

Stent bij verwijde buikslagader

Als de buikslagader ernstig verwijd is (aneurysma), bestaat het risico dat de slagader knapt. Om dit te voorkomen, kan de vaatchirurg vanuit de liesslagader een stent (een kort metalen kokertje) of endoprothese in de buikslagader plaatsen. Zo wordt het verwijde bloedvat van binnenuit hersteld. Dit heet een endovasculaire stentimplantatie.

Een aneurysma in de buikslagader (Aneurysma Aortae Abdominalis (AAA)) wordt behandeld als de vaatchirurg denkt dat de kans op problemen bij het niet behandelen van een aneurysma groter is dan de risico's bij een operatie.

Als de stent is geplaatst, ontstaat een nieuwe route voor de bloedstroom in de slagader. De stent voorkomt dat er nog bloed in het aneurysma stroomt.

Vorbereiding

Vorbereiding op uw opname

Een goede voorbereiding is voor u en voor ons belangrijk. Op onze webpagina Opname in het ziekenhuis (operatie) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/opname-in-ziekenhuis-operatie>) leest u hoe u zich op uw opname voorbereidt en krijgt u informatie over de gang van zaken in ons ziekenhuis.

Vorbereidende gesprekken

Voorafgaand aan uw opname krijgt u voorbereidende gesprekken met de vaatchirurg, de anesthesioloog en de intakeverpleegkundige.

Tijdens het gesprek met de **vaatchirurg** komt het volgende aan de orde:

- de behandeling
- de operatie
- het verwachte resultaat
- mogelijke complicaties
- eventueel stoppen of doorgebruiken van medicijnen
- uw toestemming voor de operatie
- eventuele noodzakelijke bloedonderzoeken

In het gesprek met de **anesthesioloog** krijgt u informatie over:

- de verdoving tijdens uw operatie
- bijwerkingen
- risico's en complicaties
- pijnbestrijding

- gebruik van uw medicijnen op de dag van de operatie
- eventuele doorverwijzing naar een andere specialist

Tijdens de intake met de **verpleegkundige** komt het volgende aan de orde:

- het verpleegkundige opnamegesprek
- inventarisatie van uw thuissituatie, benodigde hulpmiddelen en/of hulpmiddelen thuis
- de globale gang van zaken tijdens uw opname

Bloedverduunners

Om trombose (stolling van het bloed) te voorkomen, heeft u tijdens uw bezoek aan de polikliniek al antistollingstabletten (Ascal® of Plavix®) voorgeschreven gekregen. Tijdens uw opname krijgt u ook dagelijks een injectie Fraxiparine® om trombose te voorkomen. Als u Sintrommitis® of Marcoumar® gebruikt, stopt u daar een paar dagen voor uw opname mee. Uw arts overlegt met u hoeveel dagen dit zijn.

Kleding

- Draag gemakkelijk zittende kleding, die u gemakkelijk aan- en uit kunt trekken.
- Neem voldoende (nacht)kleding, ondergoed en een paar warme sokken mee.
- Neem stevige schoenen of pantoffels mee (om te voorkomen dat u valt).

Eten en drinken (nuchter zijn)

Het is noodzakelijk dat u voor de operatie een bepaalde periode niet eet of drinkt ('nuchter' blijft). Dit geldt als u narcose, een ruggenprik of een zenuwblokkade krijgt. Als u niet nuchter bent tijdens de ingreep, is de kans groter dat er tijdens de ingreep eten en drinken uit uw maag in uw longen terecht komt. Dit kan leiden tot een ernstige longontsteking. Het is dus belangrijk dat u zich aan onderstaande voorschriften houdt. Als u niet nuchter bent, zullen wij er voor uw veiligheid voor kiezen om de operatie niet door te laten gaan.

