



Flebologisch Centrum Apeldoorn

Behandeltraject spataders

U bent verwezen naar Gelre ziekenhuizen voor behandeling van uw spataderen. Binnen Gelre ziekenhuizen Apeldoorn behandelen we patiënten met spataderen in het Flebologisch Centrum. Flebologie is de geneeskunde van ziektes en afwijkingen van aders.

In deze folder leest u meer over spataderen en de werkwijze en behandeling in het Flebologisch Centrum Apeldoorn. In dit centrum werken vaatchirurgen, dermatologen en onderzoeksafdeling Biometrie samen. Alle kennis is aanwezig om snelle en effectieve zorg te geven. Daardoor krijgt u de behandeling die het beste bij uw situatie past.

Wat kunt u verwachten?

Eerste bezoek

Na verwijzing van uw huisarts, krijgt u eerst een uitnodiging voor een vaatonderzoek op afdeling Biometrie. Na dit onderzoek heeft u aansluitend een consult bij de chirurg. Afhankelijk van de resultaten van het onderzoek stelt de chirurg een chirurgische en/of dermatologische behandeling voor. Zo nodig wordt u aansluitend naar de dermatoloog verwezen. Heeft u in overleg met de chirurg gekozen voor een operatieve chirurgische behandeling? Dan gaat u tijdens dit eerste bezoek ook naar de pre-operatieve screening bij de anesthesioloog. Tenslotte wordt in overleg met u, de operatiedatum vastgesteld.

Tweede bezoek

U komt naar het ziekenhuis voor de afgesproken behandeling bij de chirurg of de dermatoloog. Dat kan een poliklinische behandeling zijn of een dagbehandeling.

Derde bezoek

Afhankelijk van het type behandeling, krijgt u een controleafspraak bij de chirurg of dermatoloog. Tijdens deze controle bespreekt de specialist met u of de behandeling het gewenste resultaat heeft opgeleverd. Eventueel volgt nog een aanvullende behandeling.

Wat zijn spataderen?

Spataderen (varices) zijn uitgezette en kronkelige aders die boven het niveau van de huid uitkomen. Spataderproblemen komen vooral in de benen voor. Hier moet het bloed van de tenen via de aderen weer helemaal terug kunnen stromen naar het hart. Om te voorkomen dat het bloed daarbij naar beneden zakt, zijn er kleppen in deze aderen.



Hoe ontstaan spataderen?

Door verschillende oorzaken kunnen de kleppen in de oppervlakkige ader gaan lekken. Dat kan bijvoorbeeld omdat er te veel druk op de kleppen komt te staan, omdat het bloedvat wijder wordt of omdat de kleppen zelf zwak zijn aangelegd. Als de kleppen lekken, wordt de druk onder die kleppen in de ader groter. Hoe groter de druk, des te wijder het bloedvat, waardoor er meer kleppen bezwijken. Na verloop van tijd worden de gevolgen zichtbaar als spataderen.

Wie krijgt spataderen?

Eigenlijk kan iedereen spataderen krijgen, maar er zijn mensen die een verhoogde kans hebben op het ontstaan van spataderen:

- mensen bij wie het in de familie voorkomt;
- zwangere vrouwen;
- mensen die in het verleden trombose in een been hebben gehad. Door de trombose kunnen de kleppen beschadigd zijn, waardoor deze kunnen gaan lekken.
- mensen die vanwege hun werk veel en lang staan.

Wat zijn de klachten?

Vaak zijn er helemaal geen klachten, maar wordt de aanwezigheid van spataderen als storend of lelijk ervaren. Sommige mensen met spataderen hebben echter jeuk of pijn of een onrustig gevoel in het onderbeen, soms met krampen. Soms kan er huiduitslag ontstaan, of een verkleuring (bruine vlekken), of kan er zich een aderontsteking of een spataderbloeding voordoen. In het ergste geval ontstaat er een 'open been': dan is er een huidzweer, die maar niet wil genezen.

Onderzoeken

Bij uw eerste bezoek komt u naar afdeling Biometrie, route 159.

Daar krijgt u een onderzoek van de beenvaten (duplex). Dit onderzoek gebeurt met ultrageluidsgolven. Daarbij wordt de doorgankelijkheid van de bloedvaten, de stroomrichting van het bloed en de functie van de kleppen onderzocht.

Het onderzoek is volstrekt pijnloos, onschadelijk (geen stralen) en wordt poliklinisch uitgevoerd. U krijgt hierover een aparte folder.

