

# Spatader- behandelingen

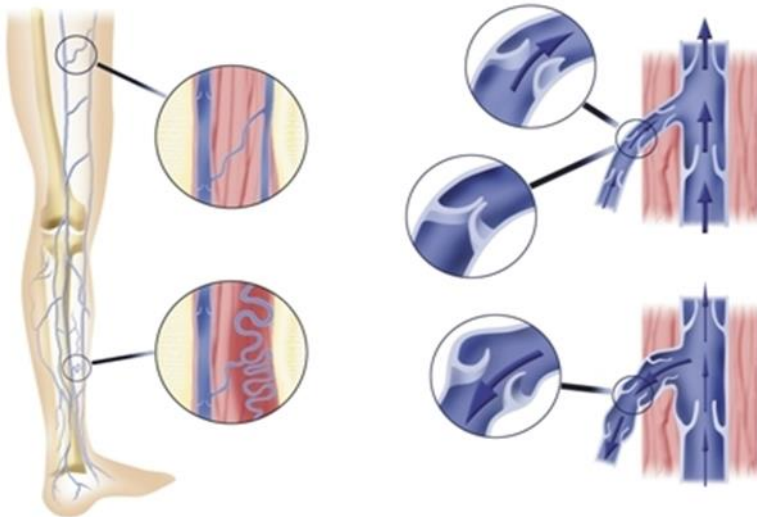


Ommelander Ziekenhuis  
Groningen

# Wat zijn spataderen?

Spataderen zijn verwijde aders in de benen. Ze ontstaan doordat de kleppen in de aders niet goed sluiten en er bloed terugstroomt. Ze kunnen pijnlijke benen of kuiten veroorzaken, met name na lang staan.

Aders vervoeren bloed naar het hart. In de benen moet het bloed tegen de zwaartekracht in omhoog worden gestuwd. Daarom bevatten de aders kleppen die verhinderen dat het bloed terugstroomt. Als deze kleppen niet meer goed sluiten, stroomt er bloed terug in het been. Door de hogere druk rekt de ader uit, waardoor een spatader ontstaat.



Spataderen kunnen ook ontstaan door veranderingen in de binnenwand van de aders. Dit zijn de zogenaamde primaire spataderen. Soms is het een andere aandoening die de spataderen veroorzaakt, zoals trombose. Dan worden het secundaire spataderen genoemd.

## Oorzaken spataderen

Vrouwen hebben iets vaker last van spataderen dan mannen. De belangrijkste risicofactoren voor spataderen zijn:

- erfelijke aanleg
- hormonale factoren
- zwangerschap

Andere risicofactoren zijn lang achter elkaar staan of zitten, overgewicht en ouderdom.

## Klachten

Klachten bij beginnende spataderen zijn:

- zware, vermoeide en vaak warme benen
- jeuk
- een gespannen gevoel
- krampen
- een trekkende of stekende pijn in de kuiten
- trillingen in de benen

Klachten bij langer bestaande spataderen kunnen zijn:

- vocht rond de enkels of aan het onderbeen
- huiduitslag
- verkleuring of verharding van de huid
- ontsteking

Als spataderen te laat herkend of niet behandeld worden, kan er een open been ontstaan.

## De chirurgische spataderpolikliniek

Het Ommelander Ziekenhuis Groningen biedt onderzoek, specialistische behandelingen en nacontrole.

U heeft voor het bezoek aan uw vaatchirurg een duplex onderzoek gehad(vaatecho). Dit was nodig om vast te stellen hoe de aderen in uw benen functioneren. Bij dit onderzoek is er gekeken naar de oppervlakkige en diepe aderen van uw benen. Er is gekeken naar eventuele afwijkingen in de kleppen in de aderen, eventuele stolsels en de uitbreidbaarheid van eventuele afwijkingen.

Bij het gesprek met uw vaatchirurg, heeft hij de onderzoeksresultaten op een rij gezet en is er samen met u een behandeling besproken.

Hieronder benoemen we de behandelingen die er in het Ommelander Ziekenhuis worden gedaan.

- **Endo Veneuze Laser Therapie (EVLT)**

De Endo Veneuze techniek is bedoeld voor oppervlakkige grote spataderen, de zogenaamde hoofdaderen. Daar zijn er twee van, één die aan de binnenkant van het been van de enkel naar de lies loopt (de vena

saphena Magna) en één die aan de achterkant van de kuit naar de knieholte loopt (de vena saphena parva).

- **Clarivein methode**

De EVLT methode werkt met warmte waarbij de ader wordt dichtgesmolten. De Clarivein methode wordt de ader aan de binnenkant met een ronddraaiende draad beschadigd waarna het samenvalt en dichtgeplakt kan worden.

- **Convolutectomie**

Dit is het operatief verwijderen van zijtakspataderen onder plaatselijke verdoving

- **Perforantectomie**

Dit is het operatief verwijderen van een lekke verbindingssader tussen de oppervlakkige en diepe aderen.

- **Scleroseringstherapie**

Bij scleroseren spuit de arts de spataderen in met een vloeistof waardoor de vaatwand verkleeft.

- **Echo geleide foam sclerocompressie therapie**

Hierbij spuit de arts de spataderen in met een schuim, waardoor de vaatwand verkleeft

De arts bepaalt voor welke behandeling u in aanmerking komt.

# O Lasertherapie (Endo Veneuze Laser Therapie)

Binnenkort komt u bij ons in het Ommelander Ziekenhuis voor behandeling van uw spataderen. Uw behandelaar heeft voorgesteld, uw spataderen endoveneus te behandelen (endo= in, Vene=ader) met de lasermethode. In deze folder leest u, wat de behandeling inhoudt.

## Voor de behandeling

- Zorg dat u op de dag van de behandeling, ruime schoenen en kleding aan hebt. Door de elastische kousen, die u na de behandeling van ons aankrijgt, zal een strakke broek en schoen mogelijk niet passen.
- Smeer op de dag van de behandeling, geen lotion, crème of zalf op uw benen.
- Meld ons van tevoren als u bekend met allergieën, bv desinfecterende vloeistof, verdovingsvloeistof, latex of pleisters.
- Gebruikt u **bloed verdunnende medicijnen?** Meldt dit dan voortijdig aan uw arts. Hij zal u dan vertellen, of u deze medicijnen mag blijven innemen, of dat u hier tijdelijk mee moet stoppen.
- Het te behandelende been wordt gedesinfecteerd met een roze vloeistof. Houd u daarom rekening met de keuze van uw ondergoed.
- Na de behandeling mag u niet zelf autorijden.

## De behandeling

- De vaatlaborant zal eerst met de echo de te behandelende ader opzoeken. Afhankelijk van de te behandelde ader ligt u op uw buik of rug.
- Daarna wordt uw been gedesinfecteerd en met steriele doeken toegedekt.
- Onder echogeleide wordt de ader door de chirurg met een naald aangeprikt. Door deze naald wordt een dunne voerdraad geschoven.
- Hierna krijgt u een verdovingsprikje en wordt een klein sneetje gemaakt. Nu kan er een katheter over de voerdraad worden opgeschoven en wordt de flexibele laserdraad in de ader gebracht.
- Vervolgens wordt het gehele traject van uw been met diverse prikjes verdoofd.
- Tijdens het laseren krijgt u uit voorzorg een laserbril op, om uw ogen te beschermen tegen evt. laserlicht.

- Na de behandeling wordt de aanprikplaats van de ader met een hechtpleister afgeplakt en krijgt u van ons de elastische kous aan.
- De behandeling duurt ongeveer 45 tot 60 min. Dit is afhankelijk van het aantal te behandelende aderen.

## Elastische kous.

De elastische kous geeft druk op het behandelde gebied en is van groot belang voor het slagen van de behandeling. Houdt u daarom aan het advies van uw behandelaar.

- U draagt de elastische kous de eerste **3 dagen** continue. Dus **3 dagen**, dag en nacht.
- Na deze 3 dagen mag de kous uit, mag de hechtpleisters eraf en mag u ook weer douchen.
- Na deze periode hoeft u in principe geen elastische kous meer te dragen, tenzij uw arts dit adviseert.

