



St. Anna Ziekenhuis



Behandeling van spataderen (varices)

Anna. Liefde voor leven.

Het spataderspreekuur

Binnen het St. Anna Ziekenhuis worden spataderen behandeld door de vaatchirurg. U kunt hiervoor terecht op ons speciale spataderspreekuur op de polikliniek chirurgie. Dit spreekuur vindt plaats:

- iedere dinsdag van 8.30 tot 12.00 uur en van 13.00 tot 16.00 uur op locatie Geldrop;
- iedere donderdag één dagdeel op locatie Eindhoven.

Tijdens dit spreekuur onderzoekt de vaatchirurg of verpleegkundig specialist vaatchirurgie uw benen. Hierna wordt een duplex-onderzoek verricht op de afdeling radiologie.

Aansluitend komt u weer terug bij de vaatspecialist of verpleegkundig specialist. Deze bespreekt de uitslag van het onderzoek met u, waarna u direct een behandeladvies krijgt. U komt dan op een wachtlijst te staan voor de behandeling.

Vanwege het specifieke karakter van het spreekuur vragen wij u er rekening mee te houden dat het bezoek aan het ziekenhuis langer kan duren. Door de afspraak bij de specialist te combineren met bijvoorbeeld een duplex-onderzoek kan vaak een herhalingsbezoek worden voorkomen.

Een afspraak kunt u maken **via telefoonnummer: 040 - 286 4872**.

De uiteindelijke behandeling vindt plaats door de vaatchirurg.

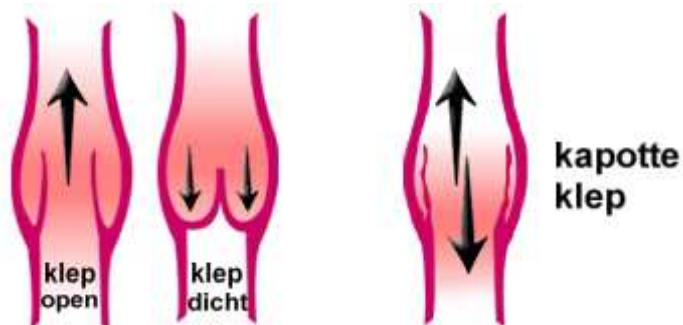
Met uw behandelend specialist is afgesproken dat u behandeld zult worden voor spataderen. In deze folder krijgt u meer informatie over spataderen zelf en over de behandeling hiervan. Op bladzijde 7 staat aangevinkt welke behandeling op u van toepassing is en op welke bladzijde(n) u de informatie over deze specifieke behandeling kunt lezen.

Wat zijn spataderen

In ons lichaam wordt het bloed vervoerd via bloedvaten. Deze bloedvaten zijn te onderscheiden in slagaderlijke vaten (arteriën) en aderlijke vaten (venen).

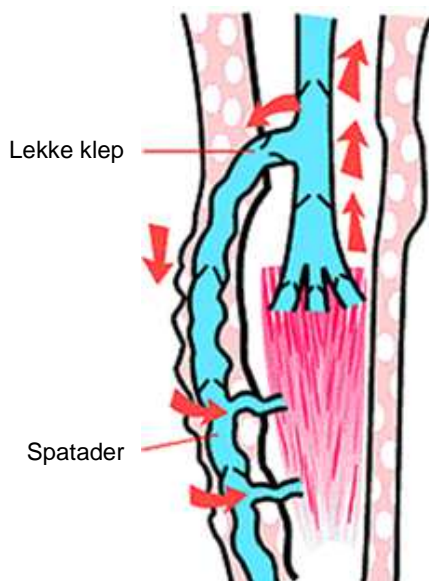
Zuurstofrijk bloed gaat vanuit de longen naar het hart. Vanuit het hart wordt het via de slagaderen het lichaam ingepompt. Via een netwerk van haarvaten komt het zuurstofrijke bloed in organen, weefsels en spieren waar het een belangrijke rol speelt bij het verbrandingsproces waarbij energie en warmte vrijkomen. Het inmiddels zuurstofarme bloed wordt vervolgens mede door de pompfunctie van de spieren in de benen via de aderen weer teruggevoerd naar het hart.