Houd u aan de onderstaande voorschriften:

- **Tot 6 uren voordat u in het ziekenhuis moet zijn mag u 1 of 2 beschuitjes met jam eten.**

Dit betekent dat als u zich bijvoorbeeld om 08.00 uur 's morgens in het ziekenhuis moet melden, u vanaf 02.00 uur 's nachts niets meer mag eten. Moet u zich bijvoorbeeld om 14.00 uur 's middags melden, dan mag u vanaf 08.00 uur 's morgens niets meer eten.

- **Tot 2 uren voordat u in het ziekenhuis moet zijn mag u heldere vloeistoffen drinken. Dit zijn: water, appelsap en thee ZONDER melk. Koffie zonder melk is ook toegestaan.**

Dit betekent dat als u zich bijvoorbeeld om 08.00 uur 's morgens in het ziekenhuis moet melden, u vanaf 06.00 uur 's morgens niets meer mag drinken. De afgesproken medicatie mag u wel met een slokje water innemen op de dag van de operatie.

Als u al bent opgenomen in het ziekenhuis en de volgende dag wordt geopereerd, dan zullen de zorgverleners op de afdeling u laten weten vanaf hoe laat u niet meer mag eten en drinken.

Allergieën

Bent u allergisch voor bepaalde medicijnen, pleisters, rubber, latex of contrastvloeistof? Vertel dit dan voordat de behandeling plaatsvindt aan de verpleegkundige.

Mijn Antonius-account aanmaken

Mijn Antonius is het beveiligde online patiëntenportaal van het St. Antonius Ziekenhuis. Heeft u nog geen account? Dan is het handig als u er een aanmaakt. Op onze webpagina Mijn Antonius (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/mijnantonius>) leest en ziet u hoe u dit eenvoudig doet.

Afzeggen

Bent u verhinderd voor de operatie? Laat het ons dan zo snel mogelijk weten. Neem hiervoor telefonisch contact op met de Voorbereiding Opname (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/opname/voorbereiding-opname>).

Behandeling

Dag van opname

Voor deze ingreep nemen we u 3 tot 4 dagen op in het ziekenhuis. Op de dag van uw opname krijgt u een paar onderzoeken:

- Bloedonderzoek;
- Lichamelijk onderzoek;
- Eventueel aanvullend onderzoek, dit hoort u van uw arts.

Verdoving

Vooraf heeft de anesthesioloog (verdovingsarts) met u besproken of u onder narcose gaat of een ruggenprik krijgt. Dit hangt af van uw conditie. De vaatchirurg opereert u.

De operatie

Nadat de narcose of de ruggenprik is ingewerkt begint de operatie.

De chirurg maakt een kleine snee aan beide kanten ter hoogte van uw liezen. Hij prikt vervolgens het bloedvat in uw lies aan en schuift via het bloedvat in uw lies een katheter (dun slangetje) omhoog naar het aneurysma in uw buik. De stent zit opgevouwen aan de katheter. Daarna klapt de chirurg de stent open en haalt de katheter vervolgens weer uit uw lichaam. De stent blijft achter in de verwijde buikslagader.

Doordat de stent van binnenuit in het aneurysma is geplaatst, is het verwijde bloedvat van binnenuit hersteld. Voortaan stroomt het bloed van uw buikslagader door deze stent en stroomt het niet meer door het aneurysma.

Eventueel extra stents

Afhankelijk van de kenmerken van het aneurysma en uw anatomische kenmerken kunnen er extra stents nodig zijn om er zeker van te zijn dat het aneurysma van de bloedstroom is afgesloten.

Duur operatie

De operatie duurt 2 tot 4 uur.

Controle

Na de ingreep wordt meteen een CT-scan (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/ct-scan-computer-tomografie>) gemaakt, zodat de arts het aneurysma kan bekijken en kan controleren of het door de stent is afgesloten van de bloedstroom.

Bij een CT-scan ligt u op een tafel die door een soort ring wordt geschoven. De CT-scan maakt als het ware dwarsdoorsneden van uw lichaam. Hierdoor kan de arts goed beoordelen of de stent goed zit.

