

Behandeling van spataderen met VNUS

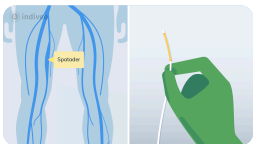


Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Behandeling van spataderen met VNUS

VNUS-behandeling



U komt binnenkort naar de polikliniek dermatologie voor een VNUS-behandeling. Bij deze behandeling wordt de spatader van binnenuit dichtgebrand. Uw arts heeft met u besproken waarom deze behandeling bij u wordt gedaan.

De VNUS-behandeling wordt uitgevoerd op de polikliniek dermatologie. U hoeft hiervoor niet te worden opgenomen in het ziekenhuis.

Voor welke spataderen is deze behandeling geschikt?



De VNUS-behandeling is bedoeld voor grote spataderen, de zogenaamde hoofdaderen. Daar zijn er twee van, de VSM (vena saphena magna) die aan de binnenkant van het bovenbeen van de lies naar de enkel loopt, en de VSP (vena saphena parva) die aan de achterkant van de knieholte over de kuit naar de enkel loopt. Deze behandeling is alleen geschikt bij spataderen die niet kronkelig zijn.

Voordelen ten opzichte van een operatie

Vroeger werden deze aderen alleen onder algehele narcose behandeld, het zogeheten 'strippen'. De VNUS-behandeling is de allernieuwste techniek op het gebied van spataderbehandelingen. Het voordeel ten opzichte van opereren is:



- Dat u niet onder narcose hoeft
- Dat er geen grote bloedingen ontstaan
- Dat u veel sneller weer herstelt na de behandeling

Vergoeding van de kosten



In de meeste gevallen wordt een VNUS-behandeling van de dieper gelegen (vaak niet zichtbare) hoofdadere vergoed door uw zorgverzekeraar. Soms is dat niet het geval.

Als u een aanvullende behandeling wenst voor (kleinere) kronkelige zichtbare of resterende spataderen moet u er rekening mee houden dat de aanvullende behandeling meestal niet vergoed wordt door de zorgverzekeraar.

Dit is dan vaak een flebectomie (Muller) of sclerotherapie (inspuiten).

De arts bespreekt de vergoeding tijdens het eerste consult met u.

Vorbereiding

Medicijnen



Als u antistolling (bloedverdunners) via de trombosedienst gebruikt, is het belangrijk dat u goed ingesteld bent. De waarde van de INR mag tijdens de behandeling niet hoger zijn dan 3.0. Als dat wel het geval is, neem dan tijdig contact op met de polikliniek dermatologie, zodat we de afspraak kunnen verplaatsen. Als u andere bloedverdunners gebruikt, dan mag u deze gewoon blijven innemen.

Gebruik geen crème of lotion

Gebruik op de dag dat u naar het ziekenhuis komt geen bodylotion, crème of zalf voor uw benen; dan blijven de pleisters niet goed zitten en is het moeilijker uw benen te desinfecteren.



Kleding tijdens de behandeling

Draag oud of zwart ondergoed, waarbij de hele lies makkelijk bloot te leggen is, dus liever geen boxershorts. De desinfecterende vloeistof kan namelijk vlekken in uw ondergoed geven.

Na de behandeling moet u steunkousen tot de lies dragen. Draag daarom ruime kleding en schoenen.

Autorijden na de behandeling



Autorijden direct na de behandeling kan bemoeilijkt zijn. Neem bij voorkeur iemand mee die u naar huis kan brengen. Fietsen en wandelen is in de meeste gevallen geen probleem. Dit kunt u met uw arts overleggen.

Allergieën



Indien u overgevoelig bent voor latex, pleisters, verdovingsvloeistof en/of desinfecterende middelen, geef dit dan vooraf aan ons door.

Wanneer moet ik de afspraak verzetten?

Heeft u plotseling meer moeite met lopen of bent u beperkt in uw normale lichaamsbeweging, bijvoorbeeld bij sportletsel, zwangerschap, of u heeft in de eerste twee weken na de behandeling een



lange reis voor de boeg (lange vlucht of autorit)? Dan is het beter de behandeling te verzetten. Er is dan namelijk een verhoogde kans op trombose.

De behandeling

VNUS-behandeling



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

Ons vaatsysteem bestaat uit een verzameling van slagaderen en aderen. Aderen zorgen ervoor dat het bloed weer terug kan stromen naar het hart. In een ader zitten kleppen. Die zorgen ervoor dat het bloed niet naar beneden stroomt. Soms werken deze kleppen niet goed en stroomt het bloed weer naar beneden. De ader raakt dan te vol, wordt wijder en kan kronkelig gaan lopen. Dit noemen we spataderen. De rechte spataderen kunnen behandeld worden met de VNUS-methode. Voor de behandeling ligt u op de behandeltafel. Uw been wordt schoongemaakt en bedekt met een doek. Met een echoapparaat wordt het juiste bloedvat gezocht en aangeprikt. Deze prik kan gevoelig zijn. De arts geeft u daarna op die plek een verdoving. Daarna brengt de arts een buisje in. Via dit buisje wordt de behandelraad ingebracht. Met een echo bekijkt de arts of de behandelraad op de juiste plaats zit. Daarna wordt er een verdovende vloeistof om de ader gespoten. Deze vloeistof koelt ook de ader. De behandelraad wordt gekoppeld aan een apparaat dat radiogolven uitzendt. Door de radiogolven wordt het puntje van de behandelraad heet. De behandelraad wordt elke keer teruggeschoven.

