre



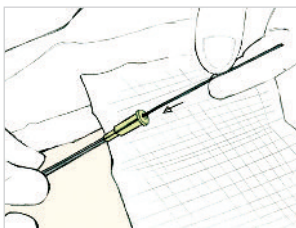
Først anlægger interventions radiologen lokalbedøvelse i området.



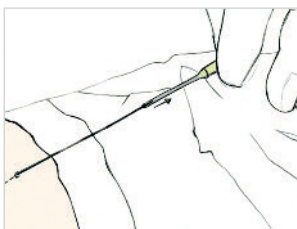
Din pulsåre / blodåre punkteres med en special nål.



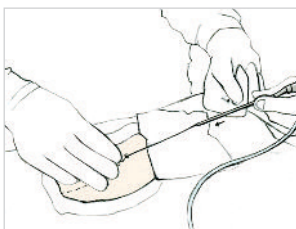
Der er nu direkte adgang til karsystemet.



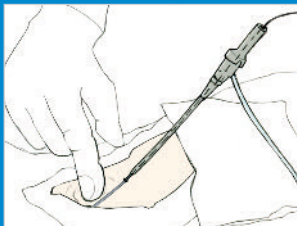
En metalledetråd (guidewire) kan nu indføres gennem nålen, så adgangen til karret er sikret.



Nålen fjernes, så det kun er guidewiren, der er tilbage i pulsåren / blodåren.



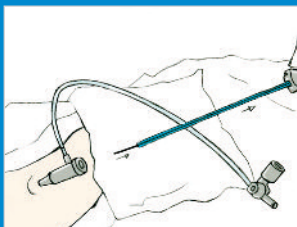
Over guidewiren indføres nu et lille indføringsrør (sheath), som giver en direkte adgang til dit blodsystem.



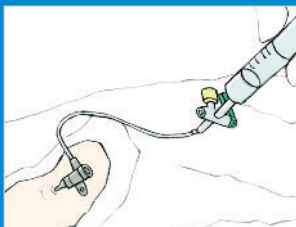
Sheathen indføres forsigtigt gennem huden over guidewiren.



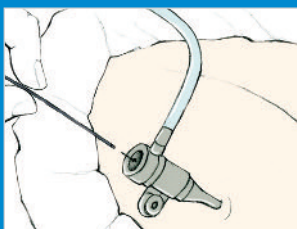
Sheathen er nu på plads henover guidewiren.



Inderrøret i sheathen og guidewiren fjernes samtidigt.



Sheathen skylles med sterilt saltvand.



Undersøgelsen / behandlingen kan nu begynde: Specielle guidewirer og katetre kan indføres gennem sheathen.

Organisation

CIRSE Central Office

www.cirse.org

Medicinske illustrationer

Emilie Delattre

emidel@voila.fr

i samarbejde med

Marc R. Sapoval

Grafisk koncept

LOOP.ENTERPRISES media

www.loop-enterprises.com

Revideret dansk udgave

Professor Poul Erik Andersen

Læge Ole Graumann

Støttet af DFIR (Dansk Forening for Interventionel Radiologi)



Alle rettigheder forbeholdt CIRSE
Cardiovascular and Interventional
Radiological Society of Europe
2011