

Radiofrequente ablatie (RFA)

Een tumor vernietigen door kortdurend te verhitten

De informatie in deze folder is algemeen van aard. Dat wil zeggen dat de onderzoeken, risico's en bijwerkingen beschreven zijn zoals ze meestal verlopen. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een interventieradioloog. Het kan zijn dat de interventieradioloog een andere methode kiest die beter aansluit bij uw situatie.

Wat is Radiofrequente ablatie (RFA)?

Bij radiofrequente ablatie (RFA) wordt een lever-, nier-, long- of andere tumor kortdurend sterk verhit, waardoor deze afsterft. Met radiofrequent bedoelen we 'gebruik makend van de energie van radiogolven'. Ablatie betekent letterlijk 'verwijdering', alhoewel de tumor niet verwijderd maar uitgeschakeld wordt waarna het lichaam zelf de afgestorven cellen opruimt. RFA wordt door een hierin getrainde interventieradioloog uitgevoerd op de afdeling radiologie met behulp van echografie of een CT-scanner (of soms tijdens een open procedure met behulp van de chirurgen op de operatiekamer). Deze behandeling vindt meestal plaats direct door de huid en wordt meestal uitgevoerd onder algehele narcose, bij relatief kleine procedures wordt soms gekozen voor een zogenaamd roesje zonder tussenkomst van de anesthesist.

Vorbereiding op de behandeling en de narcose

Er wordt een Telefonische afspraak gemaakt voor de Preoperatieve screening.

Tijdens uw afspraak met de anesthesioloog (preoperatieve screening of POS) wordt de narcoseprocedure met u besproken.

- Wanneer u een pacemaker of ICD heeft, moet u dit aan uw behandelend arts melden. Soms moet deze worden aangepast tijdens de ingreep.
- Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt zoals Sintrom, Acenocoumarol, Marcoumar, Ascal of Plavix, moet u tijdig contact opnemen met uw behandelend arts. Deze medicatie moet soms tijdelijk gestaakt worden. Dit gaat in overleg met uw behandelend arts. Indien u niet zeker bent of u bloedverdunnende medicatie gebruikt, neemt u dan contact op voor overleg met uw behandelend arts.

Melden

U dient zich de ochtend van tevoren (soms de avond van tevoren) nuchter te melden op de afdeling waar u zult verblijven. Meestal is dit de afdeling kort verblijf (1B). De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de afdeling radiologie en nucleaire geneeskunde.

De behandeling

Op de verpleegafdeling waar u bent opgenomen, zal bloed worden afgenomen en zal er een eenmalige antibioticakuur gegeven worden via een te plaatsen infuus (soms gebeurt dit pas op de behandelkamer radiologie en nucleaire geneeskunde). Van daaruit zult u in een bed naar de afdeling radiologie en nucleaire geneeskunde worden gebracht.

Meestal wordt voorafgaand aan de procedure, onder plaatselijke verdoving, een slangetje (katheter) ingebracht via de liesslagader om tijdens de ingreep de afwijking en de bloedvaten goed in beeld te krijgen. De anesthesioloog brengt u vervolgens onder narcose en de interventieradioloog voert de RFA procedure uit. De totale duur van de behandeling is ongeveer negentig minuten. Aan het einde van de procedure wordt het slangetje uit de liesslagader verwijderd waarbij meestal een zelfoplosbare plug in de lies wordt geplaatst. U krijgt in dat geval een folder mee met informatie hierover.

Na de RFA wordt u wakker in de behandelkamer op de afdeling radiologie en nucleaire geneeskunde of op de uitslaapkamer (verkoever), waarvandaan u naar de verpleegafdeling wordt gebracht. Over het algemeen is de totale opnameduur 24 uur.

Complicaties

Elke medische behandeling kent risico's en mogelijke complicaties. Deze heeft de behandelend interventieradioloog (of soms de behandelend arts) van tevoren ruimschoots met u besproken. Wanneer u toch twijfels heeft, moet u altijd een verpleegkundige of uw behandelend arts waarschuwen.

Na de behandeling

Het is mogelijk dat u na de ingreep pijn heeft. In overleg met uw behandelend arts kunt u hiervoor pijnstilling innemen. In de meeste gevallen kunt u de dag na de behandeling al naar huis, maar soms is het nodig een paar dagen in het ziekenhuis te blijven. Uw behandelend arts zal u na de procedure nauwlettend in de gaten houden en vervolgspraken met u maken.

De uitslag

Met de behandelend interventieradioloog en/of met uw behandelend arts zal het resultaat van de behandeling besproken worden.

Informatie

Als u verhinderd bent om op de afspraak te komen, neemt u dan zo spoedig mogelijk contact op met uw behandelend arts.

Bereikbaarheid voor spoedeisende zaken na de behandeling:

- van 08.00 -16.30 uur, via de afdeling radiologie en nucleaire geneeskunde op nummer (020) 444 4200;
- buiten deze tijden kunt u het algemene nummer van het ziekenhuis bellen, (020) 444 4444 en vragen naar de dienstdoende radioloog.

- Voor meer informatie bezoek ook onze afdelingswebsite: [Radiologie Amsterdam UMC](#)

Tot slot

Deze folder bevat algemene informatie. Het is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts.