Vernauwde of afgesloten beenslagader (operatie)

Een vernauwing van de beenslagader komt door vetafzetting en verkalking in die slagader, atherosclerose. Dit ontwikkelt zich meestal heel geleidelijk en veroorzaakt pijnklachten bij het lopen. Bij een operatie maakt de arts het bloedvat schoon of brengt een omleiding (bypass) aan. Zo kan het bloed weer normaal door de slagader stromen.

Door vernauwingen of afsluitingen van de beenslagader stroomt er minder bloed in het been. Het kan zijn dat u daardoor, na een klein stukje lopen, pijn in het been krijgt, die na korte tijd rust weer verdwijnt. Het kan ook zijn dat er zo weinig bloed in het been stroomt dat u zelfs in rust, of 's nachts in bed, pijn heeft. Hoewel niet iedereen hiervoor geopereerd moet worden, kan het in uw geval de enige manier zijn om u van de klachten af te helpen.

Meer over redenen om te opereren

Er kan ook sprake zijn van zweren die niet genezen of van afsterving van één of meer tenen. In die gevallen is een operatie noodzakelijk om de doorstroming van het been te verbeteren. Zonder operatie is een amputatie van het betreffende been soms niet te vermijden.

Patiënten met minder ernstige klachten kunnen meestal zonder operatie worden behandeld, ook al zijn er slagaders volledig afgesloten. In dat geval adviseren wij u onder andere om dagelijks zoveel mogelijk te lopen en in het geheel niet te roken.

In bepaalde gevallen kan een vernauwing worden opgerekt met een ballon. Dit is het zogenaamde dotteren (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/4852).

Voorbereiding

Voorbereiding op uw opname

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

Voorbereidende 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

Bloedverdunners

Om trombose (stolling van het bloed) te voorkomen, krijgt u antistollingstabletten (Persantin®, Ascal® of Plavix®). De arts bepaalt de dosering op grond van uw bloeduitslagen.

Kleding

- Draag makkelijk zittende kleding, die u makkelijk kunt aan- en uittrekken.
- 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 terechtkomt. 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.

Goed voorbereid met Mijn Antonius

In ons ziekenhuis werken we met het patiëntportaal Mijn Antonius (https://www.antoniusziekenhuis.nl/patientenportaal-mijn-antonius). Log voor uw afspraak in op Mijn Antonius met DigiD om de informatie te bekijken die voor u klaarstaat, zoals uw afspraakgegevens, vragenlijsten of andere belangrijke informatie. Zo bent u goed voorbereid op uw afspraak.

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/voorbereiding-opname).

Behandeling

Opname in het ziekenhuis

Voor deze ingreep nemen we u 4 tot 5 dagen op in het ziekenhuis. Als alleen uw liesslagader wordt schoongemaakt mag u vaak al na 2 dagen naar huis.

Op de dag van uw opname krijgt u een paar onderzoeken:

- bloedonderzoek;
- lichamelijk onderzoek;
- eventueel aanvullend onderzoek, dit hoort u van uw arts.

De operatie

Vooraf is met de anesthesioloog (verdovingsarts) afgestemd of u een ruggenprik krijgt of onder narcose gaat. De vaatchirurg opereert u.

Nadat de narcose of ruggenprik is ingewerkt begint de operatie. De vaatchirurg maakt een snee in uw lies, klemt de vernauwde slagader af en maakt deze daarna open. Met speciale instrumenten verwijdert de vaatchirurg de verstopte binnenbekleding van de slagader. Daarna sluit de chirurg de slagader.

Bypass

Bij ernstige verkalking over een langer traject maakt de chirurg een omleiding langs het afgesloten bloedvat, dit

heet een bypass. Hiervoor kan hij een kunststofbypass gebruiken of een ader uit het lichaam. Hiervoor maakt hij een hulpsnee in de knie of de buik.

Duur operatie

De operatie duurt 1,5 tot 2 uur.

Uitslaapkamer

Na afloop van de operatie blijft u een paar uur op de uitslaapkamer om te kijken of alles goed met u gaat. Daarna brengen wij u terug naar de verpleegafdeling.

Nazorg

Naar huis

Weer naar huis

- Als alleen de liesslagader wordt schoongemaakt, mag u na 2 dagen weer naar huis.
- Na een bypass-operatie mag u meestal na 4 tot 5 dagen weer naar huis.

Ontslaggesprek

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:

- Datum waarop u de hechtingen bij uw huisarts kunt laten verwijderen.
- Een afspraak voor controle op de polikliniek, indien noodzakelijk.
- Als u Sintrom® of Marcoumar® gebruikt, krijgt u een afspraak voor de Trombosedienst in uw gemeente.
- 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. Zodra uw wonden genezen zijn, kunt u alles weer doen zoals u gewend was. Goede leef- en eetgewoonten kunnen helpen voorkomen dat u opnieuw problemen aan uw bloedvaten krijgt. Hierover krijgt u informatie mee naar huis.

