

De inhoud van deze folder komt uit de Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis. Doorloop de volgende stappen om de app in gebruik te nemen:



- 1 Zoek naar Patient Journey in de App Store / Google Play of scan de QR code.
- 2 Download de app
- 3 Accepteer de push notificaties
- 4 Zoek naar ETZ behandelwijzer
- 5 Selecteer de juiste behandeling en druk op 'Start'.

Welkom

Een verwijde buikslagader

Voor de operatie

Dag van opname

Dag van de operatie

De operatie

Na de operatie

Ontslag

Tot slot

Alle informatie

ETZ Buitengewoon



MijnETZ - Patiëntenportaal



Veilig toegang tot uw Persoonlijk Digitaal Patiëntendossier

Regelt u uw zaken graag digitaal? [MijnETZ](#) geeft u toegang tot uw medische dossier in ons ziekenhuis. De eerste keer moet u zich even aanmelden met een activatiecode.

→ [Klik hier om naar het patiëntenportaal 'Mijn ETZ' te gaan](#)

Na de operatie kunt u via MijnETZ het merk en typenummer van uw prothese vinden.

Wat is een aneurysma?

Een aneurysma komt vaak voor in de buikslagader. Dit wordt een abdominaal (=buik) aneurysma van de aorta (AAA) genoemd. De normale doorsnede van de aorta in de buik is 1,5 tot 2 cm. We spreken van een aneurysma als de doorsnede anderhalf keer zo groot is dan normaal.

Een aneurysma is meestal peervormig door het geleidelijk aan zwakker worden van de wand van de aorta. Een aneurysma geeft geen klachten. Het wordt vaak bij toeval ontdekt doordat er een CT-scan of echo in verband met andere (buik)klachten wordt gemaakt. Een behandeling van het aneurysma wordt overwogen bij een doorsnede vanaf 5 cm bij vrouwen en 5,5 cm bij mannen, of als het aneurysma snel groeit. Wanneer een aneurysma niet tijdig wordt behandeld kan dit een scheuring (ruptuur) van de aortawand tot gevolg hebben. Dit veroorzaakt symptomen als acute, hevige pijn in de buik, rug of flank. Een dergelijke situatie kan levensbedreigend zijn.

De operatie



De operatie kan uitgevoerd worden via een de 'open benadering' (snee in beide liesen) of via een percutane benadering (aanprikken van de huid in de lies(zen)) waarbij de slagader wordt opgezocht. Vervolgens brengt de vaatchirurg via de binnenkant van deze slagader de stentgraft tot in het aneurysma waarna deze onder röntgendoorlichting wordt uitvouwen. Het bloed stroomt dan door de stentgraft in

plaats van door het aneurysma.

Het voordeel van een operatie via de liezen is dat er na de operatie minder kans is op complicaties. U hebt geen groot litteken op de buik en u bent sneller hersteld na de operatie.

Een stentgraft is een gewezen polyester buis (graft) voorzien van een buisvormig geraamte van nitinol (stent) dat wordt geplaatst in het aneurysma. De stentgraft zet na plaatsing in de slagader uit tot een vooraf ingestelde diameter.

Uw vaatspecialist heeft deze operatie uitgebreid met u besproken. Het is goed om u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Dag van de operatie



Als u medicijnen slikt, geldt dat deze alleen mogen worden ingenomen in overleg met de verpleegkundige, vaatchirurg of anesthesioloog. Normaal gesproken krijgt u van de verpleegkundige uw medicijnen.

U krijgt eventueel nog medicijnen. Op de voorbereidingskamer ziet u voor de operatie de anesthesioloog. Deze bespreekt met u welke verdoving voor u van toepassing is (bijvoorbeeld een ruggenprik of algehele verdoving), als dit nog niet is besproken op de polikliniek Anesthesiologie.

Als u wat meer over de verdoving in het algemeen wilt weten, kunt u in deze app 'Een ingreep onder anesthesie' lezen.

Terug op afdeling Vaatchirurgie



De wonden zijn afgedekt met Tegaderm®. Dit is een doorzichtige folie die meteen na de operatie wordt aangebracht op de wonden. Dit wordt gedaan om de kans op een wondinfectie te verkleinen. Deze folie blijft ongeveer 48 uur zitten. De hechtingen in de wonden zijn meestal oplosbaar. Dit wil zeggen dat ze na de operatie niet verwijderd hoeven te worden.

De verpleegkundige zal op enig moment na de operatie de bloeddruk aan uw armen en enkels meten om de Enkel-Arm Index (EAI) te bepalen. Dit onderzoek zegt iets over de doorbloeding van de benen na de operatie.

