

Embolisering av testikelvenen d.v.s. vena spermatica

Det har reserverats tid till Er för embolisering av testikelvenen. Eftersom undersökningen kräver såväl förberedelser som eftervård, har det också reserverats plats på bäddavdelningen till Er.

Vad är en embolisering av vena spermatica och vad är avsikten med den?

Avsikten med åtgärden är att täppa till utvidgningar i venen som orsakar åderbråck i testikeln. En utvidgad ven i testikeln orsakar i allmänhet smärtor och är ofta också orsak till barnlöshet. Av anatomiska skäl förekommer utvidgningarna nästan enbart i vänstra testikeln.

Hur förbereder Ni Er för undersökningen?

- Ni kommer till sjukhuset antingen dagen före undersökningen eller på undersökningsmorgonen enligt avdelningens anvisningar. P. g. a åtgärden tas blodprov.
- För att förebygga risken för blödning bör, med lov av den vårdande läkaren, medicinering (Marevan eller liknande preparat) som inverkar på blodets koagulationsfaktorer avslutas 3 – 4 dagar före undersökningen.
- Metformin-medicinering som används av diabetiker behöver inte sättas på paus före undersökningen. Medicineringen kan däremot sättas på paus efter undersökningen om njurfunktionen så kräver.
- Övriga mediciner får Ni ta som vanligt med litet vatten.
- Undersökningen utförs med hjälp av röntgenstrålar och därför måste en eventuell graviditet uteslutas före undersökningen.
- Känd kontrastmedelsallergi och njursvikt bör meddelas på förhand.
- På undersökningsmorgonen bör Ni vara oäten.

Hur går undersökningen till?

Undersökningen utförs av en röntgenläkare och två röntgenskötare.

Under avbildningen ligger Ni stilla på rygg på avbildningsbordet.

Undersökningen utförs under lokalbedövning.

Via lårbensartären förs en tunn plastslang, en kateter, till det område som skall avbildas. Genom katetern injiceras kontrastmedel. Samtidigt tar man röntgenbilder.

I blodådrorna finns ingen känsla, p. g. a detta förorsakar katetern i blodådrorna ingen smärta, men i samband med injiceringen av kontrastmedlet kan en värmekänsla förekomma.

Om man vid undersökningen konstaterar en utvidgad ven, kan man täppa till den, d.v.s. embolisera den antingen med Aethoxysklerol 3 % och/eller 99,5 % Etanol och/eller med coiler (spiraler).

Efter undersökningen

- Undersökningen tar i sin helhet ungefär en timme. Efter undersökningen avlägsnas katetern och ett tryckförband läggs över det ställe där katetern förts in.
- Sängvilan varierar beroende på behandlingen från två till sex timmar.
- Efter undersökningen får man äta och dricka normalt såvida det inte finns några andra begränsningar.
- Ni får vanligtvis åka hem följande dag. Hemma skall Ni under några dagars tid avstå från fysisk ansträngning för att undvika blödning på stället där katetern förts in. Ni får närmare instruktioner om eftervården när Ni åker hem från avdelningen.

Var får man höra resultaten av undersökningen?

Den remitterande polikliniken eller avdelningen informerar om resultaten.