Nazorg

Weer op de verpleegafdeling

Zodra u op de verpleegafdeling bent, krijgt u hulp van de verpleegkundige waar nodig. Langzaam maar zeker kunt u steeds meer zelf doen.

Naar huis

Meestal mag u 2 tot 3 dagen na de operatie weer naar huis.

Voordat u het ziekenhuis verlaat, heeft u nog een ontslaggesprek met de verpleegkundige. Als u nog op- of aanmerkingen heeft, willen wij die graag van u horen. Zo kunnen wij onze zorg steeds verder verbeteren.

Na het ontslaggesprek met een verpleegkundige, krijgt u het volgende mee naar huis:

- Afspraak voor een CT-scan.
- Datum waarop u de hechtingen bij uw huisarts kunt laten verwijderen.
- Een afspraak voor controle op de polikliniek.
- Een afspraak voor de trombosedienst in uw gemeente (als dat nodig is).
- U krijgt van de St. Antonius Apotheek medicatie mee. De apotheek stuurt een actueel overzicht naar uw eigen apotheek. De arts stuurt een overzicht naar uw huisarts.
- De ontslagbrief voor uw huisarts wordt digitaal naar uw huisarts gestuurd.

Weer thuis

Rustig aan doen

Na de operatie kunt uw dagelijkse activiteiten weer langzaam oppakken. Uw lichaam geeft aan waar uw grenzen liggen. Het duurt meestal 2 tot 4 weken voordat u zich weer helemaal fit voelt. Na ongeveer 6 weken zijn de in- en uitwendige littekens genezen.

Lichamelijke inspanning

- Uw lichaam geeft vanzelf aan waar uw grenzen liggen bij activiteiten als lopen en fietsen. U kunt deze langzaam opbouwen.
- U kunt na de operatie zonder risico's seksueel contact hebben. Mocht u hier vragen over hebben, dan kunt u

bij uw vaatchirurg terecht. Door de vaatvernauwing kan het zijn dat mannen erectieproblemen hebben. In overleg met uw chirurg krijgt u, als u dat wilt een verwijzing naar de uroloog.

- U bepaalt in overleg met uw (bedrijfs)arts wanneer u weer kunt werken.

Antistollingsmedicijnen

Als u in het ziekenhuis bent begonnen met het slikken van Sintrommitis®-tabletten (bloedverdunners), gaat u hier thuis mee door zolang de vaatchirurg dat nodig vindt. Als u thuis bent regelt de Trombosedienst het bloedprikken en de dosering van de tabletten.

Adviezen bij het gebruik van bloedverdunners

- Drink niet meer dan 2 glazen alcohol per dag.
- Gebruik een zachte tandenborstel; uw tandvlees bloedt namelijk sneller als u bloedverdunners gebruikt.

Lichamelijke verzorging thuis

U mag douchen. Om te voorkomen dat de wond week wordt, kunt u de eerste 2 tot 3 weken na de operatie beter niet in bad gaan.

Wondverzorging thuis

- De eerste weken na de operatie zullen uw wonden nog pijn doen. Hierdoor kan onder andere het lopen nog moeilijk gaan. Dit gaat langzaam maar zeker beter.
- Verzorg/verbind uw wonden (zo nodig) zoals uw arts u heeft uitgelegd.
- Houd de wonden in uw lies goed schoon en droog. Wij adviseren u geen knellend ondergoed te dragen.

Gezonde voeding

- U hoeft in principe geen speciaal dieet voor uw bloedvaten te volgen, maar uiteraard is gezonde voeding belangrijk voor de conditie van uw bloedvaten.
- Wij adviseren u daarom om gezond en ook cholesterol-, zout- en vetarm te eten.
- Daarnaast is het belangrijk dat u een gezond gewicht heeft en probeert af te vallen als u te zwaar bent.
- Heeft u moeite met het kwijtraken van uw ontlasting? Dan is het verstandig om veel te drinken en vezelrijke voeding te eten, zoals volkorenbrood, pruimen, zemelen en ontbijtkoek.

