



Spataders

Klassieke behandeling

Inleiding

Welkom op onze dienst vaatheelkunde. Bij u werden spataders aan één of beide benen vastgesteld die best kunnen verholpen worden met een heelkundige ingreep.

Deze folder geeft u uitleg over de procedure die zal gevolgd worden. Hebt u nadien nog vragen, aarzel dan niet deze te stellen aan uw behandelend arts of de verpleegkundigen op de afdeling.

Wij wensen u alvast een spoedig herstel en een aangenaam verblijf op ons heelkundig dagziekenhuis.

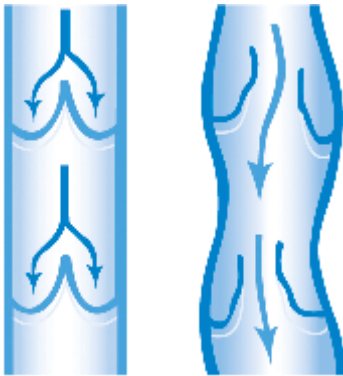
Het verpleegkundig en medisch team vaatheelkunde.

Wat zijn spataders?

Er zijn twee soorten aders in de benen. Oppervlakkige aders liggen net onder de huid, diepe aders liggen tussen de spieren.

Deze aders brengen het bloed terug naar het hart, tegen de zwaartekracht in. Daarvoor hebben de aders kleppen, vooral in de lies en thv de knieholte. De kuitspieren gaan bij het stappen afwisselend samentrekken en ontspannen, waardoor het bloedvat leeggepompt wordt en zich vervolgens terug vult. Zo ontstaat er een bloedstroom naar het hart toe. Zo zorgen de kleppen ervoor dat bij het rechtstaan het bloed niet door de zwaartekracht kan terugvloeien naar de voeten.

Als deze mechanismen falen en er toch terugvloeit is van bloed (reflux), spreken we van veneuze insufficiëntie. Het bloed zal zich opstapelen in de oppervlakkige aders en daardoor stijgt hierin de druk. Dit leidt tot uitzetting van de aders. Dergelijke uitgezette aders noemen we varices of spataders.



Normale ader en spatader

Wat zijn mogelijke klachten van spataders?

- Esthetisch storende aders
- Vermoeide, zware benen
- Krampen
- Tintelingen
- Jeuk, eczeem
- Lokale pijn of branderig gevoel over een spatader
- Vochttopstapeling, zwelling
- Veneus ulcus of open been

Wat zijn de risicofactoren van spataders?

- Leeftijd
- Vrouwen
- Zwangerschap
- Hormonen, orale anticonceptie
- Erfelijkheid, familiale belasting
- Obesitas (zwaarlijvigheid)
- Staand beroep

Wat zijn de gevolgen van spataders?

- Huidveranderingen:
 - eczeem,
 - bruinverkleuring (okerdermatitis),
 - verharding van de huid (lipo- en dermatosclerosis),
 - witte littekenhuid (atrofie blanche)
 - open been (ulcus) dewelke niet geneest.
- Oppervlakkige thromboflebitis: rode, pijnlijke harde streng
- Bloeding thv de spatader

Behandelingsmogelijkheden?

Afhankelijk van de plaats van de spatader en de ligging en diameter van de spatader zijn er drie mogelijkheden:

- Klassieke operatie met stripping en excisies
- Endoveneuze behandeling: radiofrequentieablatie (VNUS) of laser (EVLT)
- Sclerotherapie (droogspuiten) of Foamsclero
Of een combinatie van deze technieken

Klassieke operatie:

Bij u werd gekozen voor de klassiek operatie. Deze ingreep wordt uitgevoerd in het dagziekenhuis onder algemene verdoving of locoregionale anesthesie.

Vorbereiding:

De dag van de ingreep moet u nuchter zijn: vanaf 6h voor de ingreep mag u dus niet meer eten noch drinken.

Vergeet niet uw eventueel voorgeschreven steunkous klasse 2 mee te brengen. Deze zal onmiddellijk na de operatie aangedaan worden.

Als u bloedverdunners neemt moet u dit zeker melden aan uw arts en zullen deze al dan niet gestopt of vervangen dienen te worden.

U dient de benen voorzichtig te ontharen de avond voor de ingreep.

Wat houdt een klassieke operatie in?

Bij slecht werkende kleppen in de lies wordt er een insnede gemaakt in de lies. Het betreffende oppervlakkige bloedvat wordt opgezocht en de verbinding met de diepe ader wordt verbroken. Vervolgens wordt een stripper (geleider) in de ader ingebracht en ter hoogte van het onderbeen of de enkel weer opgevist. De ader wordt aan deze stripper vastgebonden en op die manier verwijderd. De zijtakken worden via bijkomende kleine insneden verwijderd. Deze ingreep kan ook toegepast worden voor de ader in de kniekuil.

Mogelijke complicaties tijdens en na de operatie.

Elke operatie brengt bepaalde risico's met zich mee. Om deze risico's te verkleinen, wordt u vóór de operatie uitvoerig onderzocht en worden er voorzorgsmaatregelen getroffen.

- Complicaties die bij elke operatie kunnen voorkomen

Bij elke operatie kunnen er *wondinfectie*, een *trombose*, *longembolie* (= bloedklonter in de longvaten), een *bloedingen* of *beschadiging van organen of zenuwen* optreden.

Een *longontsteking* of een *hartinfarct* kunnen na een operatie voorkomen. Door er extra aandacht aan te besteden om deze complicaties te voorkomen, is de kans hiervoor gelukkig klein.

- Complicaties die bij een spataderoperatie kunnen voorkomen

Nabloedingen en bloeduitstortingen kunnen optreden. In dit geval is een extra drukverband samen met hoogstand van het been noodzakelijk om de bloeding te stoppen. Na enige tijd kan u opnieuw rondlopen.

Soms kan er ook een *kneuzing van een gevoelszenuw* optreden aan de binnenzijde van het been. Daardoor kunnen tijdelijk gevoelsstoornissen ontstaan thv de huid, maar dit herstelt zich spontaan.

Nazorg

Onmiddellijk na de operatie zal er een steunkous aangedaan worden en soms nog een extra steunwindel om nabloedingen te voorkomen.

Na de operatie verblijft u meestal een uurtje op de ontwaakzaal. Hier zal gelet worden op uw eventuele pijn en op nabloedingen.

Daarna komt u terug op uw kamer. U blijft na de ingreep nog 2.30 uur in bed met de benen in hoogstand en nadien nog een 30-tal minuten in de zetel.

Ontslag

U mag het heelkundig dagcentrum verlaten als u zich goed voelt, goed wakker bent, iets kleins hebt kunnen drinken en eten en eens hebt kunnen plassen.

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor een controle raadpleging.

De steunkous dient u de eerste week dag en nacht aan te houden. De eventueel overliggende windel kan u de eerste dag na de operatie wel verwijderen.

Op de controle na 7-10 dagen bij chirurg of huisarts zal de kous uitgedaan worden en zullen de plakkertjes verwijderd worden.

De steunkous kan dan bet nog gedragen worden gedurende enkele weken overdag. Vanaf dan kan u ook het been wassen.

Bij pijn is Paracetamol (Dafalgen) 1g aangewezen, en dit maximaal 4 maal per dag.

In de eerste week na de ingreep is het belangrijk dat u voldoende rondwandelt om de bloedsomloop te onderhouden en geen thrombose (bloedklonter in de ader) te krijgen. Verder dient u het been in hoogstand te houden tijdens rust. Langdurig rechtstaan is af te raden.