De vaatchirurg bekijkt de uitslag van het vaatonderzoek en doet daarna zelf een lichamelijk onderzoek bij u. Vervolgens bespreekt hij/zij met u welke behandeling het beste bij uw situatie past. Daarbij spelen de voor- en nadelen van elke behandeling en de leefregels na de behandeling ook een belangrijke rol. Uw eigen voorkeur is daarbij ook van belang.

Verschillende behandelingen van spataderen

Spataderen behoeven vanuit medisch oogpunt lang niet altijd behandeld te worden. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening en de eventuele bevindingen bij het vooronderzoek, zijn er verschillende behandelmogelijkheden bij de vaatchirurg of de dermatoloog.

Dit zijn:



Vaatchirurg	Dermatoloog
<ul style="list-style-type: none"> • Strippen • Endoveneuze Lasertherapie (EVLT) • Flebectomie volgens Müller 	<ul style="list-style-type: none"> • Compressietherapie • Sclerocompressietherapie • Flebectomie volgens Müller

De vaatchirurg en/of dermatoloog bespreekt de behandel mogelijkheden met u. Deze behandelingen worden kort besproken in deze folder. Van strippen en EVLT is een uitgebreidere folder. Deze krijgt u bij de keuze voor de behandeling tijdens het polikliniek bezoek van de chirurg.

Behandelingen door de vaatchirurg

Strippen van spataderen

Van deze behandeling bestaat een uitgebreide folder. Wanneer er meerdere lekke kleppen zijn in de oppervlakkige ader, wordt deze meestal weggehaald. Via een kleine snede onder de knie of bij de enkel wordt 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.

U kunt de verwijderde spataderen doorgaans gerust missen, omdat het bloed langs een andere weg kan stromen en de spatader toch niet goed meer werkte. De operatie wordt verricht onder algehele anesthesie (verdooving) of met een ruggenprik. Voor een beeldverslag van deze ingreep kunt u terecht op www.heelmeester.nl.

Waar moet u rekening mee houden?

- U krijgt 2 weken van te voren telefonisch bericht over de datum van de behandeling. U belt 1 dag van te voren naar de afdeling Dagbehandeling Chirurgie voor het tijdstip: 055 - 581 87 01
- De operatieve behandeling van spataders vindt plaats in dagbehandeling.
- U draagt afhankelijk van de behandeling een bepaalde periode (1-2 weken) overdag een elastische kous, en daarna als u lang moet staan en/of naar behoefte.
- Na de operatie kunt u last hebben van pijnklachten, een zwaar been en/of bloeditstorting. Dit gaat vanzelf over.

Endovasculaire lasertherapie (EVLT)

Van deze behandeling bestaat een uitgebreide folder. De endoveneuze lasertherapie is een perfect alternatief voor het strippen. Via een kleine snee wordt een dunne laserfiberdraad in het bloedvat aangebracht. Met behulp van laserenergie maakt hij het bloedvat dicht. Dit heeft geen gevolgen voor de doorbloeding in de benen. Het bloed zoekt vanzelf een ander bloedvat in het vaatstelsel, zodat het bloed richting het hart kan blijven stromen. De restanten van het dichtgemaakte bloedvat worden door het lichaam afgebroken en opgeruimd. De voordelen van lasertherapie ten opzichte van strippen zijn (dit kan van patiënt tot patiënt verschillen):

- kleinere snee onder de knie (2-3 mm)
- ingreep kan onder plaatselijke verdooving plaatsvinden



- over het algemeen minder pijnlijk
- u herstelt sneller en hebt waarschijnlijk kleinere bloedingstorting

Kijk voor meer informatie en een filmpje van de ingreep op www.spatadervrij.nl

Waar moet u rekening mee houden?

- Gebruikt u bloedverdunners? Dan moet u hier voor de behandeling tijdelijk mee stoppen volgens advies van de arts.
- Na de behandeling mag u niet zelf autorijden of fietsen; zorg ervoor dat iemand u naar huis brengt.
- De laserbehandeling vindt poliklinisch plaats of in dagbehandeling.
- Na de behandeling is het belangrijk dat u in beweging blijft; zeker het eerste half uur na de behandeling.
- De eerste twee weken kunt u last hebben van pijnklachten en een bloedingstorting.
- U draagt gedurende één week continu een elastische kous.

Behandelingen door de dermatoloog

Uitgebreidere uitleg over de te kiezen behandelingsmethode en nazorg krijgt u van de dermatoloog op de polikliniek.