U mag bij terugkomst op de afdeling weer rustig aan beginnen met eten en drinken.

De verpleegkundige houdt na de operatie uw urineproductie in de gaten. Indien deze goed blijft, zal de blaaskatheter in de avond verwijderd worden.

Als u in de stoel zit, kunt u het beste wat onderuit zitten in verband met de wonden in uw liezen. Op deze manier zult u er minder last van ondervinden. In het begin kunt u het gevoel hebben dat de wonden wat trekken.

Dag 1 na de operatie

Aan de hand van de bloeduitslagen wordt er beoordeeld of u bloed of vocht via het infuus bij moet krijgen.

Vandaag mag u het bewegen (mobiliseren) meer gaan uitbreiden.

Indien u percutaan behandeld bent (slagader aangeprikt in de lies/liezen) mag u vandaag met ontslag. De verpleegkundige voert met u een ontslaggesprek, als u wilt in het bijzijn van uw familie. Hierbij ontvangt u

uw ontslagpapieren.

Indien u nieuwe medicijnen krijgt, wordt het recept digitaal naar uw eigen apotheek verstuurd. Buiten kantoor tijden of in het weekenden kunt u de nieuwe medicijnen ophalen bij de apotheek hier in het ziekenhuis. U mag uiteraard ook zelf uw medicijnen ophalen bij uw eigen apotheek. Hiervoor krijgt u dan een recept mee.

Ontslaginformatie

Bij ontslag krijgt u een afspraak voor een poliklinische controle mee naar huis. De eerste poliklinische controle vindt 2 weken na de operatie plaats bij de operateur/behandelend vaatchirurg.

De 2e poliklinische controle vindt 3 maanden na de operatie plaats bij de operateur/behandelend vaatchirurg. Deze afspraak wordt gecombineerd met een CT-scan met contrastvloeistof en een röntgenfoto van de buik. Deze twee onderzoeken geven het resultaat van de operatie weer. Daarna krijgt u jaarlijks een echo en röntgenfoto van de buik. Uw arts informeert u hierover.

Als de werking van uw nieren enigszins verstoord is, moeten de bovengenoemde controle onderzoeken voorbereid worden. Hiervoor wordt u voor een dag opgenomen op de afdeling Vaatchirurgie. U wordt hierover ingelicht voor of tijdens uw ziekenhuisopname.

De werking van de nieren wordt vóór en tijdens opname bepaald door middel van afgenomen bloed. Als de werking van de nieren verstoord is, heeft u hier in het dagelijks leven waarschijnlijk geen last van en het heeft dan waarschijnlijk ook geen gevolgen. Maar toediening van contrastvloeistof voor de CT-scan kan de nieren mogelijk verder beschadigen. Om dit risico zo veel mogelijk te beperken, krijgt u extra vocht toegediend via een infuus tijdens uw (korte) ziekenhuisopname. Deze toediening van vocht is bedoeld om uw nieren te beschermen tegen de contrastvloeistof die moet worden toegediend tijdens de CT-scan. Ook als uw nieren goed werken, wordt voor iedere CT-scan met contrastvloeistof bloed afgenomen. Op deze manier wordt een eventuele verstoorde nierfunctie tijdig erkend. Maatregelen om uw nieren te beschermen worden getroffen als dit nodig is.

U krijgt bij het ontslag leefregels mee naar huis. Lees deze aandachtig door. Eventuele vragen kunt u aan de verpleegkundige stellen.

Leefregels



Specifieke zorginstructies naar aanleiding van uw opname

- Draag boxershorts in plaats van slips in verband met het ontlasten van de lieswond(en).
- Probeer zoveel mogelijk achterover te zitten, zodat er geen druk op de liezen komt.
- Probeer om uiterste houdingen, zoals diep door de hurken gaan, bukken en zwaar te tillen, te voorkomen.
- De eerste dagen na de operatie kunt u temperatuursverhoging ontwikkelen, dit is in principe onschuldig. Neem bij een temperatuur $>38,5^{\circ}\text{C}$ contact op met het ziekenhuis.

Algemene leefregels

- Het is goed voor uw genezingsproces om voldoende te bewegen. Wel moet u de juiste balans tussen beweging en rust proberen te vinden. Bewegen is goed, maar uw lichaam heeft op zijn tijd ook rust nodig voor het herstel
- Overleg met uw behandelend arts over de termijn dat u niet mag fietsen en /of autorijden.
- Overleg met uw ARBO arts wanneer u het werk mag hervatten.
- Vraag indien u een sport beoefent bij de 1e poli controle na wanneer u het sporten mag hervatten
- Als u steunkous(en) draagt mag u deze uitdoen wanneer u naar bed gaat, tenzij de arts dit anders heeft aangegeven.

