

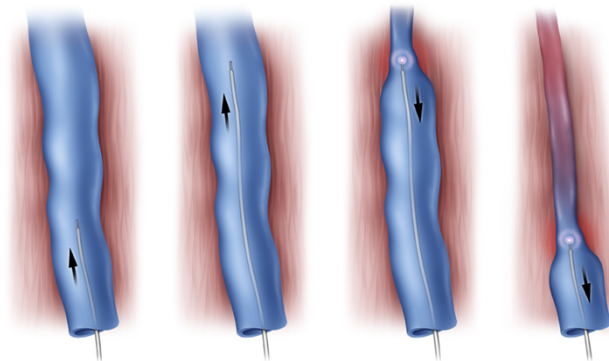


Spataders – behandeling met lasertherapie Apeldoorn

Wat is endoveneuze lasertherapie?

De EndoVeneuze Lasertherapie (EVLT) is een belangrijke ontwikkeling op het gebied van spataderbehandeling. Deze behandeling biedt een goed alternatief voor het traditionele 'strippen'. Het is hiermee niet meer noodzakelijk om de gehele ader uit het been te trekken. Met behulp van een echografie wordt de aangedane ader op het been afgetekend. Via een kleine snee van 2 à 3 mm wordt vervolgens hierover een katheter en een dunne laserfiber in het bloedvat opgeschoven. Met laserenergie wordt het bloedvat 'dichtgebrand' (figuur 1).

Na zes weken is het resultaat zichtbaar. Dan kunnen we ook beslissen of aanvullende behandeling gewenst is, zoals het verwijderen van kleine adertjes



Figuur 1

Welke spataderen behandelt lasertherapie ?

De EVLT behandeling passen we toe bij grotere spataderen in het boven- en onderbeen, met name ten gevolge van lekke kleppen in de grote oppervlakkige ader of in de kleine oppervlakkige ader. De grote oppervlakkige ader loopt vanaf de binnenzijde van de enkel naar de lies. De kleine oppervlakkige ader loopt vanaf de buitenzijde van de enkel naar de knieholte. Uit deze ader ontspringen vele zijtakken. Als die takken zich uitzetten, ziet en voelt u dat als knobbels (spataderen). Doel van de behandeling is om via laserenergie ervoor te zorgen dat de ader (en daarmee de slechte klep) gesloten wordt.

De kleine oppervlakkige ader loopt vanaf de buitenzijde van de enkel naar de knieholte. Verder geldt hiervoor hetzelfde. De meeste spataderen ontstaan door een lekke klep in de lies of achter de knie. Hierdoor kan het bloed in de aders vlak onder de huid geperst worden wat uitgezette aderen geeft.



Vorbereiding

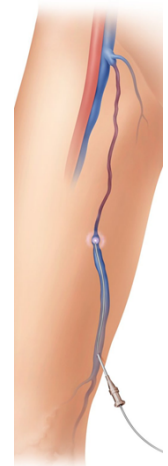
- Neem de elastische kous mee naar het ziekenhuis. Dit is noodzakelijk, anders kan de ingreep niet doorgaan.
- U mag gewoon eten en drinken.
- Bent u ergens allergisch voor? Geef dit dan aan bij uw arts!
- Gebruikt u bloedverdunners die door de trombosedienst worden ingesteld, zoals marcoumar of acenocoumarol? Dan moet, u afhankelijk van de soort bloedverdunners, voor de behandeling hiermee stoppen. Overleg met uw arts op welk moment u moet stoppen met de bloedverdunners.
- U kunt het beste ruime, gemakkelijke kleding en schoenen aantrekken.
- Na de behandeling mag u niet zelf autorijden of fietsen. Het is dus belangrijk dat u er voor zorgt dat iemand u thuis brengt.
- Draagt u voorafgaand aan de behandeling al steunkousen, dan vragen wij u deze op de dag van de behandeling niet aan te trekken. De vaten zijn dan namelijk beter te zien dan wanneer u de steunkousen wél zou dragen voorafgaand aan de behandeling.

Waar moet u zich melden?

De meeste behandelingen vinden poliklinisch plaats. Hiervoor gaat u naar de wachtruimte van de poliklinische operatiekamer (POK), route 64. U wordt vanzelf binnengeroepen. Blijft u tot die tijd lopen of staan, want dit komt de behandeling ten goede.