## Goed om te weten

- Na de behandeling blijft u nog even op de poli voor nacontrole en een kopje koffie. U kunt dan tevens direct de medicatie innemen. Hierna mag u naar huis en het ziekenhuis lopend verlaten. We adviseren wel om **iemand mee te nemen**, die u terugbrengt naar huis.
- Het effect van de behandeling is vaak niet direct zichtbaar, maar veelal pas na weken tot maanden.
- Het behandelde been kan gevoelig zijn door bloeditstoringen en een aderontsteking, waardoor u misschien niet alles direct weer kunt.
- Soms bemerkt u aan het behandelde been 4-5 dagen na de ingreep een wat gevoelige streng (dit is de behandelde ader) of een wat trekkend gevoel. We adviseren om dan niet te rusten met het been, maar extra te gaan lopen en als u het prettig vindt de kous opnieuw te gaan dragen. **U kunt voor de pijn evt. paracetamol 4 x daags 1000 mg innemen.**
- Wanneer u de kous uitdoet, kunt u lichte huidverkleuringen zien. Dat verdwijnt vanzelf.
- U mag een dag na de behandeling weer aan het werk.
- U moet na de behandeling veel lopen. We adviseren +/- 15 minuten per uur.
- Ga tot 2 maanden na de ingreep, niet met het behandelde been in de zon of onder de zonnebank. Dit kan nl. blijvende huidverkleuringen geven van het behandelde gebied.
- Ga de eerste maand na de behandeling niet naar de sauna of gebruik geen elektrische deken. Door extreme warmtebronnen verwijden de aderen en kan het effect van de behandeling afnemen.

- Tijdens de behandeling spuiten we veel verdovingsvloeistof rond de te behandelende ader. Deze vloeistof kan na de behandeling via de verdovingsgaatjes iets gaan lekken. U krijgt dan een beetje een natte kous. Schrik hier niet van.
- Een controleafspraak wordt in principe niet afgesproken. Heeft u nog klachten of bent u niet tevreden met het gewenste resultaat, kunt u een nieuwe afspraak maken bij uw behandelende arts.

## Mogelijke bijwerkingen

Elke ingreep kan complicaties met zich mee brengen. Bij de laser-behandeling is de kans gering.

Mogelijke complicaties zijn:

- Bloeduitstortingen.
- Trombose. Dit is de vorming van een bloedstolsel. Het gaat meestal om een oppervlakkige ader, die herkenbaar is al een pijnlijke streng in het behandelde adergebied.  
Zeer zelden komt een diep veneuze trombose voor. Het been wordt daarbij rood en dik. De huid wordt strak en glanzend. Neem bij deze verschijnselen contact op met uw behandelaar.

## Resultaat

Na 3 maanden is het eindresultaat zichtbaar.

## Meer informatie?

Op de website [www.spatadervrij.nl](http://www.spatadervrij.nl) kunt u een filmpje bekijken, hoe de lasertherapie wordt uitgevoerd.

# O Clarivein-behandeling.

Binnenkort komt u bij ons in het Ommelander Ziekenhuis voor behandeling van uw spataderen. Uw behandelaar heeft voorgesteld, uw spataderen endoveneus te behandelen (endo= in, Vene=ader) met de clarivein-methode.

Een groot voordeel van de clarivein is dat de ingreep minder belastend is, omdat er geen uitgebreide plaatselijke verdoving wordt gegeven. In deze folder leest u, wat de behandeling inhoudt.

## Voor de behandeling

- Zorg dat u op de dag van de behandeling, ruime schoenen en kleding aan hebt. Door de elastische kousen, die u na de behandeling van ons aankrijgt, zal een strakke broek en schoen mogelijk niet passen.
- Smeer op de dag van de behandeling, geen lotion, crème of zalf op uw benen.
- Meld ons van tevoren als u bekend met allergieën, bv desinfecterende vloeistof, verdovingsvloeistof, latex of pleisters.
- Gebruikt u **bloed verdunnende medicijnen?** Meldt dit dan voortijdig aan uw arts. Hij zal u dan vertellen, of u deze medicijnen mag blijven innemen, of dat u hier tijdelijk mee moet stoppen.
- Het te behandelende been wordt gedesinfecteerd met een roze vloeistof. Houd u daarom rekening met de keuze van uw ondergoed.
- Na de behandeling mag u niet zelf autorijden

## De behandeling

- De vaatlaborant zal eerst met de echo de te behandelende ader opzoeken. Afhankelijk van de te behandelde ader ligt u op uw buik of rug.
- Daarna wordt uw been gedesinfecteerd en met steriele doeken togedekt.
- Onder echogeleide wordt de ader door de chirurg met een naald aangeprikt. Door deze naald wordt een dunne voerdraad geschoven. Hierna krijgt u een verdovingsprikje en wordt een klein sneetje gemaakt. Nu kan er een katheter over de voerdraad worden opgeschoven. Tenslotte wordt de flexibele behandel draad in de ader gebracht. De draad wordt aangesloten op een elektrisch handvat, dat voor de ronddraaiende beweging van de draad zorgt. Deze beweging beschadigt de binnenkant van de ader. Tegelijkertijd wordt er een vloeistof ingespoten, waardoor de ader slinkt en op termijn verdwijnt.



- Na de behandeling wordt de aanprikplaats van de ader met een hechtpleister afgeplakt en krijgt u van ons de elastische kous aan.
- De behandeling duurt ongeveer 40 min.
- Na de behandeling bespreekt de arts de controle afspraak met u.

## Elastische kous

De elastische kous geeft druk op het behandelde gebied en is van groot belang voor het slagen van de behandeling. Houdt u daarom aan het advies van uw behandelaar.

- U draagt de elastische kous de eerste **48** uur continue. Dus **2 dagen**, dag en nacht.
- Na deze 48 uur mag de kous uit, mag de hechtpleisters eraf en mag u ook weer douchen.
- Daarna draagt u de kous nog **12 dagen alleen overdag** en mag u de kous dus voor de nacht uitdoen. Het is de bedoeling, dat u de kous direct bij het opstaan aantrekt en hem pas weer uit doet, als u naar bed gaat. Alleen voor het douchen, mag de kous even uit.
- Na deze periode hoeft u in principe geen elastische kous meer te dragen, tenzij uw arts dit adviseert.

## Goed om te weten

- Na de behandeling blijft u nog even op de poli voor nacontrole en een kopje koffie. Hierna mag u naar huis en het ziekenhuis lopend verlaten. We adviseren wel om **iemand mee te nemen**, die u terugbrengt naar huis.
- Het effect van de behandeling is vaak niet direct zichtbaar, maar veelal pas na weken tot maanden.
- Het behandelde been kan gevoelig zijn door bloeduitstortingen en een aderontsteking, waardoor u misschien niet alles direct weer kunt.
- Soms bemerkt u aan het behandelde been 4-5 dagen na de ingreep een wat gevoelige streng (dit is de behandelde ader) of een wat trekkend gevoel. We adviseren om dan niet te rusten met het been, maar extra te gaan lopen en als u het prettig vindt de kous opnieuw te gaan dragen. **U kunt voor de pijn evt. paracetamol 4 x daags 1000 mg innemen.**
- Wanneer u de kous uitdoet, kunt u lichte huidverkleuringen zien. Deze verdwijnt vanzelf.
- U mag een dag na de behandeling weer aan het werk.
- U moet na de behandeling veel lopen. We adviseren +/- 10-15 minuten per uur.
- Ga tot 2 maanden na de ingreep, niet met het behandelde been in de zon of onder de zonnebank. Dit kan nl. blijvende huidverkleuringen geven van het behandelde gebied.

- Ga de eerste maand na de behandeling niet naar de sauna of gebruik geen elektrische deken. Door extreme warmtebronnen verwijderen de aderen en kan het effect van de behandeling afnemen.
- Een controleafspraak wordt in principe niet afgesproken. Heeft u nog klachten of bent u niet tevreden met het gewenste resultaat, kunt u een nieuwe afspraak maken bij uw behandelende arts.
- Er kan huidverkleuring optreden wat bijna altijd na enkele maanden verdwijnt.

## Mogelijke bijwerkingen

Elke ingreep kan complicaties met zich mee brengen. Bij de clarivein behandeling is de kans gering.

Mogelijke complicaties zijn:

- Bloeduitstortingen.
- Thrombose. Dit is de vorming van een bloedstolsel. Het gaat meestal om een oppervlakkige ader, die herkenbaar is al een pijnlijke streng in het behandelde adergebied.  
Zeer zelden komt een diep veneuse thrombose voor. Het been wordt daarbij rood en dik. De huid wordt strak en glanzend. Neem bij deze verschijnselen contact op met uw behandelaar.

## Resultaat

Na 3 maanden is het eindresultaat zichtbaar.

## Meer informatie?

Op de website [www.clarivein.nl](http://www.clarivein.nl) kunt u een filmpje bekijken , hoe de clarivein-methode wordt uitgevoerd.

## Heeft u nog vragen?

Belt u dan met de polikliniek Chirurgie. Via het algemeen contactnummer 088- 066 1000.

Zijn er na de behandeling problemen of klachten? Belt u tijdens kantooruren met de polikliniek Chirurgie en bij spoed en buiten kantooruren met de spoedeisende hulp van het ziekenhuis.

## Ruimte voor vragen of opmerkingen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Samen.  
De beste zorg.  
Dichtbij.**

**ommelanderziekenhuis.nl**

T 088 - 066 1000

OZG (03-18) CHI 095