

Patiënteninformatie

Chirurgie

Flebologie

Spataderen behandelen (operatie)

Varicesoperatie

Streekziekenhuis
Koningin
Beatrix



Binnenkort wordt u opgenomen voor een spataderoperatie (ook wel varicesoperatie genoemd) op de afdeling dagbehandeling. Deze folder is geeft informatie over de voorbereiding, operatie en adviezen nadien. Tevens is het een handig communicatiemiddel tussen u, de specialist en de verpleegkundige. Het is belangrijk dat u deze folder op de dag van opname bij u heeft.

Voor meer informatie verwijzen wij u naar de folder: "Dagopname (operatie)"

Niet alle zorgverzekeraars vergoeden deze behandeling; neemt u hierover contact op met uw zorgverzekeraar, nadat door de chirurg een behandeling is geadviseerd.

Algemene informatie

Wat zijn spataderen en hoe ontstaan ze?

Het lichaam bevat een uitgebreid systeem van bloedvaten. Slagaders zijn bloedvaten, waarin het transport plaatsvindt van bloed vanaf het hart naar alle delen van het lichaam. Aderen zijn bloedvaten, waarin het transport plaatsvindt van bloed weer terug naar het hart.

Spataderen (aderen met lekke kleppen) doen zich voornamelijk voor aan de benen. Hier moet het bloed van de tenen in de aderen helemaal terug kunnen stromen naar het hart. Om te voorkomen dat het bloed weer naar beneden zakt, zijn er kleppen in deze aderen. Boven in het been, in de lies en in de knieholte zitten de belangrijkste kleppen. In de oppervlakkige ader, die vrij dicht onder de huid loopt, doen zich de meeste spataderproblemen voor.

Door verschillende oorzaken kunnen de kleppen in deze ader gaan lekken, omdat:

- er te veel druk op de kleppen komt te staan en deze bezwijken;
- het bloedvat wijder wordt en de kleppen niet goed meer kunnen sluiten;
- de kleppen zelf zwak zijn aangelegd.

Wanneer de kleppen lekken, wordt de druk eronder groter. Hoe groter de druk, hoe wijder het bloedvat, waardoor er meer kleppen bezwijken. Na verloop van tijd worden de gevolgen zichtbaar als spataderen, de uitgezette, kronkelende aderen.

Wie krijgt spataderen?

Eigenlijk kan iedereen spataderen krijgen.

Mensen die een verhoogde kans hebben op het ontstaan van spataderen:

- mensen bij wie het in de familie voorkomt;
- zwangere vrouwen;
- die veel en lang moeten (stil)staan tijdens hun werk of bezigheden;
- die in het verleden trombose in een been hebben gehad.

Welke klachten kunnen spataderen geven?

Vaak zijn er geen klachten, maar wordt de aanwezigheid van spataderen als storend of lelijk ervaren.

Sommige mensen hebben jeuk of pijn of een onrustig gevoel in het onderbeen, soms met krampen. Soms kan er huiduitslag ontstaan, of een verkleuring zoals 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 niet wil genezen.

Onderzoek, diagnose en behandelplan

U heeft een bezoek gebracht aan de polikliniek Flebologie van de vakgroep Chirurgie in het Gezondheidscentrum in Groenlo. Hier is een onderzoek gedaan (duplex) waarmee uw bloedvaten en de bloedstroom in de benen zichtbaar zijn gemaakt. De chirurg of de physician assistent heeft hierna de resultaten met u besproken en een behandelplan voorgesteld. De mogelijkheid van behandeling is afhankelijk van uw situatie en in overleg met de behandelaar.

Dit kan zijn een chirurgische operatieve behandeling, een verwijzing naar de dermatologie voor verschillende therapieën of een behandeling met steunkousen. Deze informatiefolder richt zich op de chirurgische behandeling.

De chirurgische behandeling

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de aandoening en de eventuele bevindingen bij onderzoek kunnen de spataderen worden weggehaald, dicht- of weggespoten en dichtgedrukt. U kunt ze gerust missen, omdat het bloed langs een andere weg (diepe ader) kan stromen en de kleppen van de ader toch niet meer goed functioneerden.

Steunkousen

Wanneer het diepe adersysteem niet goed meer functioneert, bijvoorbeeld als gevolg van een doorgemaakte trombose, kunnen de oppervlakkige aders niet behandeld worden en heeft een behandeling met steunkousen de voorkeur. Ook wanneer er om medische redenen bezwaren zijn tegen een operatie, kunnen steunkousen uitkomst bieden als behandeling.

Operatieve chirurgische behandeling

- *Het strippen*

Het strippen is één van de bekendste methoden om spataderen te verwijderen. Wanneer er meerdere lekke kleppen zijn in de oppervlakkige ader, wordt deze ader weggehaald. In de lies en/of knie wordt de spatader vrij geprepareerd. Daarna wordt via een kleine snede onder de knie of bij de enkel met een speciaal instrument (stripper) de ader uit het been verwijderd. In het gebied waar de ader heeft gezeten ontstaat vaak een bloeditstorting, die in de loop van een aantal weken vanzelf wegtrekt. Bij uitgebreide spatadervorming kunnen tijdens dezelfde ingreep de overige uitgezette zijaderen via kleine mini sneetjes onderhuids verwijderd worden. Eventuele restanten kunnen later zo nodig weggespoten worden.