Kleppen in de aderen van de benen (zie figuur 1) zorgen ervoor dat het bloed niet weer omlaag kan zakken. Als het zuurstofarme bloed weer in het hart komt wordt het verder naar de longen gepompt waar het opnieuw van zuurstof wordt voorzien.



Figuur 1

Spataderen zijn abnormaal verwijde, gekronkelde aderen in de benen (zie figuur 2 en 3). De medische naam voor spataderen is 'varices'.
Spataderen kunnen op verschillende plaatsen voorkomen: in de grote hoofdtak aan de binnenzijde van het been of op de kuit (stamvarices), in een zijtak (zijtakvarices) en in kleinere adertjes (besenreiser- of penseelvarices).



Figuur 2



Figuur 3

Hoe ontstaan spataderen

Als de kleppen in de aderen van de benen lek raken, kunnen spataderen ontstaan. Factoren die hier een belangrijke rol bij spelen zijn:

- erfelijke aanleg;
- zwangerschap;
- langdurig te hoge bloeddruk;
- trombosebeen in het verleden;
- veel en lang (stil)staan;
- hormonale factoren;
- overgewicht.

Spataderen die tijdens de zwangerschap ontstaan, kunnen vanzelf verdwijnen. Spataderen kunnen ook het gevolg zijn van een trombosebeen. Bij een trombosebeen zijn de dieper in het been gelegen aderen verstopt geraakt en moet het bloed via de oppervlakkige aderen worden teruggevoerd naar het hart. Door deze overbelasting worden oppervlakkige aderen overrekt en ontstaan spataderen.

Wat zijn de klachten bij spataderen

- Spataderen kunnen klachten geven zoals kramp of een moe, zwaar gevoel in de benen.
- Soms kan na een dag staand werk, een vochtophoping (oedeem) rond de enkels ontstaan.
- Als u langere tijd spataderen heeft, dan kan u last krijgen van eczeem/ huiduitslag of een verkleuring of verharding van de huid. In het ernstigste geval gaat de huid stuk en ontstaat een 'open been'.
- Ook oppervlakkige ontstekingen in de aderen (phlebitis) kunnen veel klachten veroorzaken.
- In zeldzame gevallen kan een (vaak) heftige bloeding ontstaan uit een gesprongen spatader.

Het onderzoek

Nadat de vaatchirurg of verpleegkundig specialist vaatchirurgie uw klachten heeft genoteerd, kan deze door middel van een lichamelijk onderzoek de ernst en uitgebreidheid van de spataderen al goed vastgesteld worden. Aanvullend zal een duplex-onderzoek worden verricht op de afdeling radiologie.

Het duplex-onderzoek

Dit onderzoek is geheel pijnloos en wordt poliklinisch uitgevoerd op de afdeling radiologie. Hierbij wordt gebruik gemaakt van ultrageluidsgolven . Op deze manier wordt gekeken of de kleppen in de aderen goed functioneren. Hiervoor zal enige druk op de kuiten worden uitgeoefend met behulp van een strakke band of met de handen.

Het onderzoek duurt ongeveer 20 minuten per been.

De behandeling

De behandeling is voor iedere afzonderlijke patiënt maatwerk. Afhankelijk van de ernst van uw klachten, de uitgebreidheid en de plaats van de spataderen en de uitslag van het duplex-onderzoek zal uw specialist een keuze maken welke behandeling voor u het meest geschikt is.

Als sprake is van een doorgemaakte trombose van het been waardoor de oppervlakkige, uitgezette (spat)aderen onmisbaar zijn voor de bloedafvoer wordt van een operatie afgezien. Vaak worden dan alleen elastische kousen voorgeschreven.

Vergoeding door zorgverzekeraar

Er moet aan een bepaald aantal criteria worden voldaan om de behandeling vergoed te krijgen door uw zorgverzekeraar. De vaatchirurg zal dit met u bespreken.