Ambulante compressietherapie - steunkousen

Soms wordt voor de behandeling volstaan met steunkousen. Ook kan het zijn dat deze aangemeten worden na een voorgaande behandeling. Voordat deze aangemeten kunnen worden, mag er geen teveel aan vocht in de benen zitten. Heeft u dat wel? Dan moeten in dat geval uw benen gezwachteld worden (ambulante compressietherapie). Door uitwendige druk (compressie) van de elastische kous en de zwachtels wordt het teruglekken van het bloed zoveel mogelijk tegengegaan.

Sclerocompressie therapie: wegspuiten van spataderen

Bij scleroseren worden spataderen geïnjecteerd met een bepaalde vloeistof of schuim. Hierdoor ontstaat een ontstekingsreactie in de ader. Aansluitend wordt enkele weken een compressieverband gegeven waardoor de beschadigde vaatwanden op elkaar plakken, de spatader geleidelijk aan verschrompelt en uiteindelijk verdwijnt. Na deze behandeling nemen andere bloedvaten de functie over.

Een variant van de sclerocompressietherapie is de schuimsclerose. De in te spuiten vloeistof wordt hierbij opgeschuimd en vervolgens ingespoten. Schuim is dikker en stroperiger en blijft daardoor beter in de ader zitten met een beter effect als gevolg. Met schuimsclerose kunnen in tegenstelling tot de gewone sclerocompressietherapie de stamaderen en andere wijde spataderen worden behandeld.

Waar moet u rekening mee houden?

- Tot 3 weken na de behandeling moet u de steunkous dragen. De eerste week ook met het drukverband eronder.
- Sclerotherapie kan soms een bruine verkleuring van de huid geven. Deze trekt meestal, maar niet altijd weg.



- Het komt wel eens voor dat de injectievloeistof naast het bloedvat terecht komt. Het is dan mogelijk dat de huid ter plaatse stuk gaat.

Flebectomie volgens Müller

Deze behandeling is geschikt voor niet te uitgebreide spataderen aan de zijtakken van de grote aderen. Als de spataderen te uitgebreid zijn, wordt gekozen voor behandeling door de vaatchirurg. Bij de flebectomie volgens Müller worden kleine sneetjes in het verloop van een spatader gezet. Met een soort haakje wordt het bloedvat aangehaakt. De spatader wordt vervolgens onderhuids losgemaakt en naar buiten getrokken. Afhankelijk van de lengte van de spatader zijn er meer of minder sneetjes nodig.

Nadat het bloedvat verwijderd is, worden de sneetjes met een hechtstrip dichtgeplakt. U krijgt dan een drukverband aangelegd. Hierover krijgt u een steunkous om het ontstaan van bloeditstoringen zoveel mogelijk te beperken. Er blijven slechts kleine littekentjes achter.

Waar moet u rekening mee houden?

- De behandeling is poliklinisch en gebeurt onder plaatselijke verdoving.
- Tot 3 weken na de behandeling moet u de steunkous dragen. De eerste week ook met het drukverband eronder.
- Bewegen is goed, maar 'alles met mate'. Vermijdt de eerste drie weken na de ingreep intensieve sporten zoals wielrennen of hardlopen. Hierna mag u weer uw normale activiteiten hervatten.

Controle bezoek en nazorg

Ongeveer 6 weken na de behandeling komt u terug naar polikliniek chirurgie of dermatologie. De arts bespreekt met u het resultaat van de behandeling. Soms is hiervoor opnieuw aanvullend vaatonderzoek nodig bij afdeling Biometrie.

Is er nog sprake van storende kleine spatadertjes? Dan kunnen deze door de dermatoloog worden weggespoten.

Aanvullende informatie

Voor meer informatie kunt u terecht op diverse websites en bij de patiëntenorganisatie:

De Hart&Vaatgroep

Postbus 300

2501 CH Den Haag

Tel: 088 – 11 11 600

E-mail: info@hartenvaatgroep.nl

Website: www.hartenvaatgroep.nl

- www.huidarts.info (NVDV)
- www.spatadervrij.nl (EVLT)
- www.flebologischcentrumapeldoorn.nl

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

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl



Vragen?

Heeft u vragen? Zie de volgende pagina voor bereikbaarheid.

Bereikbaarheid

- Gelre ziekenhuizen Apeldoorn, Albert Schweitzerlaan 31
- maandag t/m vrijdag tijdens kantooruren

Vragen over aanmelding, afspraak en vaatonderzoek:

- Afdeling Biometrie, route 159, tel: 055 – 581 86 80

Vragen over de behandeling aan uw huisarts of specialist:

- Polikliniek Chirurgie, route 62, tel: 055 - 581 81 20
- Polikliniek Dermatologie, route 146, tel: 055 - 581 81 55