- *Onderbinden met wegsputten gecombineerd*

Wanneer de klep in de lies en/of knieholte lek is kan met een kleine snede in de lies of in de knieholte de verbinding tussen de diepe en oppervlakkige ader worden opgeheven. Deze ingreep kan vaak onder plaatselijke verdoving worden uitgevoerd. Aansluitend of later poliklinisch worden vervolgens de spataderen op het been weggespoten.

Mogelijke complicaties van de operatieve behandeling

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er bij de operatieve behandeling van spataderen de normale risico's op complicaties van een operatie, zoals trombose, nabloedingen wondinfectie. Het optreden van een bloedingstorting komt vaak voor. Het kan wat hinderlijk zijn, maar is meestal niet ernstig en trekt doorgaans in de loop van enkele weken weg. Echte nabloedingen komen weinig voor. Ook het risico op infectie is niet groot.

Wanneer de ader moet worden weggehaald, kan dat een enkele keer gepaard gaan met een letsel van een begeleidende zenuw, die pal naast het bloedvat loopt. Dat kan bij de voet een wat doof gevoel tot gevolg hebben, soms tijdelijk, soms blijvend. Als u antistolling gebruikt in de vorm van bloedverdünnende tabletten, meldt dit dan aan uw arts. In sommige gevallen moet het antistollingsmiddel van te voren gestopt worden.

Operatiedag

Voor informatie rondom de operatie verwijzen wij u naar de folder: Dagbehandeling (operatie), die u meegekregen heeft of kunt vragen op de polikliniek.

Nabehandeling

Afhankelijk van de methode krijgt u direct na de behandeling een drukverband om uw been. Dit mag u de dag na de operatie zelf verwijderen. Als u wilt mag u daarna douchen. Na het douchen droogt u de wondjes goed af (voorzichtig deppen). Indien de wond nog lekt kan deze afgedekt worden met een pleister.

De pleisters op de wondjes mogen na loslaten worden verwijderd. Als deze niet uit zichzelf loslaten mogen deze na 7 dagen verwijderd worden. De kleine wondjes en de wond in de lies kunt u met Hansaplast verzorgen. Indien de wondjes niet meer lekken hoeft er geen pleister meer op.

Betreffende de hechtingen geldt voor u het volgende:

- De hechtingen mogen omstreeks..... bij de huisarts worden verwijderd. U dient hiervoor zelf een afspraak te maken.
- Er is gebruik gemaakt van oplosbare hechtingen die niet verwijderd hoeven te worden.

Pijnmedicatie

Na de operatie zal het operatiegebied pijnlijk zijn. Tegen de pijn wordt een recept pijnstillers voorgeschreven. Het recept wordt gefaxt naar de apotheek waar u de medicijnen na ontslag kunt afhalen. Dit kan uw eigen apotheek zijn, of de apotheek in de centrale hal van het ziekenhuis.

Een (werk-)dag na de operatie neemt een verpleegkundige van de afdeling, tijdens kantooruren, telefonisch contact met u op. De opname wordt dan in het kort geëvalueerd. U krijgt de gelegenheid vragen te stellen en/of onduidelijkheden aan te geven.

Algemene adviezen

- U mag de dag na de operatie weer douchen.
- Lopen is goed. U mag zo snel als mogelijk is na de behandeling lopen.
- Zorg dat u niet te veel stilstaat, blijf uw benen bewegen
- Leg de benen omhoog als u gaat zitten
- Sporten mag na een week, eventueel met kousen aan, afhankelijk van uw klachten

Voor u geldt de volgende afspraak:

- op..... wordt u tussenuur enuur door de arts gebeld
- op..... wordt u om.....uur bij de specialist verwacht op poli 5Het is verstandig om vragen die u wilt stellen vooraf voor u zelf te noteren.

Vragen of problemen

Bij dringende vragen over uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de polikliniek Chirurgie. Wij zijn van maandag tot en met vrijdag van 8.30- 16.30 uur bereikbaar op tel. nummer 0543 54 42 50

Wanneer zich thuis binnen 24 uur na de behandeling problemen voordoen, dan kunt u contact opnemen de afdeling Spoedeisende Hulp. Na de eerste 24 uur kunt u contact opnemen met de polikliniek Chirurgie of met de huisarts.

Tot slot

Wij zouden het op prijs stellen, als u uw ervaringen wilt delen op de volgende website: www.zorgkaartnederland.nl

Aanvullende informatie

Meer informatie over spataders vindt u op onze website: www.skbwinterswijk.nl

Geheimhouding en recht op privacy

Alle medewerkers van ons ziekenhuis hebben een geheimhoudingsplicht. Verder heeft u als patiënt recht op privacy. Uitgebreide informatie hierover kunt u vinden in de folder 'De rechten en plichten van de patiënt'. Deze is verkrijgbaar op de afdeling en bij de patiënteninformatie in de centrale hal. Daarnaast is deze folder te vinden op: www.skbwinterswijk.nl

Bezoekadres:
Beatrixpark 1
7101 BN Winterswijk

Postadres:
Postbus 9005
7100 GG Winterswijk

T 0543 54 44 44
F 0543 52 23 95
info@skbwinterswijk.nl
www.skbwinterswijk.nl