Welke behandeling is op u van toepassing

- Elastische kousen (blz. 8)**

- Operatie: Crossectomie in de lies of de knieholte (blz. 8-11)**

- Operatie: Het 'strippen' van de spatader aan de binnenzijde van het been (blz. 11-14)**

- Operatie: Endoveneuze lasertherapie (EVLT) (blz. 14-18)**

- Operatie Spataderen onderhuids verwijderen (ambulante flebectomie volgens Muller) (blz. 18-22)**

Elastische kousen

Uw arts bepaalt of u elastische kousen moet dragen. Elastische kousen bestaan in verschillende drukklassen en typen. De kousen worden aangemeten en moeten soms op maat worden gemaakt.

Het is mogelijk dat u van uw arts het advies krijgt de kousen gedurende langere tijd te dragen. Zo nodig kunnen lange dijbeenkousen vervangen worden door kniekousen.

Als de kousen niet goed zijn aangemeten neemt u contact op met de leverancier.

Operatie: crossectomie in de lies of de knieholte

Het dagcentrum

U bent door uw arts verwezen naar het dagcentrum voor behandeling van uw spataderen door middel van een crossectomie. Het dagcentrum is een afdeling in het ziekenhuis waar patiënten op werkdagen van 7.30 tot 17.00 uur terecht kunnen voor allerlei behandelingen.

Vorbereiding

- Na de ingreep kunt u gewoon lopen, maar u mag niet zelf auto rijden. Neem daarom een begeleider mee naar het ziekenhuis.
- Draag gemakkelijke kleding, zodat er genoeg ruimte is voor de pleister in de lies of in de knieholte.
- Draag geen sieraden.
- Neem de medicatie mee die u normaliter gebruikt. Het is voldoende om medicatie voor 24 uur mee te nemen.
- Als u overgevoelig bent voor medicijnen of voor jodium, dient u dit voor de ingreep aan uw arts door te geven.
- Als u bloedverdunnende middelen zoals Marcoumar, Sintrommitis of Ascal gebruikt, meldt u dit ook.

De ingreep

Bij de crossectomie wordt het bloedvat (de spatader) in de lies of in de knieholte afgebonden. Als het om de kuitader gaat wordt deze plaats vlak voor de operatie met duplex afgetekend op de huid. De aders worden dichtgebonden met een draadje. De vaatchirurg hecht de wond en dekt deze af met een steriele pleister.

Soms vindt tegelijkertijd het 'strippen' van de spatader aan de binnenzijde van het been plaats (meer informatie hierover vindt u vanaf blz. 11).

De behandeling vindt plaats op de operatiekamer en duurt ongeveer 20 minuten. U krijgt een ruggenprik of algehele narcose.

Na de ingreep wordt u teruggebracht naar het dagcentrum.

Na de ingreep

- Het is belangrijk dat u de eerste dagen rustig aan doet. U mag wel lopen, maar u mag de benen niet overbelasten, bijvoorbeeld door te sporten.
- Als u pijn heeft mag u maximaal drie maal per dag twee tabletten Paracetamol van 500 milligram innemen.
- In principe hoeft u na deze kleine ingreep geen elastische kousen te dragen.
- U kunt gewoon douchen. De wondpleister moet dan wel vervangen worden.

Er wordt een afspraak met u gemaakt op de polikliniek één tot zes weken na de ingreep. Dan worden, indien noodzakelijk, ook de hechtingen verwijderd.

Mogelijke complicaties

De mogelijkheid bestaat dat na de ingreep complicaties ontstaan. Bij een operatieve behandeling van spataderen bestaan de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals een nabloeding, wondinfectie en trombose.

-
- Het optreden van een bloeditstorting komt vaak voor. Het kan wat hinderlijk zijn, maar is meestal niet ernstig en het trekt doorgaans in de loop van enkele weken vanzelf weer weg.
 - Echte nabloedingen komen weinig voor.
 - Ook de kans op wondinfectie is niet groot.