Wilt u meer weten over gezonde voeding? Dan kunt u via de verpleegkundige een beroep doen op de diëtist van het ziekenhuis.

Risico's en complicaties

Om de risico's te verkleinen, onderzoeken wij u voorafgaand aan deze operatie uitvoerig en treffen we de nodige voorzorgsmaatregelen. Complicaties die voorkomen zijn:

- Wondinfectie
- Trombose (stolsels in het bloed)
- Longembolie (bloedstolsel in de longvaten)
- Bloedingen en beschadigingen van de zenuwen
- Longontsteking
- Hartinfarct
- Onvoldoende doorbloeding van de darm, waardoor darm verwijderd moet worden.

- Langs de geplaatste stent kan bloed blijven lekken. Het kan dan nodig zijn een extra behandeling te verrichten.
- Tijdelijk minder goed functioneren van uw nieren vanwege de contrastvloeistof.
- In enkele gevallen kunnen de complicaties leiden tot overlijden.

Contact opnemen

Heeft u na ontslag dringende vragen? Neem dan gerust contact met ons op.

Tot 24 uur na ontslag

- Tijdens kantooruren met de poli Vaatchirurgie, T 088 320 26 00.
- Buiten kantooruren met de Spoedeisende Hulp, T 088 320 33 00.

Na 24 uur na ontslag

- Tijdens kantooruren met de poli Vaatchirurgie, T 088 320 26 00.
- Buiten kantooruren met de huisartsenpost in uw regio.

Expertise en ervaring

De vaatchirurgen van het St. Antonius bieden alle vaatchirurgische behandelingen en behandelen vanuit de hele regio mensen met complexe aandoeningen aan de bloedvaten. Daarnaast behandelen de vaatchirurgen vanuit het hele land mensen die in het kader van een second opinion zijn doorverwezen. Ook wordt er veel aan onderzoek (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/research/wetenschappelijk-onderzoek-vaatchirurgie>) gedaan om de kwaliteit van de zorg voortdurend te verbeteren.

De vaatchirurgen maken gebruik van de nieuwste, innovatieve technieken. De vaatchirurgie wordt uitgevoerd in een moderne hybride-operatiekamer. Hier worden vaatoperaties minimaal-invasief en met de modernste apparatuur uitgevoerd.

Veilige zorg in het ziekenhuis

In het St. Antonius Ziekenhuis staat veiligheid voorop. Onze medewerkers doen er alles aan om uw bezoek aan het ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen. Help ons a.u.b. om goed voor u te zorgen door ons te vertellen:

- Welke medicijnen u gebruikt.
- Of u allergieën heeft.
- Of u (mogelijk) zwanger bent.
- Als u iets niet begrijpt.
- Wat u belangrijk vindt.
- Als u iets ziet wat niet schoon is.

Op de website van de Nederlandse Patiëntenfederatie (<https://www.patiëntenfederatie.nl>) leest u meer over hoe u zelf kunt bijdragen aan veilige zorg.

Meer informatie

Op onderstaande websites vindt u veel informatie over vaataandoeningen:

- Nederlandse Hartstichting (<https://www.hartstichting.nl/>)
- Harteraad (<https://harteraad.nl/>)
- Federatie van Nederlandse Trombosediensten (<http://www.fnt.nl>)

Gerelateerde informatie

Behandelingen & onderzoeken

- Buis- of broekprothese bij verwijde buikslagader / Bypass bij vernauwde buikslagader (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/buis-of-broekprothese-bij-verwijde-buikslagader-bypass-bij-vernauwde-buikslagader>)
- Toestemming voor een (chirurgische) behandeling (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/toestemming-voor-chirurgische-behandeling>)
- Vaatoperatie (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/vaatoperatie>)

Specialismen

- Vaatchirurgie (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/specialismen/vaatchirurgie>)

Contact Vaatchirurgie

T 088 320 26 00