

BEHANDELING VAN SPATADERS



BEHANDELING VAN SPATADERS

► Wat zijn spataders?

Spataders of varices zijn een frequent voorkomende aandoening die we zien bij 25% van de vrouwen en 15% van de mannen. Spataders zijn verzwakte en uitgezette aders.

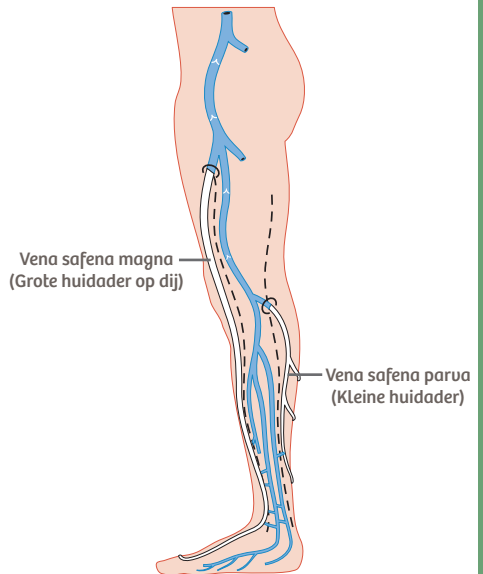
De klachten zijn vermoeidheid, zwaartegevoel, pijn, nachtelijke krampen en zwelling van de benen. Deze klachten worden erger bij warm weer, langdurig rechtstaan en tijdens de premenstruele periode. Als spataders en hun oorzaak onbehandeld blijven, kunnen deze vroeg of laat evolueren naar chronisch adersfalen met in het slechtste geval een open beenwonde.

► Behandeling

Spataders worden behandeld om volgende redenen:

- Om de klachten te verhelpen.
- Preventief om de evolutie naar chronisch adersfalen tegen te gaan.
- Om esthetische redenen.

Er zijn verschillende behandelingsmogelijkheden. Naast compressietherapie zijn de meest voorkomende behandelingen laseren en stripping (het afbinden, strippen van de grote en/of de kleine huidader op de dij, gevolgd door het verwijderen van spataderzittakken). Bij echogeleide sclerotherapie (foam) spuit men een irriterende stof in de getroffen ader waardoor een ontstekingsreactie optreedt. Deze



methode wordt minder toegepast bij grote oppervlakkige aders gezien de grote kans op terugval. Meestal wordt sclerotherapie gebruikt voor de behandeling van kleine aders, verwijde bloedvaatjes net onder het huidoppervlak en dergelijke...

Stripping

De “klassieke” stripping operatie bestaat uit minstens twee incisies; één grotere in de lies-of knieplooi waar het afbinden van de verschillende zijtakken gebeurt en één waar de ader wordt verwijderd of gestript. Vooral eer te strippen, worden de spataderzijtakken door kleine sneetjes verwijderd. Bij het strippen worden nog steeds wel gezonde zijtakken afgerukt, wat tot bloedingen of blauwe plekken kan leiden.

Laserbehandeling

Omdat we streven naar zo weinig mogelijk incisies, wordt bij oppervlakkige spataders meestal voor laserbehandeling gekozen. Bij laserbehandeling wordt de spatader op knie- of enkelniveau aangeprikt waarna een laserkatheter of radiofrequente katheter wordt geschoven tot op de hoogte van het diep veneus systeem. Eenmaal goed gepositioneerd wordt de katheter teruggetrokken nadat telkens een energiestoot wordt toegediend. Op die manier wordt de spatader dichtgeschroeid en vernietigd.

Laserbehandeling is niet bij iedereen mogelijk. Dit is afhankelijk van de anatomie en zal met uw arts besproken worden.

► Hoe bereidt u zich voor?

Eén week voor de ingreep gaat u langs bij uw huisarts voor de preoperatieve onderzoeken. Mogen wij u vragen de resultaten mee te brengen bij opname, zodat wij ze kunnen inkijken voor de anesthesie.

Een drietal dagen voor de opname wordt u verzocht het been, de lies en de schaamstreek te scheren of ontharen.

Gelieve ons secretariaat de namiddag voordien te contacteren voor het precieze uur van opname en in welke campus u zich moet aanmelden. De dag van opname biedt u zich aan bij de opnamedienst (Volkskliniek straat 101 of Sint-Lucas straat 60).