Bij complicaties, zoals blaarvorming, kunt u tot 17.00 uur contact opnemen met **de polikliniek chirurgie, telefoon 040 - 286 4872.**

's Avonds en in het weekend kunt u in dringende gevallen contact opnemen met **de spoedeisende hulp (SEH), telefoon 040 - 286 4834.**

Operatie: het ‘strippen’ van de spatader aan de binnenzijde van het been

De kort verblijfsafdeling of het dagcentrum

Bij u zijn de spataderen uitgebreid, zodat uw specialist het raadzaam acht de uitgezette bloedvaten door middel van een operatie te verwijderen. Hiervoor is een korte opname in het ziekenhuis noodzakelijk. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie komt u op de kortverblijfsafdeling of het dagcentrum.

Vorbereiding

- Draag ruimvallende, gemakkelijke kleding, zodat er genoeg ruimte is voor het verband.
- Gebruik op de dag van de behandeling geen crème of bodylotion op de benen.
- Neem uw elastische kous(en) mee als u deze al heeft.
- U blijft nuchter vanaf 24.00 uur. Dus niet meer eten, drinken of roken.
- Op de dag van de operatie komt u 's ochtends nuchter op de afdeling op de aangegeven tijd.
- Als u overgevoelig bent voor medicijnen of voor jodium, dient u dit ruim voor de operatie aan uw arts door te geven.
- Als u bloedverdunnende middelen zoals Marcoumar, Sintrommitis of Ascal gebruikt, meldt u dit ook ruim voor de operatie.

De ingreep

Op de voorbereidingskamer van het operatiecomplex tekent de chirurg aan waar de spataderen lopen. Op de operatiekamer wordt u verdoofd met een ruggenprik of algehele narcose.

De grote spatader (stamvarices), die aan de binnenzijde van het boven- en/of onderbeen loopt, wordt via een twee à drie centimeter grote liessnede opgezocht. De zijtakken in de lies worden afgebonden en de

hoofdader wordt afgebonden juist op de plaats waar deze overgaat in de diepe liesader. Deze dieper in het been gelegen ader neemt de functie van de verwijderde spatader na de operatie over. Via de lieswond wordt vervolgens een katheter ('cryo'-sonde) of draadstripper in de spatader gebracht en opgevoerd tot net onder de knie. Afhankelijk van de gebruikte techniek krijgt u daar een extra sneetje. Door middel van deze katheter of stripper wordt de spatader uitgetrokken tot in de lieswond, waarna de ader wordt verwijderd.

Als naast de grote spatader aan de binnenzijde van het been ook op andere plaatsen spataderen voorkomen, kunnen deze tijdens dezelfde operatie verwijderd worden door één of meer kleine sneden op de aangetekende plaatsen. Dit hoeft lang niet altijd. Het geeft vaak minder littekens als deze in een latere fase op de polikliniek worden weggespoten (sclerocompressietherapie).

De wonden worden aan het einde van de operatie met hechtingen gesloten waarna een drukverband wordt aangelegd.

Vaak vindt tijdens deze behandeling ook een crossectomie plaats (meer informatie hierover vindt u vanaf blz. 8).

Na de ingreep wordt u via de uitslaapkamer (recovery) teruggebracht naar de verpleegafdeling.

Na de ingreep

- De dag na de operatie mag het verband verwijderd worden waarna u de elastische kous(en) aan doet.
- Als u in dagverpleging bent geholpen kunt u thuis zelf het verband verwijderen ongeveer 24 uur na het einde van de operatie.
- Ter voorkoming van trombose krijgt u een injectie.
- U mag gewoon lopen. Het is wel verstandig gedurende de eerste twee weken na de operatie iets rustiger aan te doen. Nadien kunt u meestal uw normale werkzaamheden weer hervatten.

