

De operatieve behandeling van spataderen op de operatiekamer (Strippen)

SPATADEREN

De (vaat)chirurg of physician assistant heeft met u besproken dat u in aanmerking komt voor behandeling van spataderen (varices). Deze brochure geeft u een globaal overzicht van de behandeling die bij u gaat plaatsvinden.

NADER ONDERZOEK

Afhankelijk van de bevindingen van de arts kan nader onderzoek gewenst zijn.

Doorgaans is dat een Doppler of Duplex (echo)onderzoek.

Dat is een onderzoek met ultrageluidsgolven, waarbij een indruk kan worden verkregen over de doorgankelijkheid van de bloedvaten, de stroomrichting van het bloed en de functie van de kleppen. Het onderzoek is volstrekt pijnloos, onschadelijk (geen stralen) en wordt poliklinisch uitgevoerd.

DIVERSE BEHANDEL- MOGELIJKHEDEN

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening en de eventuele bevindingen bij Doppler of Duplex onderzoek, zijn er verschillende behandelmogelijkheden:

- Een operatieve behandeling op de operatiekamer. Hierbij worden de spataderen onder algehele narcose of verdoving met een ruggenprik verwijderd.
- Een operatieve behandeling met lasertherapie. Hierbij wordt met behulp van laser de oppervlakkige lange beenader uitgeschakeld.
- Een operatieve behandeling op de behandelafdeling. Hierbij worden kleine kluwen van vaatjes onder plaatselijke verdoving verwijderd (convolutectomie).
- Een poliklinische behandeling. Hierbij worden de spataderen weggespoten (sclerotherapie).
- Een poliklinische behandeling. Hierbij worden de kleinste spatadertjes weggehaald met thermocoagulatie.
- Crossectomie van de korte beenader.

N.B. U kunt de verwijderde aderen missen, omdat het bloed langs een andere weg kan stromen en de spatader toch niet meer goed functioneert.

Het is zo dat spataderen op een andere plek kunnen terugkomen. Ook kan er een enkele keer een waas van dunne spatadertjes ontstaan. De aard van de spataders is zodanig dat er in een aantal gevallen, ook op lange termijn, onderhoudsbehandelingen nodig zijn.

Hieronder treft u informatie aan over de behandeling die bij u gaat plaatsvinden. In verband met een goede voorbereiding verzoeken wij u om deze informatie goed door te lezen.

DE OPERATIEVE BEHANDELING OP DE OPERATIEKAMER (OK)

De voorbereiding

Om infecties te voorkomen dient het operatiegebied vrij te zijn van beharing. Het verdient de voorkeur om thuis het been/benen en de lies/liezen (bikinilijn) te ontharen met de tondeuse, **niet** met ontharingscrème of scheren, omdat hierdoor gemakkelijk wondjes gemaakt kunnen worden. De verpleegkundige controleert op de afdeling of dat goed gelukt is. U mag de benen **niet** met lotion of crème insmeren.

Dagbehandeling

De operatie wordt verricht onder algehele verdoving (narcose) of regionale verdoving (ruggenprik). **Daarvoor moet u nuchter zijn.** In onze brochure 'Onder Narcose?' kunt u daar meer over lezen. U wordt een dag op de afdeling dagbehandeling opgenomen. 's Middags mag u weer naar huis. In de folder 'Operatie en dagbehandeling' kunt u daar meer over lezen. Deze krijgt u op de polikliniek.

De operatie

Wanneer er meerdere lekkende kleppen in de lies zijn, worden de zijverbindingen met de lange beenader opgeheven. Daarna verwijderd de chirurg de lange beenader uit het been, via een kleine snede onder de knie of bij de enkel met een speciaal instrument (de stripper). In het gebied waar de ader heeft gezeten ontstaat nogal eens een bloeduitstorting. Deze trekt in de loop van een aantal weken vanzelf weg.

Bij uitgebreide spatadervorming kunnen tijdens dezelfde ingreep de overige uitgezette zijaderen via kleine sneetjes en een speciaal haakje onderhuids verwijderd worden.

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

De nabehandeling

Na de operatieve behandeling krijgt u eerst een drukverband en een paar uur later mag de elastische kous aan die u zelf meegebracht heeft. Hierdoor blijft de vorming van bloeduitstortingen beperkt en worden de spataderen dichtgedrukt, zodat ze dicht kunnen raken. Daarna draagt u de elastieke kous overdag tot alle bloeduitstortingen weg zijn of langer wanneer u dat prettig vindt (ongeveer 2 tot 6 weken).

Hechtingen

Eventuele hechtingen worden na een week op de polikliniek verwijderd. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

MOGELIJKE COMPLICATIES

Bij elke ingreep kunnen complicaties optreden of kan het gewenste resultaat tegenvallen. Wat veel voorkomt na het verwijderen van spataderen is een bloeduitstorting. Dit kan hinderlijk zijn. Bloeduitstortingen trekken, in de loop van enkele weken, vanzelf weer weg. De meest voorkomende risico's na een operatieve behandeling zijn: trombose, een nabloeding of wondinfectie.

Nabloedingen komen echter weinig voor. Ook is het risico van infectie niet groot. Wanneer de stamader moet worden weggehaald, kan een enkele keer een begeleidende zenuw, die vlak naast het bloedvat loopt, geraakt worden. Dat kan bij de voet of het onderbeen een wat doof gevoel tot gevolg hebben, meestal tijdelijk, soms blijvend.

GEBRUIK VAN EEN ELASTISCHE KOUS

Na de operatie moet u de kous 48 uur aanhouden, daarna draagt u die alleen nog overdag. U trekt de kous aan voor u uit bed komt en u doet deze pas weer uit vlak voor u 's avonds naar bed gaat. Na 48 uur kunt u zonder kous onder de douche. Gaat u na het douchen eerst een half uur liggen voor u de kous weer aantrekt. Wanneer u 's avonds vlak voor het naar bed gaan een douche neemt, kunt u de kous 's morgens meteen aandoen. U krijgt op de polikliniek een recept voor de steunkous. Neem de kous mee als u voor opname naar het ziekenhuis komt.

LOPEN, SPORTEN EN WERKHERVATTING

Lopen, fietsen en traplopen is goed. Dat mag al zo snel mogelijk na de behandeling. U mag de dag na de behandeling weer autorijden. Blijf ook in beweging als u moet staan. Houdt uw benen hoog als u zit. Ga de eerste weken niet sporten. Het tijdstip van werkhervatting is sterk afhankelijk van het soort werk dat u doet. Bespreek dat zo nodig op de polikliniek met de chirurg.

VRAGEN

Als u naar aanleiding van deze folder nog vragen hebt, stelt u die dan bij uw eerstvolgende bezoek aan de chirurg.

Voor dringende vragen kunt u bellen naar de polikliniek chirurgie tussen 9.00 - 12.30 uur en 13.30 - 16.30 uur.

Telefoonnummer 020 - 512 5103.

U kunt ook mailen naar: spataderen@slz.nl

Voor meer informatie: www.hartenvaatgroep.nl