Voor een ingreep in de voormiddag moet u nuchter zijn (= niet eten en niet drinken) vanaf middernacht. Voor een ingreep in de namiddag vragen wij u nuchter te blijven vanaf 07u. U mag uw gewone medicatie innemen met een beetje water. Eventuele medicatie voor suikerziekte mag niet ingenomen worden.

U wordt geopereerd onder algemene of epidurale verdoving. De spatader wordt bij een stripping verwijderd via een insnede in de lies, soms in de knieholte. Bij een laserprocedure wordt de ader “dichtgelast” van boven naar onder. De diepergelegen aders nemen de taak van de spataders die verwijderd zijn over. Over het verloop van het been worden minisneetjes gemaakt om met behulp van een haakje de zijtakken te verwijderen. Na de ingreep wordt uw been ingezwachteld.

► Na de behandeling

U kunt onmiddellijk na de operatie nog enkele ongemakken voelen:

- de verdoving kan nog enkele uren nawerken met hoofdpijn, misselijkheid of braken tot gevolg,
- lichte bloeding doorheen het verband stopt door plaatselijke druk en het been hoger te leggen,
- het is niet ongewoon dat pas na enkele dagen pijn optreedt.

Deze tekenen hoeven u niet te alarmeren. Enkel wanneer de klachten aanhouden of toenemen moet u uw huisdokter, arts of de spoedgevallendienst verwittigen. Bij elk ernstig probleem neemt u onmiddellijk contact op.



Steunkousen

Voor uw ontslag worden de drukverbanden vervangen door een Struva® steunkous. De kous dient overdag te worden gedragen gedurende minstens drie weken na de operatie. De eerste nacht kunt u de kous best aanhouden (tenzij u pijn krijgt ter hoogte van de hiel), daarna mag u de kous afdoen voor het slapengaan.

U kunt de kous het gemakkelijkst aantrekken door ze binnenstebuiten te plooiën tot aan de gekleurde band waar het voetstuk begint. Trek eerst het voetstuk aan en vervolgens de rest van de kous. In het ziekenhuis zult u hiervoor een Butler®-toestel gebruiken. U kunt dit toestel of een alternatief zoals de Easy-slide® aankopen bij de bandagist of in de thuiszorgwinkel van uw ziekenfonds.

Kleefstrips

De kleefstrips die zich op de wonden bevinden moeten twee weken ter plaatse blijven. U mag wel een douche nemen. Baden kan pas nadat alle klevers werden verwijderd. Vaak ontwikkelen zich bloeduitstortingen of blauwe plekken in het operatiegebied. Deze mogen worden ingewreven met Reparil® gel gedurende één week. Dit is zonder voorschrift verkrijgbaar in de apotheek. Daarna schakelt u best over op een hydraterende lotion.

► Tips

- Het is af te raden lang stil te staan. U mag wel wandelen.
- Probeer bij lang stilzitten het been hoger te leggen.
- Fietsen mag zodra u voelt dat het kan.
- Autorijden mag 24 uur na ontslag.
- De werkonbekwaamheid voor één been bedraagt gemiddeld 10 dagen
- U krijgt twee comprimés NSAID (Tilcotil®, Voltaren®,...) mee bij ontslag. Bij maaglast vermindert u de dosis. Bij nierlijden zijn NSAID's te vermijden!
- Zorg er voor dat u **op voorhand thuis pijnstillers** (Dafalgan® Forte 1g) ter beschikking heeft (maximum 4 per 24u). U kunt ook ijs op uw been leggen om de pijn te verzachten.
- Thuismedicatie en dieet mogen verdergezet worden.

► Controle-afspraak

U mag het ziekenhuis onder begeleiding verlaten na het controlebezoek van de arts.

Uw controle-afspraak in AZ St-Lucas is voorzien op/...../..... om u

Wij wensen u een spoedig herstel!

► **Notities**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

► Contact

Thorax- en vaatheelkunde

Straat 57

T 09 224 64 21

Deze brochure werd ontwikkeld voor het gebruik binnen het AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veelevoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt worden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiefolder werd met de grootste zorg opgemaakt, de inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Indien er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan dan zijn het AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.



vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Campus Sint-Lucas
Groenebriel 1
9000 Gent

Campus Volkskliniek
Tichelrei 1
9000 Gent

T 09 224 61 11
E info@azstlucas.be

23.272
Laatste update: sep 2018