-
- Het is raadzaam grote inspanningen en sport gedurende een maand te vermijden. Bedenk wel dat lopen beter is dan lang stilstaan.
 - Aan de binnenkant van het bovenbeen waar de spatader verwijderd (gestript) is zal een flinke bloeduitstorting komen. Dit is normaal. Deze trekt na een paar weken vanzelf weg maar kan wel pijn doen.
 - U mag paracetamol gebruiken; drie keer per dag twee tabletten van 500 milligram.
 - Afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie draagt u de voorgeschreven elastische kous twee tot zes weken. 's Nachts mag u de kous uitlaten.

U krijgt een afspraak mee voor de polikliniek voor het inspecteren van de wond en indien nodig het verwijderen van de hechtingen.

Mogelijke complicaties

De mogelijkheid bestaat dat na de ingreep complicaties kunnen ontstaan.

- Bloeduitstortingen verdwijnen na korte tijd weer vanzelf maar kunnen hinderlijk zijn. Soms treedt er door de bloeduitstortingen een bruine verkleuring van de huid op (pigmentatie).
- Soms ontstaat een oppervlakkige wondinfectie.
- In een uitzonderlijk geval kan een irritatie of beschadiging ontstaan aan een huidzenuw aan de binnenkant van het geopereerde been. Dit leidt tot een brandend of dof gevoel ter hoogte van de enkel. In dit geval kan een behandeling door een anesthesist soms uitkomst brengen.
- Indien na een operatie spataderen overblijven kunnen deze meestal weggespoten worden.

Bij complicaties, zoals blaarvorming, kunt u tot 17.00 uur contact opnemen met **de polikliniek chirurgie, telefoon 040 - 286 4872**.

's Avonds en in het weekend kunt u in dringende gevallen contact opnemen met **de spoedeisende hulp (SEH), telefoon 040 - 286 4834**.

Operatie: endoveneuze lasertherapie (EVLT)

EVLT staat voor endoveneuze lasertherapie. Met deze methode wordt een dun laserdraad in de ader gebracht, waarna de ader met behulp van laserenergie wordt dichtgemaakt.

De spataders die in aanmerking komen voor de lasertherapie lopen aan de binnenkant van het bovenbeen, en aan de achterzijde van het been. Uw arts zal met u bespreken of u voor deze therapie in aanmerking komt en welke aders met deze methode behandeld kunnen worden.

Als u zwanger bent, borstvoeding geeft, bedlegerig bent, ernstige bloedingsneiging of hoge koorts hebt, dan mag u geen EVLT ondergaan.

Dagbehandeling

EVLT wordt uitgevoerd in dagbehandeling.

Vorbereiding

- U mag gewoon eten en drinken op de dag van de behandeling.
- Als u allergisch bent voor verdovingsvloeistoffen moet u dit op de polikliniek aan uw arts te melden!
- Als u bloedverdunners gebruikt moet u, afhankelijk van het soort bloedverdunner, minstens vijf dagen voor de behandeling hiermee gestopt zijn. Overleg dit met uw arts.
- Op de dag van de behandeling kunt u het beste ruime kleding en ruime schoenen dragen. Na de behandeling krijgt u een elastische kous aan waardoor strakke kleren/schoenen soms niet prettig zitten.
- Neem een extra set ondergoed mee, tijdens de procedure kan dit soms nat worden van de verdovingsvloeistof.
- Mannen wordt aanbevolen een boxershirt met wijde pijpen of een slip te dragen.
- Op de dag van de behandeling kunt u beter geen crème/olie/zalf of andere middelen op het te behandelen been smeren, hierdoor plakken

de pleisters minder goed. Daarnaast tast het vet in de meeste crèmes het elastiek van de elastische kous aan waardoor deze eerder slijt.

- Na de behandeling mag u zelf niet autorijden/fietsen. Het is dus belangrijk dat u er voor zorgt dat iemand u thuis brengt.

