



Operatieve behandeling van spataderen

U heeft spataderen en wilt hier iets aan laten doen. Er zijn verschillende mogelijkheden om een spatader te behandelen. Een van de mogelijkheden om spataderen te behandelen, is het operatief laten verwijderen van spataderen. De vaatchirurg heeft met u besproken dat een spataderoperatie op dit moment de beste behandeling voor u is.

Wat zijn spataderen

Spataderen zijn uitgezette aderen in de benen. Ze ontstaan als de kleppen in de beenaderen niet meer goed werken. Deze kleppen zijn bedoeld om terugstromen van het bloed te voorkomen. Het bloed in de benen kan hierdoor niet goed weg. Daardoor ontstaat overdruk ontstaat met als gevolg dat de aderen uitzetten en het kenmerkende kronkelige verloop krijgen.

Spataderen kunnen probleemloos worden verwijderd: ze werken immers niet goed en gezonde aderen hebben 'het werk' inmiddels overgenomen.

De voornaamste oorzaken voor spataderen zijn erfelijkheid, leeftijd, maar veel en langdurig staan, zwangerschap en overgewicht dragen hier ook aan bij.

Operatieve behandeling van spataderen

Er zijn 3 manieren om spataderen operatief te behandelen:

- Strippen/ crossectomie van de hoofdstamader
- Verwijderen van spataderen door convolutectomie ook wel flebectomie genoemd
- Plaatselijk afbinden van aderen in de lies(crossectomie)

Wat is strippen van spataderen?

Wanneer de klep in de lies of knieholte lek is, kan met een kleine snede in de lies of in de knieholte de verbinding van de oppervlakkige ader met de grote beenader worden opgeheven. Ook andere zijverbindingen met de oppervlakkige ader worden dan opgeheven. Wanneer er meerdere lekke kleppen zijn in de oppervlakkige ader, wordt deze meestal weggehaald. In de lies of knie wordt dezelfde procedure uitgevoerd, zoals hierboven beschreven. Daarna wordt via een kleine snede onder de knie met een speciaal instrument (de stripper) de ader uit het been verwijderd. In het gebied waar de ader heeft gezeten ontstaat vaak een bloeditstorting. Deze trekt in de loop van een aantal weken vanzelf weg.

Voor een beeldverslag van deze ingreep kunt u terecht op www.heelmeester.nl onder het kopje 'vaataandoeningen' en 'spatader operatie'.



Wat is een convolutectomie-flebectomie?

Dit is het verwijderen van kleine spataderen via kleine sneetje. Het gebeurt vaak in aansluiting op het strippen. De wondjes zijn heel klein en hoeven dan ook niet gehecht te worden.

Wat is een crossectomie?

Bij een crossectomie wordt de stamader die spataderen veroorzaakt in de lies of knieholte bij de inmonding naar het diepe systeem afgebonden en zo mogelijk over een lengte van enkele centimeters verwijderd. Hierdoor kan het bloed in de stamader niet meer terugstromen.

Eventuele restanten kunnen later zo nodig 'weggespoten' worden door de dermatoloog. Dat heet sclerocompressietherapie. Bij 'open benen' kan het ook voorkomen dat een operatie gewenst is. Dan worden plaatselijke verbindingen tussen het oppervlakkige en diepe adersysteem in de omgeving van het open been opgeheven.

Vorbereidingen op de ingreep

Deze ingreep vindt doorgaans plaats in dagbehandeling.

Verdoving tijdens de operatie

Heeft u in overleg met de chirurg gekozen voor deze operatieve chirurgische behandeling? Dan bent u na het eerste gesprek met de chirurg naar de pre-operatieve screening bij de anesthesioloog geweest. In overleg met hem/haar heeft u gekozen voor de vorm van verdoving tijdens de operatie: algehele anesthesie of een ruggenprik.

Bij algehele anesthesie brengt de anesthesioloog u in slaap. U wordt pas wakker wanneer de operatie achter de rug is. Bij een ruggenprik wordt in uw geval het onderste deel van uw lichaam verdoofd. Bij deze vorm van verdoving blijft u wakker. Als u dat wenst, kunt u een licht slaapmiddel krijgen.

Operatiedatum en opnamegesprekken

U krijgt 2 weken van te voren telefonisch bericht over de datum van de behandeling van bureau Opname. U belt 1 dag van te voren (of vrijdag bij opname op maandag) naar de afdeling dagbehandeling Chirurgie voor het tijdstip van uw opname via **055 - 581 87 01**.

Dag van opname

Belangrijk: U neemt de aangemeten steunkous mee naar het ziekenhuis. Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich bij afdeling Dagbehandeling Chirurgie, route 175. De verpleegkundige die deze dag voor u zorgt, laat u de afdeling en kamer zien. Daarna kunt u uw spullen rustig uitpakken en wachten totdat de operatiekamer u oproept voor de operatie. Dit kan even duren omdat u 2 uur voor de operatie op de afdeling komt.

U krijgt een injectie om trombose te voorkomen.

Zodra de operatiekamer belt, krijgt u een operatiejasje aan, een zetje paracetamol en een rustgevend tabletje dat de anesthesioloog heeft voorgeschreven. Uw been/benen en lies/liezen worden zo nodig onthaard. De verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling.



