Ingreep lever: TIPS

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Binnenkort krijgt u een ingreep aan de lever en wordt bij u een TIPS geplaatst. Deze folder vertelt u meer over de voorbereiding en het verloop van deze ingreep.
Hebt u nog meer vragen na het lezen van deze folder? Dan geven wij u graag meer uitleg.

We wensen u een spoedig herstel toe.

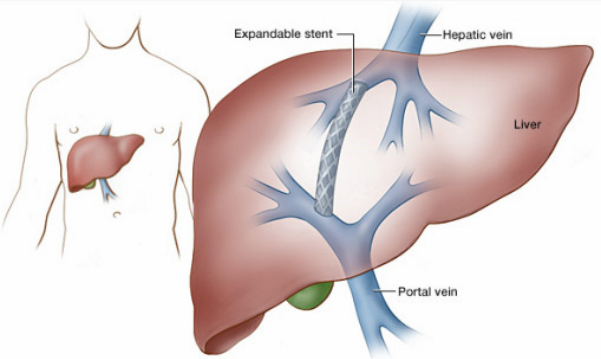
De artsen en medewerkers van de dienst maag-darm-leverziekten.
De artsen en medewerkers van de dienst radiologie.
De artsen en medewerkers van de dienst anesthesie.

AFSPRAAK (NUCHTER)

Datum: ..... / ..... / ..... Tijdstip: ..... uur

1 Wat is een TIPS?

TIPS staat voor Transjugulaire Intrahepatische Portosystemische Shunt. Het is een buisje dat wordt geplaatst om het bloed aan de ingang van de lever te verbinden met de uitgang van de lever.



Bron: http://transplantationliver.com/tips/

2 Doel van een TIPS

Een TIPS werd u aangeraden omdat de druk ter hoogte van de poortader aan de ingang van de lever momenteel te hoog is. Een verhoogde druk ter hoogte van de poortader aan de ingang van de lever ontstaat meestal doordat de lever harder is geworden door littekenweefsel. In een ver gevorderd stadium heet dit levercirrose.
Een harde lever met een verhoogde druk ter hoogte van de poortader aan de ingang van de lever zorgt voor complicaties zoals vocht in de buik, verwardheid, bloedingen ter hoogte van spataders in de slokdarm, enz. Als deze complicaties niet onder controle kunnen worden gebracht met medicatie of andere therapieën kan er gekozen worden voor het plaatsen van een TIPS.

Doordat een buisje (TIPS) de poortader aan de ingang van de lever verbindt met de ader aan de uitgang van de lever, verlaagt de druk opnieuw ter hoogte van de poortader aan de ingang van de lever. Hierdoor zouden de complicaties van de te hoge druk aan de poortader aan de ingang van de lever opnieuw verbeteren of zelfs weg gaan.

3 Voorbereiding

- Vooraleer een TIPS kan plaatsvinden moet er gekeken worden naar uw **hartfunctie.** Daarvoor zal een echografie gebeuren van het hart. Dit is nodig omdat er opnieuw meer bloed zal stromen naar het hart nadat een TIPS werd geplaatst. We moeten er zeker van zijn dat uw hart nog in goede conditie verkeert zodat uw hart dit bloed ook kan verwerken.
- Vaak is er ook een scan nodig van uw lever om onder andere nieuwe bloedvaatjes in de buik in beeld te brengen die er gekomen zijn doordat uw poortader aan de ingang van uw lever lange tijd onder hoge druk heeft gestaan.
- Soms is het nodig om een inschatting te maken van de mate waarin verwardheid kan voorkomen na het plaatsen van een TIPS (zie complicaties). Daarvoor wordt u dan doorverwezen naar een neuroloog.
- U moet uw uitdrukkelijke toestemming geven voor de ingreep en het krijgen van verdoving in het ‘patiëntenboekje’ dat u krijgt van uw behandelende arts.
- Voor deze ingreep is het noodzakelijk dat u **nuchter** blijft. Dit betekent dat u 4 uur voor het plaatsen van een TIPS niet meer mag eten, drinken of roken.

Thuismedicatie

Breng uw thuismedicatie zeker mee naar de raadpleging vooraf. Bepaalde medicatie moet worden gestopt vooraleer een TIPS geplaatst kan worden.
Bv. bij bloedverdunning zoals aspirine, asaflow, clopidogrel, enz. moet 5 tot 7 dagen gestopt worden voor de ingreep.

4 Verloop ingreep

Het plaatsen van een TIPS gebeurt onder **algemene verdoving**, wordt uitgevoerd door de interventionele radioloog en gaat door op de afdeling radiologie.

Tijdens de procedure wordt een toegangsweg gemaakt via een ader in de hals. Langs deze halsader wordt een buisje opgeschoven naar de lever toe. Via deze weg wordt de poortader aangeprikt dwars door het leverweefsel heen. Om het aanprikken van de poortader te vereenvoudigen wordt naast de toegangsweg in de hals veelal ook een kleine toegangsweg gemaakt in een slagader in de lies. Eenmaal de poortader via de hals werd aangeprikt, wordt het traject door de lever verbreed met een ballonnetje dat eveneens via de hals wordt ingevoerd. Tenslotte wordt het gemaakte traject doorheen de lever bestendigd door het plaatsen van een stent.

De totale duur van de procedure kan sterk variëren maar doorgaans wordt op een 2-tal uur gerekend. Na de procedure wordt u weer wakker in de ontwaakzaal van het ziekenhuis.

5 Risico's en neveneffecten

Tijdens de ingreep

Er zijn enkele risico's verbonden aan het plaatsen van een TIPS.

- Het accidenteel aanprikken van de longen.
- Wanneer de katheter langs het hart passeert, kan het zijn dat er op dat moment een hartritmestoornis veroorzaakt wordt.
- Een bloeding.

Na de ingreep

In de herstelperiode moeten we aandachtig zijn voor de volgende complicaties.

- Vertraging en/of verwardheid. Doordat het bloed na een TIPS niet meer gefilterd wordt door de lever, komen bepaalde schadelijke stoffen rechtstreeks in de bloedbaan terecht. Dit kan leiden tot bewustzijnsstoornissen waardoor verwardheid, vertraagd spreken, enz. kan optreden.
- Het buisje van de TIPS kan vernauwen of dichtgaan.
- Hartfalen kan voorkomen na het plaatsen van een TIPS. Dit komt doordat er opnieuw meer bloed door het hart passeert.
- Soms werkt een TIPS onvoldoende of juist te veel. Dan kan er gekozen worden om de TIPS aan te passen. Hiermee wordt bedoeld dat het buisje van de TIPS opnieuw verwijd kan worden of vernauwd.

6 Alternatieven

Als er gekozen wordt om geen TIPS te plaatsen bij u (keuze van patiënt of medische redenen) kunnen we de complicaties die verbonden zijn aan de levercirrose blijvend proberen te onderdrukken (bv. medicatie, puncties bij veel vocht in de buik, enz.).

Als u in een goede algemene conditie verkeert, kan er geopteerd worden voor een levertransplantatie. Daarvoor sturen we de patiënten door naar UZ Leuven of UZ Gent.

7 Nazorg

Na het plaatsen van een TIPS moet u één nacht op de afdeling intensieve zorg verblijven ter observatie. De dag na de ingreepmoet er ook een echografie van de lever gebeuren ter controle.
Na het verblijf op intensieve zorg mag u weer naar de gewone verblijfsafdeling. Daar wordt u gezien door de maag-darm-

leverarts die van wacht is; u krijgt een controle van het verband in de hals; uw bloeddruk, hartslag en temperatuur worden opgemeten; uw bewustzijn wordt gecontroleerd enz.
Als alles goed verloopt mag u na enkele dagen het ziekenhuis opnieuw verlaten.

Er wordt een controleafspraak meegegeven voor een raadpleging bij uw leverarts na enkele weken om te kijken of alles goed verloopt.

Belangrijk

Bij uw thuiskomst:
- bij bloeding van de prikplaats in de hals
- bij bloeding van de prikplaats in de lies
- bij het optreden van verwardheid

raadpleeg dan meteen uw arts.

8 Kostprijs

- Bij het plaatsen van een TIPS wordt steriel materiaal éénmalig gebruikt. Dit zorgt niet voor een hogere kostprijs.
- Bij een keuze voor een éénpersoonskamer zullen kamersupplementen en ereloonsupplementen worden aangerekend. Tenzij u op een éénpersoonskamer verblijft als gevolg van medische redenen of als er geen andere kamers meer beschikbaar waren.
- De maag-darm-leverartsen artsen zijn geconventioneerd en gebruiken bijgevolg de tarieven, erkend door het RIZIV. Een prijsindicatie kan worden opgevraagd via de dienst facturatie (051 23 76 66).
- De factuur wordt opgemaakt via het ziekenhuis, in samenspraak met uw verzekeraar (derdebetalersregeling). Pas enkele weken na de ingreep zal u gevraagd worden om de factuur te betalen.

Notities

Contact

Verpleegkundig consulent leverziekten
t 051 23 73 07
e laurence.seynhaeve@azdelta.be

Secretariaat maag- darm-leverziekten
CAMPUS RUMBEKE
t 051 23 72 15
e secretariaat.mdl@azdelta.be

CAMPUS MENEN
t 056 52 22 43
e secretariaat.mdl@azdelta.be

CAMPUS TORHOUT
t 05 23 24 01
e secr.inwendige.torhout@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: verpleegkundig consulent leverziekten

Artsen

Maag-darm-leverartsen:
Dr. Filip Baert
Dr. Marc Cabooter
Dr. Jochen Decaestecker
Dr. Filip De Pauw
Dr. Lobke Desomer
Dr. Charlotte De Vloo
Dr. Dominiek De Wulf
Dr. Jef Dewyspelaere
Dr. Luc Harlet
Dr. François Marolleau
Dr. Pieter Vandecandelaere

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 5807-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 02/11/2022**