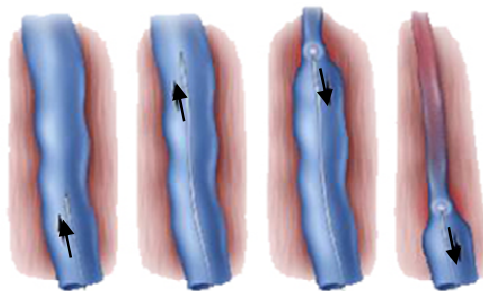
De behandeling

EVLT wordt uitgevoerd in dagbehandeling. Op de afgesproken tijd meldt u zich aan de balie van de afdeling dagbehandeling. Daar krijgt u een operatiejasje aan (ondergoed mag u aanhouden). Als u aan de beurt bent, wordt u in een bed of rolstoel naar de operatiekamer gereden.

Terwijl u staat, wordt de spatader bekeken met een duplexonderzoek. Het kan zijn dat er toch veranderingen zijn opgetreden aan de spatader in de afgelopen weken, waardoor laserbehandeling alsnog niet kan doorgaan. Dan zal bekeken worden of een andere behandeling mogelijk/noodzakelijk is.

Op uw been wordt een kruisje gezet en u krijgt een band om uw bovenbeen. Nu mag u op de behandeltafel gaan liggen; als de ader aan de achterzijde van uw been behandeld gaat worden wordt u gevraagd op uw buik te gaan liggen.

Uw been wordt afgedekt met steriele doeken. Na een prikje voor de verdoving prikt de arts de spatader aan. Dit kan lastig zijn en dus even duren; door de verdoving is het minder pijnlijk. Er wordt dunne catheter in de spatader omhoog geschoven terwijl tegelijk met duplex gekeken wordt.



Als de catheter goed zit krijgt u nog een aantal prikken in het been langs de ader. Dit is verdovingsvloeistof en werkt ook als bescherming voor de weefsels die om de spatader heen liggen.

Iedereen krijgt nu een speciale laserbril op (u ook), waarna de spatader wordt dicht gemaakt. U voelt hier niets van.

Na het laseren krijgt u een witte elastische kous om. U gaat terug naar de zaal en mag direct uw eigen kleren aantrekken en rondlopen.

Bij ontslag krijgt u een afspraakkaart mee voor een belafsprak met de verpleegkundig specialist en een afspraak voor controle op de polikliniek.

Na de behandeling

- De witte elastische kous moet u zeven dagen en nachten dragen, daarna mag u hem uitlaten. Na 24 uur mag u de kous gerust heel even uitdoen om te douchen of de kous uit te spoelen. Doe de kous wel zo snel mogelijk weer om!
- Het drukverbandje dat over de kous heen zit mag u na 24 uur verwijderen.
- Het is de bedoeling dat u gewoon gaat lopen; dus niet overdag in bed liggen.
- Na ongeveer twee dagen kunt u een pijnlijk trekkend gevoel krijgen op de plek waar de spatader liep. Dit is normaal en trekt na zeven tot veertien dagen weer weg. Eventueel kunt u paracetamol gebruiken (3 maal daags 1000 mg).
- Soms kan het behandelde been wat dikker zijn, met name als u veel loopt: dit is normaal en na een week weer weg. Als u erg last hebt van een opgezet been is het goed om tijdelijk even wat meer rust te nemen.
- De eerste vier weken na de behandeling kunt u beter niet in de felle zon en niet onder de zonnebank gaan met het been. Dit kan een (blijvende) verkleuring van de huid geven.

-
- Afhankelijk van het soort werk dat u doet kunt u na 1 of 2 dagen weer aan het werk.
 - De eerste week na de behandeling mag u niet intensief sporten.
 - Na één week wordt u gebeld door de Verpleegkundig Specialist.
 - Hierna wordt nogmaals een controle afspraak gemaakt, ongeveer 6-8 weken na de behandeling.
 - Sauna bezoek wordt de eerste 4 weken na behandeling afgeraden

Complicaties

De mogelijkheid bestaat dat na de behandeling complicaties ontstaan. Bij deze behandeling is dat gelukkig zeldzaam. Complicaties kunnen zijn:

- Nabloeding op de plek waar de spatader is aangeprikt.
- Infectie.
- Huidverkleuring of huidbeschadiging door de warmte van de laser.
- Gevoelloosheid van de huid boven de spatader.

