



Endoveneuze behandeling - spataders

Vaatheekunde

01 Inhoud

Wat zijn spataders?	4
Wat zijn mogelijke klachten van spataders?	5
Wat zijn de risicofactoren van spataders?	5
Wat zijn de gevolgen van spataders?	5
Behandelingsmogelijkheden?	6
Endoveneuze operatie	6
Mogelijke complicaties tijdens en na de operatie	7
Nazorg	8
Ontslag	8
Praktische gegevens	9

02 Welkom

Er werden bij jou spataders aan één of beide benen vastgesteld die best kunnen verholpen worden met een heelkundige ingreep.

Deze brochure geeft je algemene informatie over de procedure die zal gevolgd worden. Indien je na het lezen van de brochure hierover nog vragen hebt, kan je altijd terecht op onze dienst vaatheelkunde.

Wij wensen je alvast een spoedig herstel en een aangenaam verblijf op onze afdeling.

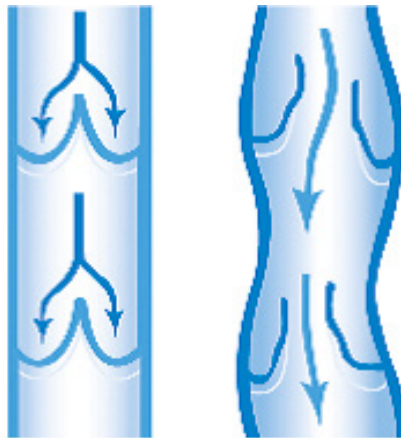
Dienst vaatheelkunde

03 Wat zijn spataders?

Er zijn twee soorten aders in de benen. Oppervlakkige aders liggen in of net onder de huid, diepe aders liggen tussen de spieren.

Deze diepe aders brengen het bloed terug naar het hart, tegen de zwaartekracht in. Daarvoor hebben de aders kleppen, vooral in de lies en ter hoogte van de knieholte. De kuitspieren gaan bij het stappen afwisselend samentrekken en ontspannen, waardoor het bloedvat leeggepompt wordt en zich vervolgens terug vult. Zo ontstaat er een bloedstroom naar het hart toe. De kleppen zorgen er op deze manier voor dat bij het rechtstaan het bloed niet door de zwaartekracht kan terugvloeien naar de voeten.

Als deze mechanismen falen en er toch terugvloeit van bloed (reflux), spreken we van veneuze insufficiëntie. Het bloed zal zich opstapelen in de oppervlakkige aders en daardoor stijgt hierin de druk. Dit leidt tot uitzetting van de aders. Dergelijke uitgezette aders noemen we varices of spataders.



normale ader en spatader

04

Wat zijn mogelijke klachten van spataders?

- Esthetisch storende aders
- Vermoeide, zware benen
- Krampen
- Tintelingen
- Jeuk, eczeem
- Lokale pijn of branderig gevoel over een spatader
- Vochttopstapeling, zwelling
- Veneus ulcus of open been

05

Wat zijn de risicofactoren van spataders?

- Leeftijd
- Vrouwen
- Zwangerschap
- Hormonen, orale anticonceptie
- Erfelijkheid, familiale belasting
- obesitas (zwaarlijvigheid)
- Staand beroep

06

Wat zijn de gevolgen van spataders?

- Huidveranderingen:
 - eczeem;
 - bruinverkleuring (okerdermatitis);
 - verharding van de huid (lipo- en dermatosclerosis);
 - witte littekenhuid (atrofie blanche);
 - open been (ulcus) dat niet geneest.
- Oppervlakkige thromboflebitis: rode, pijnlijke harde streng
- Bloeding ter hoogte van de spatader

07 Behandelingsmogelijkheden?

Afhankelijk van de plaats van de spatader en de ligging en diameter van de spatader zijn er drie mogelijkheden:

- klassieke operatie;
- endoveneuze behandeling: radiofrequentieablatie (VNUS) of laser;
- sclerotherapie (droogspuiten) of Foamsclero.

08 Endoveneuze operatie

Bij jou werd gekozen voor de endoveneuze behandeling. Deze ingreep wordt uitgevoerd in het dagziekenhuis onder algemene verdoving. De dag voor de opname word je nog telefonisch gecontacteerd om je onder andere het opname-uur te melden.