Lichamelijke inspanning

- Uw lichaam geeft vanzelf aan waar uw grenzen liggen bij activiteiten als lopen en fietsen. U kunt deze langzaam opbouwen.
- Om de doorbloeding te stimuleren, is het belangrijk dat u regelmatig een klein stukje loopt. Bouw dit langzaam op.

- U kunt na de operatie zonder risico's seksueel contact hebben. Mocht u hier vragen over hebben, dan kunt u bij uw vaatchirurg terecht.
- U bepaalt in overleg met uw (bedrijfs)arts wanneer u weer kunt werken.

Let op uw houding

Vooral de eerste tijd na de operatie is het beter bepaalde houdingen te vermijden. Om te voorkomen dat uw beenvaten afknellen is het belangrijk om:

- niet te lang stil te zitten;
- niet met uw benen over elkaar te zitten;
- niet te hurken en te knielen.

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.

Antistollingsmedicijnen

Als u in het ziekenhuis bent begonnen met Ascal® en Plavix®-tabletten, gaat u hier thuis mee door. De vaatchirurg beslist hoelang het nodig is dat u deze medicijnen gebruikt. In elk geval tot aan uw eerste controle op de polikliniek. U krijgt hiervoor een recept mee.

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.

Als u de bloedverdunner Acenocoumarol gebruikt, krijgt u uitgebreidere informatie via de Trombosedienst.

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.

Richtlijnen voor been- en voetverzorging

- Eén keer per dag wassen met lauwwarm water en grondig afdrogen. Gebruik hierbij een zachte handdoek.
- Controleer regelmatig of u blaren, wondjes, ingegroeide nagels en huidverkleuring heeft, vooral op uw hiel en tussen uw tenen.
- Bij een droge huid: dagelijks één keer dun insmeren met een vette crème, lanoline of vaseline. Gebruik niet te veel en te vaak crème, dit 'verstikt' de huid en maakt de huid week.

- Gebruik voetpoeder als u last heeft van sterk transpirerende voeten of voetschimmel (herkenbaar aan schilfers, blaasjes en jeuk).
- Uw teennagels moeten recht afgeknipt of gevijld worden (liefst door een pedicure). Knip de hoekjes nooit rond af, dit veroorzaakt ingegroeide nagels.

Wondverzorging thuis

- De eerste weken na de operatie zullen uw wonden nog pijnlijk zijn. Hierdoor kan onder andere het lopen nog moeilijk gaan. Dit wordt langzaam maar zeker beter.
- Uw been kan de eerste tijd dik zijn. Dit kan tot ongeveer 3 maanden na de operatie duren.
- Verzorg/verbind uw wonden (zo nodig) zoals uw arts u heeft uitgelegd.
- Na de operatie kan uw been nog enkele weken opgezet blijven. De afvoer van lymfevocht moet weer goed op gang komen na de operatie. Door de spieren te gebruiken, stimuleert u de afvoer van dit vocht. U kunt dit doen door het lopen uit te breiden. Als u rechtop zit, kunt u het been hoog leggen.

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 of hartinfarct
- Nabloeding. Deze kan ontstaan als de geopereerde slagader gaat lekken. Het is dan nodig om opnieuw te opereren.
- Trombose in de geopereerde slagader
- Verdoofd gevoel. Bij een operatie worden gevoelszenuwen in de huid doorgesneden. Dit is niet te voorkomen. Hierdoor kunt u een verdoofd gevoel hebben in de huid bij het operatielitteken. Meestal is het gevoel na enkele weken tot maanden weer normaal.
- Dikker been. Een normaal verschijnsel na deze operatie is dat het geopereerde been dikker wordt. Dit kan een tijd aanhouden. Een elastische kous om uw onderbeen kan helpen.

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 (tel:0883202600).
- Buiten kantooruren met de Spoedeisende Hulp, T 088 320 33 00 (tel:0883203300).

Na 24 uur na ontslag

- Tijdens kantooruren met de poli Vaatchirurgie, T 088 320 26 00 (tel:0883202600).
- 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-0) 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.

Bereid uw gesprek met uw zorgverlener goed voor. Voor tips: Begin een goed gesprek (https://begineengoedgesprek.nl/)

Op de website van de Nederlandse Patiëntenfederatie (https://www.patientenfederatie.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/)

Gerelateerde informatie

Behandelingen & onderzoeken

- Toestemming voor een (chirurgische) behandeling (https://www.antoniusziekenhuis.nl/chirurgie/toestemming-voor-een-chirurgische-behandeling)
- Vaatoperatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/vaatchirurgie/vaatoperatie)
- Dotteren van vernauwde been- of bekkenslagader (https://www.antoniusziekenhuis.nl/vaatchirurgie/dotteren-van-vernauwde-been-bekkenslagader)

Specialismen

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

Contact Vaatchirurgie	T 088 320 26 00