Bij complicaties, zoals blaarvorming, kunt u tot 17.00 uur contact opnemen met **de polikliniek chirurgie, telefoon 040 - 286 4872**.

's Avonds en in het weekend kunt u in dringende gevallen contact opnemen met **de spoedeisende hulp (SEH), telefoon 040 - 286 4834**.

Spataderen onderhuids verwijderen (ambulante flebectomie volgens Muller)

Uw arts heeft een speciale operatieve behandeling van uw spataderen voorgesteld. Deze behandeling heet 'ambulante flebectomie volgens Muller' (dr. Muller is een Zwitserse arts die deze behandeling ontwikkeld heeft).

Bij u zijn spataderen geconstateerd van een formaat dat het beste kan worden behandeld volgens de Muller methode. Bij deze techniek, worden de spataderen onder lokale verdoving via kleine sneetjes weggehaald. U hoeft dus niet onder narcose.

De Muller methode is vooral geschikt voor grote spataderen. Het is een tijdrovende ingreep, maar het biedt wel meer zekerheid dat de spataderen niet meer terugkomen. Mochten er nog kleine spataderen overblijven, dan kunnen deze op een later tijdstip alsnog worden weggespoten.

Dagbehandeling

Het betreft een dagbehandeling op onze polikliniek. U hoeft niet te worden opgenomen in het ziekenhuis.

Vorbereiding

De volgende punten zijn van groot belang vóór de behandeling:

- De behandeling vindt plaats op de polikliniek chirurgie. Wij verzoeken u op tijd aanwezig te zijn. U meldt zich op de afgesproken dag op de afgesproken tijd bij de meldbalie op de begane grond.
- Bij eventuele verhindering moet u zo spoedig mogelijk de afspraak afzeggen via telefoonnummer: 040- 286 4872 (poli chirurgie). In de vrijgekomen tijd kan dan iemand anders geholpen worden.
- Als u allergisch bent voor verdovingsvloeistof moet u dit van tevoren duidelijk aangeven.

-
- Als u in bezit bent van de juiste maat therapeutisch elastische kousen/ panty (steunkous), dan moet u deze mee nemen. Het kan ook zijn dat afgesproken wordt, dat na de behandeling een steunkous in het ziekenhuis wordt aangemeten, die na de behandeling bij u wordt aangedaan.
 - Op de dag van behandeling is het raadzaam ruime schoenen en ruime kleding te dragen. Door de kousen die u na de behandeling moet dragen zal een strakke broek of schoen mogelijk niet passen.
 - De steriele doeken worden met kleefstrips aan uw been geplakt. Het verwijderen van deze kleefstrips kan bij beharing pijnlijk zijn. Wij adviseren u het been dat behandeld wordt te scheren.
 - Op de dag van behandeling mag u geen crème of zalf op de benen smeren.
 - Na de ingreep kunt u gewoon lopen, maar u mag niet zelf auto rijden. Neem daarom een begeleider mee naar het ziekenhuis.

De behandeling

De arts zal met een huidstift de loop van de te behandelen spatader aftekenen terwijl u rechtop staat. Vervolgens neemt u plaats op de behandeltafel.

Deze operatie vindt plaats onder lokale verdoving. U krijgt daarvoor injecties met het verdovingsmiddel lidocaïne (of alternatief bij allergie hiervoor) om de huid te verdoven. Deze injecties zijn pijnlijk, de rest van de ingreep niet.

Hierna worden met een mesje sneetjes van ongeveer 3 mm, op 3 tot 7 cm afstand van elkaar in de verdoofde huid aangebracht. Via deze sneetjes wordt de spatader, indien nodig, losgemaakt en met een soort haakje naar buiten getrokken.

Als de spatader is verwijderd worden de sneetjes met een kleine hechtpleister (steristrip) dichtgeplakt. Hechten van de wondjes is niet nodig. Het gebruik van steristrips geeft een mooiere wondgenezing. Over het behandelde gebied wordt een drukverband aangelegd. Dit om de vorming van bloeditstortingen zoveel mogelijk te beperken. Zo nodig kan besloten worden om het hele been in te zwachtelen.