Voorbereiding

- De dag van de ingreep moet je nuchter zijn: vanaf middernacht mag je dus niet meer eten of drinken.
- Vergeet niet jouw eventueel voorgeschreven steunkous mee te brengen. Deze zal onmiddellijk na de operatie aangedaan worden.
- Als je bloedverdunners neemt, moet je dit zeker melden aan je arts en zullen deze al dan niet gestopt of vervangen moeten worden.
- Je mag de benen voorzichtig ontharen de avond voor de ingreep.

Wat houdt een endoveneuze operatie in?

Onder echogeleide wordt via een klein sneetje in het been een speciale katheter in de zieke ader geschoven tot aan de lies/ kniekuil. Als de katheter op zijn plaats zit wordt er fysiologisch water rondom de ader ingespoten om de omringende weefsels te beschermen en de vaatwand tegen de katheter te duwen. De warmte (120°C) die gegenereerd wordt aan het uiteinde van de katheter zorgt voor een reactie ter hoogte van de vaatwand. Daardoor ontstaat een verlittekening van de ader. De katheter wordt langzaam teruggetrokken zodat de hele lengte van de zieke

ader behandeld wordt. Daarna worden via kleine insneden de zijtakken verwijderd. De kleine sneetjes worden afgeplakt met Steristrips.



09

Mogelijke complicaties tijdens en na de operatie

Elke operatie brengt bepaalde risico's met zich mee. Om deze risico's te verkleinen, wordt je vóór de operatie uitvoerig onderzocht en worden er voorzorgsmaatregelen getroffen.

Complicaties die bij elke operatie kunnen voorkomen

Bij elke operatie kunnen er wondinfectie, een trombose, longembolie (= bloedklonter in de longvaten), een bloeding en/ of beschadiging van organen of zenuwen optreden.

Een longontsteking of een hartinfarct kunnen na een operatie voorkomen. Door er extra aandacht aan te besteden om deze complicaties te voorkomen, is de kans hiervoor gelukkig klein.

Complicaties die bij een spataderoperatie kunnen voorkomen

Nabloedingen en bloeditstortingen kunnen optreden. In dit geval is een extra drukverband samen met hoogstand van het been noodzakelijk om de bloeding te stoppen. Na enige tijd kan je opnieuw rondlopen.

Soms kan er ook een kneuzing van een gevoelszenuw optreden aan de binnenzijde van het been. Daardoor kunnen tijdelijk gevoelsstoornissen ontstaan ter hoogte van de huid, maar dit herstelt zich spontaan.

10 Nazorg

Onmiddellijk na de operatie zal er een steunkous klasse 2 aangedaan worden en meestal nog een extra steunwindel om nabloedingen te voorkomen.

Na de operatie verblijf je meestal een uurtje op de ontwaakzaal. Hier zal gelet worden op je eventuele pijn en op nabloedingen.

Daarna kom je terug op je kamer. Je blijft na de ingreep nog 2.30 uur in bed met de benen in hoogstand en nadien nog een 30-tal minuten in de zetel.

11 Ontslag

Je mag het heelkundig dagziekenhuis verlaten als je je goed voelt, goed wakker bent, iets kleins hebt kunnen drinken en eten en eens hebt kunnen plassen.

Bij je ontslag uit het ziekenhuis krijg je een afspraak mee voor een controleraadpleging één week na de ingreep. De steunkous moet je tot de controleraadpleging dag en nacht aanhouden. De overliggende windel kan daags nadien verwijderd worden.

Op de raadpleging zal de kous uitgedaan worden en zullen de plakkertjes verwijderd worden. De steunkous zal dan terug aangedaan worden gedurende een tweetal weken overdag. Vanaf dan kan je ook het been wassen.

Bij pijn is Paracetamol (Dafalgan) 1 g aangewezen, en dit maximaal 4 maal per dag.

In de eerste week na de ingreep is het belangrijk dat je voldoende rondwandelt om de bloedcirculatie te onderhouden en geen trombose (bloedklonter in de ader) te krijgen. Verder moet je het been in hoogstand te houden tijdens rust. Langdurig rechtstaan is af te raden.

Je mag gedurende één dag geen auto besturen.

Thuis mag je vanaf de eerste dag 's avonds een lichte maaltijd nemen.

12 Praktische gegevens

dr. Libeer



(dr. Verougstraete)



dr. Lacquet



dr. Van Loo



(dr. Van de Gender)



(dr. Dupont)

(dr. Koppert)



Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

secretariaat vaatheelkunde
tel.: 011 69 95 03

heelkundig dagziekenhuis
tel.: 011 69 98 90

verpleegafdeling I1
tel.: 011 69 98 20



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10
info@stzh.be • www.sint-trudo.be