Wondverzorging

Afhankelijk van de wond (open of gesloten) kunt u onderstaande instructies volgen:

Gesloten wond:

- Indien er hechtingen in de wond zitten mag u wel douchen maar niet in bad, zwemmen en naar de sauna. Trek niet aan loszittende of uitstekende draadjes van de hechtingen.
- Niet oplosbare hechtingen worden na 7-14 dagen op de polikliniek verwijderd als u hiervoor een afspraak hebt gekregen, anders mag u deze bij de huisarts laten verwijderen.
- Indien er nog verband op de wond zit dan mag deze 2 dagen na de operatie verwijderd worden. Als de wond nog lekt, mag u hier een pleister op plakken.

- Gebruik geen poeder of zalf op de gehechte wond.

Open wond:

- U mag hiermee douchen, maar niet zwemmen, in bad zitten of naar de sauna.
- Als de thuiszorg deze wond gaat verzorgen, heeft u van de verpleegkundige een overdracht gekregen voor de thuiszorg. Deze overdracht dient u tijdens het eerste bezoek van de thuiszorg af te geven aan de verpleegkundige van de thuiszorg.
- Als u zelf of iemand in uw omgeving deze wond gaat verzorgen, heeft de verpleegkundige de wondzorg uitgelegd en eventueel een wondoverdracht aan u meegegeven.
- Mocht u nog vragen hebben over de wondzorg neem dan contact op met de afdeling waar u opgenomen hebt gelegen.

Vorbereidingen verpleegafdeling



De verpleegkundige geeft u een placemat waarop schematisch de opname staat uitgelegd. Op deze manier kunt u zelf zien wat er gaat gebeuren.

Tijdens opname wordt er bloed bij u afgenomen, onder andere voor het geval u tijdens of na de operatie een bloedtransfusie nodig heeft.

Ter voorbereiding op de opname

Als u thuis medicijnen gebruikt, neem dan bij opname een recent overzicht van uw medicijnen mee. U kunt ook de originele doosjes meenemen. Op de dag van opname zal de apothekersassistent bij u langskomen om uw huidige medicijnlijst met u door te nemen.

U heeft na de operatie een operatiewond in beide liezen, daarom is het aan te raden dat u boxershorts of wat grotere onderbroeken bij u heeft in plaats van gewone slips. Slips kunnen in de lies over de wonden schuren, wat niet prettig is of kan irriteren.

Gelieve ter voorbereiding op de operatie geen nagellak en/of make-up te dragen.

Nuchter zijn

Wij hanteren de zogenaamde 6-2 regel. Dit houdt in dat u tot 6 uur voor het tijdstip van de operatie mag eten en drinken en dat u tot 2 uur voor het tijdstip van de operatie nog heldere vloeibare dranken mag drinken.

Onder helder vloeibare dranken verstaan wij water en (liever nog dan water) heldere suikerhoudende dranken zoals: appelsap, ranja, thee of koffie met suiker (melkproducten zijn niet toegestaan). Het niet opvolgen van deze 6-2 regel kan uw gezondheid schaden en leiden tot uitstel van de operatie. Afhankelijk van uw gezondheid en het soort operatie kan van bovenstaande richtlijnen worden afgeweken, Dit bespreken we met u tijdens uw bezoek op de polikliniek Anesthesiologie. Een slokje water drinken om medicijnen in te nemen is wel toegestaan. Op de polikliniek Anesthesiologie is met u besproken welke medicijnen wel of niet ingenomen mogen worden. Deze informatie vindt u terug op de bezoekerssamenvatting. Tandenvoetsen is geen bezwaar.

Het is verstandig om vóór de operatie niet te roken. Roken irriteert de luchtwegen. Als u onder algehele anesthesie (narcose) bent, wordt u via een buisje in de luchtpijp beademd. Dit buisje kan verstopt raken door slijm dat los gaat zitten tijdens de beademing. Door ruim voor de operatie te stoppen met roken neemt het risico op complicaties tijdens de beademing af.

Lees voor meer informatie [hier](#) de folder* 'Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan'

**Je vind de informatie uit de folder ook terug als behandeling 'Als u een ingreep onder anesthesie moet ondergaan' in de behandelwijzer app, onder het specialisme "Anesthesiologie"*

Apotheek De Leij



Buiten de openingstijden van uw eigen apotheek, kunt u ook terecht bij apotheek De Leij in het ETZ Elisabeth. Hiervoor krijgt u een recept mee van de verpleegkundige bij uw ontslag.

Klik [hier](#) voor de huidige openingstijden en contactgegevens

Versie 202209271533