U wordt verzocht na de behandeling nog minimaal een kwartier in de wachtkamer te blijven zitten met het been omhoog, om te controleren op eventueel nabloeden of een knellend verband.

Na de behandeling

Drukverband en kous

- Het verband mag niet nat worden.
- Het verband moet 48 uur (twee dagen, dag én nacht) blijven zitten. Daarna mag u het verband zelf verwijderen. Het is normaal dat er bloeditstortingen te zien zijn, dit trekt vanzelf weer weg.
- Mochten er problemen ontstaan met het verband (verband zakt af, of zit te los of te strak) neem dan contact op met de polikliniek.
- Na het verwijderen van het verband moet u nog 5 dagen (overdag) uw eigen therapeutisch elastische kous (=steunkous) overdag te dragen. Indien gewenst mag u deze langer dragen.

Bewegen

Bewegen is goed, maar 'alles met mate'. Vermijdt de eerste week na de ingreep intensieve sporten zoals wielrennen of hardlopen. Hierna mag u weer uw normale activiteiten hervatten.

Pijn

Pijn na de ingreep is niet gebruikelijk. Heeft u echter toch pijn, dan mag u zo nodig 4x daags 1 gram paracetamol innemen. In geval van

aanhoudende pijn in het been, ondanks gebruik van paracetamol, of bij roodheid en/of zwelling van het behandelde been, neemt u dan contact op met de afdeling chirurgie.

Mogelijke complicaties

De mogelijkheid bestaat dat na de behandeling complicaties ontstaan.

- Er kan een nabloeding optreden. Het is dan belangrijk om goed druk uit te oefenen gedurende 15-30 minuten op de bloedende plek. Dit stopt het bloeden over het algemeen.
- Bloeduitstorting (blauwe plek).
- Blaren/oppervlakkige wondjes van hechtpleister. Bloeduitstortingen of blaren kunnen een pijnlijk gevoel geven en er lelijk uitzien, maar verdwijnen vanzelf weer en kunnen verder geen kwaad.
- Donkere verkleuring (pigmentatie) ter hoogte van de wondjes. Deze verkleuring verdwijnt meestal weer. Mensen met een donkerder huidtype hebben een grotere kans op blijvende pigmentatie.
- Er kunnen stukjes ader achterblijven na de behandeling. Dit voelt aan als harde en in het begin gevoelige knobbels onder de huid. Dit trekt vanzelf weg in de loop van weken tot maanden.
- Zeer zelden wordt een klein zenuwtakje beschadigd bij het verwijderen van een spatader. Hierdoor kan het gevoel (pijn en tastzin) in het gebied rondom de verwijderde spatader verminderd of afwezig zijn. Ook dit herstelt zich meestal volledig, maar het duurt langer, enkele maanden.

Bij complicaties, zoals blaarvorming, kunt u tot 17.00 uur contact opnemen met **de polikliniek chirurgie, telefoon 040 - 286 4872**.

's Avonds en in het weekend kunt u in dringende gevallen contact opnemen met **de spoedeisende hulp (SEH), telefoon 040 - 286 4834**.

Hebt u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie maar als aanvulling hierop.

Als u nog vragen hebt over de behandeling, dan kunt u daarvoor terecht bij de verpleegkundig specialist vaatgeneeskunde, dhr. J. Swinkels. Hij is bereikbaar op werkdagen tot 17.00 uur, via:

polikliniek chirurgie, telefoon 040 - 286 4872.

Voor meer informatie kunt u kijken op **www.st-anna.nl/chirurgie**.

Voor meer informatie over opname op de afdeling chirurgie verwijzen wij u naar onze website: **www.st-anna.nl/opname-chirurgie**.

St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardelind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040 - 286 4040

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of aanvullingen op de folder kunt u kenbaar maken bij patiëntenvoorlichting:
patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

www.st-anna.nl

**CHI024
11-17**