



Spataders: foam echosclerose

informatie voor patiënten

INLEIDING	3
WAT ZIJN SPATADERS	4
MOGELIJKE KLACHTEN	5
RISICOFACTOREN	5
GEVOLGEN	6
BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN	6
FOAM ECHOSCLEROSE	7
Voorbereiding	
Wat is foam echosclerose?	
Nazorg	
Ontslag	
Mogelijke complicaties	
CONTACTGEGEVENS	10

Welkom op onze afdeling. Bij u werden spataders vastgesteld die verholpen kunnen worden door middel van foam echosclerose.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet ze te stellen. De artsen en verpleegkundigen geven u graag meer uitleg. U vindt onze contactgegevens achteraan in deze brochure.

We wensen u een spoedig herstel en een aangenaam verblijf in ons ziekenhuis.

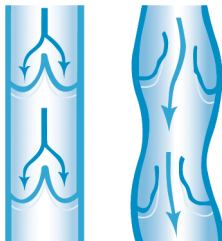
Het verpleegkundig en medisch team vaatheelkunde

WAT ZIJN SPATADERS?

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

De diepe aders brengen het bloed naar het hart via de vena cava (de grootste ader). Perforators verbinden de oppervlakkige aders met het diepe systeem. Het bloed in de aders moet tegen de zwaartekracht in naar het hart gebracht worden. Daarvoor hebben de aders kleppen, vooral in de lies en ter hoogte van de knieholte. De kuitspieren gaan bij het stappen afwisselend samentrekken en ontspannen, waardoor het bloedvat leeggepompt wordt en zich aansluitend terug vult. Zo ontstaat er een bloedstroom naar het hart toe. De kleppen zorgen ervoor dat bij het rechtstaan het bloed niet door de zwaartekracht kan terugvloeien naar de voeten.

Als deze mechanismen falen en er toch terugvloeien is van bloed (reflux), spreken we van veneuze insufficiëntie. Het bloed zal zich opstapelen in de oppervlakkige aders en daardoor stijgt de druk. Dat leidt tot uitzetting van de aders. Dergelijke uitgezette aders noemen we varices of spataders. Er zijn grotere stamvarices (vena saphena magna en parva), zijtakvarices, reticulair takken, teleangiëctasieën en besemreizen.



normale ader en spatader

MOGELIJKE KLACHTEN

- Cosmetisch storende aders
- Vermoeide, zware benen
- Krampen
- Tintelingen (net alsof er mieren over de benen lopen)
- Jeuk
- Lokale pijn of branderig gevoel over een kluwen bloedvaten
- Vochttopstapeling / zwelling

RISICOFACTOREN

- X Leeftijd
- X Bij vrouwen lijkt de aandoening vaker voor te komen. Waarschijnlijk lijkt dit maar zo omdat er meer over de aandoening bij vrouwen geschreven wordt omwille van het cosmetische aspect. Ernstige vormen komen bij beide geslachten evenveel voor.
- X Zwangerschap: veranderde hormonenbalans, toegenomen bloedvolume en druk op de aders door de baarmoeder; deze kunnen ook opnieuw verdwijnen na de zwangerschap
- X Hormonen, orale anticonceptie
- X Erfelijkheid / familiale aanleg
- X Obesitas (zwaarlijvigheid)
- X Staand of zittend beroep (bij langdurig rechtstaan, staan de kleppen open en dit geeft een grote druktoename)

GEVOLGEN

- X Huidveranderingen: eczeem, bruinverkleuring van de huid (okerdermatitis), verharding van de huid (lipo- en dermatosclerosis), witte littekenhuid (atrofie blanche) en open been (ulcus: een wonde die ontstaat zonder trauma en die slecht geneest)
- X Oppervlakkige tromboflebitis: een rode en harde streng (een harde zone op het verloop van een ader)
- X Bloeding ter hoogte van een spatader

BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN

Afhankelijk van de plaats van de veneuze insufficiëntie en de diameter van de ader zijn er drie mogelijkheden:

- Een klassieke operatie
- Een endoveneuze behandeling door middel van radiofrequente ablatie (VNUS) of een laser
- Foam echosclerose

FOAM ECHOSCLEROSE

VOORBEREIDING

De ingreep wordt uitgevoerd op de consultatie ofwel in het dagziekenhuis. De ingreep vindt plaats zonder verdoving.

Drink veel de dag van de ingreep. U hoeft niet nuchter te zijn.

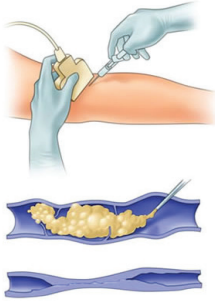
Hou uw benen warm en wandel veel rond de dag van de ingreep. Zo is de ader groter en gemakkelijker te bereiken.

Vergeet niet uw steunkousen mee te brengen.

WAT IS FOAM ECHOSCLEROSE?

Onder echogeleide wordt uw ader aangeprikt. Vervolgens wordt er een schuimvloeistof gemaakt door Aethoxysklerol te vermengen met lucht. Deze schuimvloeistof wordt dan ingespoten. Dit middel zorgt voor een ontstekingsreactie in de spatader waardoor de wand zal verkleven en de ader komt dicht te zitten.

Deze inspuiting kan een aantal keer herhaald worden als één keer niet volstaat.



behandeling foam echosclerose

NAZORG

Onmiddellijk na de inspuiting moet u gedurende enkele minuten blijven liggen. Er wordt een drukverband aangebracht op de geïnjecteerde zone en er wordt een elastische kous aangedaan. Het drukverband mag u na 48 uur verwijderen. Deze elastische kous moet u minstens drie weken dragen: de eerste week dag en nacht, daarna enkel overdag. De kous mag tijdelijk verwijderd worden als u zich wilt wassen. Na de behandeling moet u veel bewegen en vermijden om langdurig rechtop te staan. Sportactiviteiten zoals joggen, fitness en balsporten doet u de eerste week het best niet. Zonnebank en blootstelling aan de zon moet u de eerste zes weken vermijden.

ONTSLAG

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

MOGELIJKE COMPLICATIES

- ✗ Lokale pijn en een hardere streng (zone) over het behandelde bloedvat
- ✗ Oppervlakkige flebitis: pijnlijke, rode en warme zone op en rond de plaats van de behandeling
- ✗ Hyperpigmentatie of bruinverkleuring over het behandelde bloedvat

CONTACTGEGEVENS DIENST VAATHEELKUNDE

Consultatie	tel. 016 34 34 94
Secretariaat vaatheelkunde	tel. 016 34 68 50
Dagziekenhuis	tel. 016 34 23 24
Verpleegafdeling	tel. 016 34 43 60

Dienst vaatheelkunde
UZ Leuven, campus Gasthuisberg
Herestraat 49
3000 Leuven

© juni 2017 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst vaatheekunde in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700125.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth

Raadpleeg uw
medisch dossier via
www.mynexuzhealth.be of