De behandeling

- Uw been wordt afgedekt met steriele doeken. Na het aanprikken wordt de huid rondom verdoofd en wordt een dunne draad in de spatader opgevoerd, afhankelijk van welk vat, richting de lies of knieholte.
- Hierna wordt over deze dunne draad een katheter geschoven, waarna de dunne draad wordt verwijderd. Via deze katheter wordt de dunne laserfiberdraad opgevoerd.
- U krijgt nog een aantal verdovingsprikken in het bovenbeen langs de ader. Deze zorgen voor verdoving, koeling van de laserdraad en druk rond de ader.
- Iedereen krijgt nu een laserbril op. U ook, want de ogen dichthouden geeft geen bescherming. Daarna wordt de spatader met laserenergie 'dichtgebrand' (Figuur 2). U kunt hierbij even een vreemde smaak in de mond krijgen. Dit kan onprettig zijn, maar het is geen reden tot ongerustheid.
- Als u pijn voelt tijdens het laseren, is het belangrijk dat u dit zegt. Er kan dan eventueel extra vloeistof ingespoten worden.
- Na het laseren krijgt u op de wond een hechtpleister en wat gazen. Ook krijgt u de steunkous aan.
- De eerste 20 min na de behandeling blijft u in de hal rondlopen ivm eventuele lekkage van de wond.



Figuur 2



Leefregels na de behandeling

- Op de dag van de behandeling dient u de gazen te verwijderen, maar de kous moet u aanhouden.
- De kous draagt u gedurende één week dag en nacht. Daarna mag u hem uitlaten, of als u wilt overdag nog enkele dagen aanhouden.
- Het is de bedoeling dat u gedurende de dag regelmatig in beweging blijft. Wissel langdurig staand of zittend werk af met korte wandelingen. Beweging, en dan met name lopen, bevordert het herstel en geeft verlichting bij de pijn. Sla uw benen niet over elkaar, omdat dit de bloedsomloop hindert.
- Per dag 2 x een half uur extra wandelen (buiten de eigen bezigheden om).
- Vermijd lang stilstaan en stilzitten.
- Na 2 dagen mag de kous even uit en kunt u zich douchen (niet te lang). Doe daarna direct de kous weer aan.
- U kunt een pijnlijk trekkend gevoel krijgen op de plek waar de spatader liep. Dit treedt meestal 2-3 dagen na de ingreep op. Dit is normaal en trekt na 1-2 weken weer weg. De ernst van de pijnklachten is volstrekt onvoorspelbaar en kan zelfs per been verschillen. U mag gerust een pijnstiller nemen. In principe leggen we geen beperkingen op qua beweging, vermijd alleen intensief sporten.
- Waarschijnlijk krijgt u een bloeduitstorting. Dit kan uiteenlopen van gering tot uitgebreid. Deze bloeduitstorting, hoe groot ook, verdwijnt geheel.
- Zo lang er nog een bloeduitstorting zichtbaar is, kunt u beter niet in de felle zon gaan met het been. Dit kan een (blijvende) verkleuring van de huid geven.
- De eerste twee weken na de behandeling mag u niet intensief sporten, en niet in een heet bad, sauna of onder zonnebank.
- 1 dag na de behandeling mag u weer autorijden.
- Ten aanzien van het werk, bestaan er geen belemmeringen. U kunt in principe gewoon doorgaan met werken.
- Ter pijnstilling kunt u de eerste week gebruiken: Paracetamol max 4 x 2 per dag van 500 mg. Is dit niet voldoende, dan mag u max 2 x 400 mg Ibuprofen erbij nemen.
- Fietsen, licht sporten en tillen mag op geleide van uw klachten.
- Na zes weken komt u terug op polikliniek Chirurgie om het resultaat te laten beoordelen door de verpleegkundige en/of vaatchirurg.

Mogelijke complicaties

- Diep veneuze trombose.
- Aderontsteking (gaat vanzelf over).



Tot besluit

De tekst in deze folder is een aanvulling op het gesprek dat u heeft gehad met de chirurg. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen of wilt u meer informatie? Dan staat de chirurg u tijdens het spreekuur graag te woord. Het kan handig zijn om van tevoren uw vragen op papier zetten. Voor meer informatie en een filmpje over de lasertherapie volgens EVLT-procedure kunt u terecht op www.spatadervrij.nl.

Bij wie kan ik terecht met problemen?

Krijgt u na de behandeling problemen? Neem in dat dat geval op met de polikliniek chirurgie van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn of Zutphen. Tijdens kantooruren kunt u hiervoor bellen met **(055) 581 81 20** (Apeldoorn) of **(0575) 59 28 18** (Zutphen). Buiten kantooruren kunt u bellen met de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoon **(055) 844 62 04** (Apeldoorn) of **(0575) 592 592** (Zutphen).

Bron: Deze tekst van Gelre ziekenhuizen Apeldoorn is deels gebaseerd op www.spatadervrij.nl