Na de operatie

Na een operatie wordt de aangemeten steunkous om het been aangelegd. Dit moet ervoor zorgen, dat de vorming van bloeduitstortingen beperkt blijft en dat de spataderen worden dichtgedrukt.

U blijft eerst enige tijd op de uitslaapkamer. Daarna haalt de verpleegkundige u op en brengt u terug naar de afdeling. Zodra u terug bent op de afdeling, belt de verpleegkundige als u dat wilt, naar uw contactpersoon en vertelt hoe het met u is. Uw bloeddruk en pols worden regelmatig gecontroleerd. Via een infuus krijgt u vocht toegediend.

De hechtingen in de lies zijn oplosbare draden, deze hoeven niet verwijderd te worden. Soms zit er een knoopje aan een kant van de wond. Dit mag u na ongeveer 1 week zelf afknippen. Overige wondjes worden meestal met hechtpleisters verzorgd. Deze kunnen na ongeveer 10 dagen worden verwijderd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Bij strippen van spataderen zijn er de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals een nabloeding, wondinfectie en trombose.

Het optreden van een bloeduitstorting komt vaak voor. Het kan wat hinderlijk zijn, maar is meestal niet ernstig. Dit trekt doorgaans in de loop van enkele weken vanzelf weer weg. Echte nabloedingen komen weinig voor. Ook de kans op infectie is niet groot. Moet de ader worden weggehaald? Dan kan dat een enkele keer gepaard gaan met een letsel aan een begeleidende zenuw, die pal naast het bloedvat loopt. Dat kan dan nabij de voet een wat dovig gevoel tot gevolg hebben: soms tijdelijk, soms blijvend.

Leefregels na de operatie

Om de operatie zo succesvol mogelijk te laten zijn en complicaties te voorkomen, is het van belang dat u de volgende adviezen in acht neemt. Houd er rekening mee dat u de eerste 2 weken last kunt houden van het geopereerde been.

Algemene leefregels

Zeker de eerste dagen na de ingreep is het van belang dat u goed naar uw eigen lichaam luistert. Uw lichaam geeft vanzelf aan wanneer u teveel onderneemt. Klachten die gewoonlijk voorkomen zijn:

- pijn en wondpijn
- zwaar been
- bloeduitstorting

Pijnklachten

Gebruik de eerste drie dagen 4 keer per dag 1000 mg Paracetamol (2 tabletten van 500 mg). Bouw dit daarna af op geleide van uw pijnklachten.

Kleding en kous

Draag gedurende 24-48 uur de kous continu, daarna gedurende 2 weken alleen overdag.



Na deze 2 weken geldt: draag de kous in ieder geval als u lang moet staan en/of naar behoefte. Strakke kleding is in principe geen probleem, tenzij dit niet prettig aanvoelt.

Douchen en baden

U mag douchen nadat u de kous 24 uur heeft gedragen. Verwijder voor het douchen eerst de pleister en plak zonodig na het douchen een nieuwe pleister. Houd de wond droog met name in de lies. Doe na het douchen zo snel mogelijk de kous weer aan. De eerste 3 weken na de operatie mag u niet in bad of naar de sauna, om te voorkomen dat de wond verweekt.

Houding en beweging

Houd uw benen naast elkaar als u zit. Met uw benen over elkaar zitten is sterk af te raden, omdat u dan de bloedsomloop hindert. Wanneer u zit, is het verstandig de benen hoog te houden.

Het is beter om in beweging te blijven dan om lang stil te staan. Veel lopen is goed en dat mag al zo snel mogelijk na de behandeling. Lang staan moet u vermijden. Fietsen, sporten en tillen mag u zonder problemen doen, maar blijf luisteren naar uw eigen lichaam. U kunt gewoon autorijden, maar houdt daarbij de kous aan gedurende 2 weken na de operatie.

Zonnen

Wilt u zonnen of gebruik maken van de zonnebank? Gebruik dan zonnebrand met een beschermingsfactor van 20 of hoger op de littekens. Hiermee beschermt u de littekens tegen verbranding en donkere verkleuring.

Werken

Werkherhvatting mag zodra u daar zelf toe in staat bent. Medisch gezien is er geen reden om het werk te verzuimen.

Contact opnemen met Gelre ziekenhuizen

Bij acute problemen door de operatie (erg nabloeden, hoge koorts, extreme pijn) neemt u contact op met:

's avonds, 's nachts en/of in het weekend

- Spoedeisende Hulp, Gelre ziekenhuizen
- tel: 055 - 581 81 81 (Apeldoorn) of 0575 - 592 592 (Zutphen)

maandag t/m vrijdag tijdens kantooruren:

- Polikliniek Chirurgie, Gelre ziekenhuizen
- Tel: 0881053357 (Apeldoorn, route 62) of 0575-59 28 18 (Zutphen, route 60)



Patiëntenorganisatie

Er is een patiëntenorganisatie die de belangen behartigt van o.a. patiënten met spataderen. Het adres is:

Harteraad

Bezoekadres: Prinses Catharina-Amaliastraat 10, 2496 XD Den Haag

Postadres: Postbus 300, 2501 CH Den Haag

Tel: 088 – 11 11 600

E-mail: info@harteraad.nl

Website: www.harteraad.nl/aandoeningen/spataderen/

Vragen?

Heeft u vragen? Stel deze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan horen wij dat graag van u.

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl