

# Laserbehandeling van spataderen onder narcose

## Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

<b>Wat zijn spataderen?</b>	<b>1</b>
<b>Wat houdt de laserbehandeling van spataderen in?</b>	<b>1</b>
<b>Te behandelen spataderen</b>	<b>1</b>
<b>Welke voorbereidingen zijn nodig?</b>	<b>2</b>
<b>Wat te doen bij verhindering</b>	<b>2</b>
<b>De dag van de operatie</b>	<b>2</b>
<b>De operatie</b>	<b>2</b>
<b>Nazorg en herstel</b>	<b>3</b>
<b>Contact opnemen?</b>	<b>3</b>
<b>Tot slot</b>	<b>3</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>4</b>

Binnenkort wordt u voor 1 dag in het ETZ op locatie ETZ Elisabeth opgenomen vanwege een laserbehandeling bij spataderen, ook wel endoveneuze lasertherapie (EVLT) genoemd. U leest informatie over de laserbehandeling en krijgt u een aantal richtlijnen, die kunnen bijdragen aan een sneller herstel. U wordt verwacht het Chirurgisch Dagcentrum, route 38 1<sup>e</sup> etage.

## Wat zijn spataderen?

Aderen voeren het bloed terug naar het hart. In het been zijn de aderen onder te verdelen in diepe en oppervlakkig gelegen aderen. Oppervlakkige aderen liggen vlak onder de huid, diepe aderen zitten tussen de spieren en zijn niet zichtbaar.

In beide aderen zitten klepjes die voorkomen dat het bloed weer terugstroomt in het been. Als de druk in een oppervlakkige ader groter wordt dan normaal, kan deze gaan uitzetten. Het gevolg is dat de kleppen niet meer goed sluiten, waardoor het bloed weer naar beneden stroomt. De druk op de ader wordt dan groter, deze gaat uitzetten en wordt een 'spatader'.

## Wat houdt de laserbehandeling van spataderen in?

De endoveneuze lasertherapie (EVLT) is een ontwikkeling op het gebied van spataderbehandeling en kan worden beschouwd als een goed alternatief voor het traditionele 'strippen'. Bij het 'strippen' was het noodzakelijk om de gehele ader uit het been te halen; dit is niet meer nodig. Met behulp van echografie (Duplex) wordt de aangedane ader op het been afgetekend. Via een minimale incisie (snede) wordt een dunne laserfiberdraad in de ader gebracht. Door middel van laserenergie wordt het bloedvat 'dichtgebrand'. Na 6 weken is het resultaat zichtbaar. Dan kan er ook beslist worden of aanvullende behandeling, zoals spuitbehandeling van kleine adertjes, noodzakelijk is.

## Te behandelen spataderen

De EVLT behandeling wordt vooral gebruikt wanneer de grote oppervlakkige ader insufficiënt is (leke kleppen heeft). Dit is de vena saphena magna, die van de binnenzijde van de enkel naar de lies loopt.

Uit deze ader ontspringen vele zijtakjes, die door de behandeling ook kleiner worden. Bovendien kan in sommige gevallen ook de kleine oppervlakkige ader, de vena saphena parva, behandeld worden. Deze loopt van de buitenzijde van de enkel naar de knieholte. Afhankelijk van een of beide benen en hoeveel er gelaserd moet gaan worden, duurt deze behandeling tussen de 30 minuten en 60 minuten.

### **Welke voorbereidingen zijn nodig?**

- Voor de behandeling heeft u (een) steunkous(en) gekregen. U moet de kous meebrengen naar het ziekenhuis. Het is bij de laserbehandeling handiger om twee losse steunkousen in plaats van een panty (met broek) te hebben. Het is prettig als u de kousen thuis al 1 à 2 dagen gedragen heeft.
- U moet ruimzittende schoenen meenemen waar u met de steunkous in kunt.
- Als u bloedverdunners gebruikt moet u meestal, afhankelijk van de soort bloedverdunners, minstens 5 dagen voor de ingreep met de inname hiervan gestopt zijn. Overleg dit met uw arts.
- Ook heeft u een afspraak gekregen voor polikliniek Anesthesiologie en een afspraak voor een verpleegkundig intakegesprek.

### **Wat te doen bij verhindering**

Als u verhinderd bent, bijvoorbeeld door ziekte of koorts boven de 38<sup>o</sup>C, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Chirurgie. Er kan meteen een nieuwe afspraak gemaakt worden.

### **De dag van de operatie**

Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u in de brochure *Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan*. Deze heeft u gekregen bij uw polikliniekbezoek of bij het pre-operatieve spreekuur op de polikliniek Anesthesiologie. U dient deze richtlijnen op te volgen.

Indien u medicijnen slikt, geldt dat deze alleen ingenomen mogen worden in overleg met de behandelend specialist of anesthesioloog. Het beste kunt u, voordat u naar het ziekenhuis gaat, een bad of douche nemen. Nagellak en make-up moeten verwijderd zijn. U wordt op het afgesproken tijdstip bij de balie van etage B, kamer 29 t/m 42 verwacht. Bij de opname neemt de verpleegkundige enkele praktische zaken met u door. Hij of zij bespreekt onder andere het vervoer naar huis en de opvang thuis.

Vóór de behandeling plaatsvindt wordt de aangedane ader afgetekend op de duplexkamer, dit is op afdeling Radiologie. U wordt hier naartoe gebracht.

### **De operatie**

Korte tijd voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiehemd aan. U ziet de anesthesioloog voor de operatie in de voorbereidingskamer. Daar krijgt u als voorbereiding op de operatie onder andere een injectie en een tablet. De anesthesioloog bespreekt met u hoe de verdoving plaatsvindt. Als u meer over de anesthesie in het algemeen wilt weten, kunt u de brochure *Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan* lezen.

Wanneer alle voorbereidingen zijn getroffen, voert de chirurg de behandeling uit.

Uw been wordt gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. De spatader wordt aangeprikt. Hierna wordt een dunne draad ingevoerd in de spatader tot net onder de lies. Vervolgens wordt een katheter in de ader geschoven en wordt de dunne draad verwijderd. Nu wordt de laserdraad, via deze katheter, op de juiste plaats gebracht. U krijgt een aantal prikken in het been om de spatader heen. De vloeistof die wordt ingespoten zorgt voor verdoving, koeling en compressie (druk) rondom de spatader. Alle aanwezigen in de operatiekamer (ook u) krijgen nu een laserbril op waarna de ader wordt dicht gebrand met laserenergie. U kunt hierdoor even een vreemde smaak in de mond krijgen. Dit kan onprettig zijn, maar het is geen reden tot ongerustheid.

Na de behandeling krijgt u op de wond een hechtpleister en eventueel extra gaasjes, waarna de steunkous om wordt gedaan. Vervolgens brengt de verpleegkundige u naar de uitslaapkamer, waarna u naar de verpleegafdeling wordt gebracht.

## Nazorg en herstel

Als alles goed gaat, mag u dezelfde dag naar huis. Voor de thuissituatie geldt een aantal richtlijnen:

- Als u narcose heeft gehad en u bent niet misselijk, dan mag u normaal eten en drinken.
- Het is de bedoeling dat u zoveel mogelijk gaat lopen en bewegen, ga dus overdag niet teveel rusten of in bed liggen.
- Normale huiselijke bezigheden mogen hervat worden. 2 dagen na de behandeling mag u douchen en de gazen verwijderen.
- De steunkous dient u 1 week dag en nacht te dragen.
- U kunt een trekkend gevoel krijgen op de plek waar de spatader liep. Dit is normaal en gaat gewoonlijk na 1 à 2 weken weer weg. U krijgt een recept mee voor pijnstillers.
- Het is aan te raden om de eerste weken niet in een heet bad of de sauna te gaan.
- De eerste week na de behandeling is intensief sporten niet aan te raden.
- Afhankelijk van het werk dat u doet kunt u dit na 1 à 2 dagen weer hervatten.
- De eerste 4 weken na de behandeling kunt u beter niet in de felle zon gaan met het been. Dit kan een (blijvende) verkleuring van de huid geven. Doet u dit toch dan moet u uw been insmeren met een zonnebrandcrème met een hoge beschermingsfactor.

## Contact opnemen?

Mocht het behandelde been dikker worden of veel warmer zijn dan het andere been dan kunt u contact opnemen. Ook als u pijn blijft houden nadat u pijnstilling heeft ingenomen. U kunt van 08.30 uur tot 16.30 uur contact opnemen met de polikliniek Chirurgie en buiten kantooruren met uw huisarts of huisartsenpost. Er zijn nog enkele algemene complicaties zoals na elke chirurgische ingreep: bloedingen, infectie, gevoelloosheid of een slechte wondgenezing. De kans hierop is echter gering gezien de verfijnde behandeltechniek en het zeer kleine wondoppervlak.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, dan kunt u deze tijdens uw opname stellen aan de verpleegkundige of uw behandelend arts. Voor dringende vragen waarop u vóór opname een antwoord wilt, kunt u contact opnemen met etage C, kamer 22 t/m 28 (C2).

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis)** (013) 221 00 00  
**Polikliniek Chirurgie** (013) 221 01 20

**Locatie ETZ Elisabeth**  
**Route 60**

**Locatie ETZ TweeSteden**  
**Route 72**

**Locatie ETZ Waalwijk**  
**Route 6**

**Chirurgisch Dagcentrum** (013) 221 80 40  
**Locatie ETZ Elisabeth**  
**Route 38**

Kijk voor meer informatie op: [www.etz.nl](http://www.etz.nl).

Chirurgie, 41.753 12-18

Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.