Door de hitte van de behandel draad wordt de spatader van binnen dichtgebrand... en gesloten.

Als de spatader gesloten is...

wordt het bloed omgeleid via andere gezonde aderen.

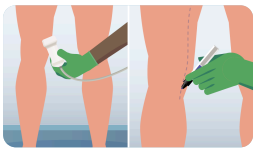
De arts verwijdert daarna het buisje met de behandel draad...

en dekt de aanprikplaats af.

Daarna wordt uw been ingepakt met een kous.

Daarna is de behandeling klaar.

Controle voor de behandeling



De arts brengt eerst met het echoduplex-apparaat de te behandelen ader in beeld. U staat hierbij rechtop. Het is altijd mogelijk dat er sinds het laatste onderzoek veranderingen zijn opgetreden waardoor de behandeling toch minder geschikt is.

De behandeling duurt ongeveer 45 minuten



De gehele behandeling inclusief voorbereiding en nazorg duurt gemiddeld 45 minuten

Nazorg

Na de behandeling



Na de behandeling moet u in beweging blijven. Daarom adviseren wij u nog 15 tot 20 minuten in de buurt van de wachtkamer rond te lopen in verband met mogelijke misselijkheid, duizeligheid of nabloeding. Op de polikliniek zijn medewerkers waar u zich kunt melden wanneer er problemen zijn.

Het dragen van kousen

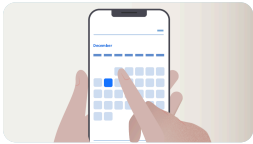


Om bloeduitstortingen en zwelling te voorkomen, moet u na de behandeling twee kousen (witte en een bruine) over elkaar heen dragen en 's nachts één kous (de witte). Tijdens deze periode kunt u niet douchen of baden. Na 48 uur kunt u het verband en de kousen verwijderen en kunt u weer douchen. Daarna draagt u overdag nog ongeveer twee weken de bruine kous.

De kousen kunt u wassen in een lauw sopje met een fijnwasmiddel of groene zeep. Niet drogen op verwarming of droogtrommel.

De witte en bruine kousen zijn onderdeel van de behandeling en krijgt u van de afdeling.

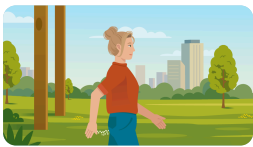
Controle



In principe maken we na de behandeling geen controleafspraak. Heeft u na de behandeling echter complicaties zoals pijn, roodheid en zwellingen, neem dan contact op met de polikliniek. Ook als u na ten minste 3 maanden toch nog zichtbare aderen heeft die u wilt laten behandelen, kunt u een afspraak maken.

Aanvullende behandelingen worden meestal niet vergoed.

Bewegen na de behandeling



Wij adviseren u om de eerste dag regelmatig te lopen, bij voorkeur elk uur 5 tot 10 minuten. Daarna is het ook verstandig om goed in beweging te blijven. Dit om trombose te voorkomen en ervoor te zorgen dat het bloedvat minder gaat trekken. Lukt het niet om te bewegen? Dan kunt u ook al zittend uw been

bewegen. Dit is ook goed voor de bloedsomloop.

Leefregels



Na de behandeling kunt u in principe alles weer doen, maar alles met mate. U kunt, als u zich goed voelt, de volgende dag weer aan het werk.

Vermijd de eerste 2 weken na de behandeling intensief sporten en zwaar tillen. In de eerste week (periode dat u ook de kousen draagt), kunt u niet zwemmen, langdurig in bad of naar de sauna. Dit in verband met een kans op een infectie.

De wond kan nog een beetje nabloeden. Druk bij een nabloeding 15 minuten met een schone handdoek aaneengesloten (zonder te kijken) op de wond (naar boven). Het kan zijn dat er de dagen na de behandeling een beetje vocht uit het been loopt. Dit is verdovingsvloeistof en hoort erbij.

Risico op complicaties

Mogelijke complicaties van de VNUS behandeling



- Bloeduitstorting (blauwe plek) rond de aanprikplaats en in het verloop van de behandelde ader. Dit verdwijnt vanzelf
- Pijn, beurs of trekkend gevoel, roodheid en zwelling ter hoogte van de behandelde ader in de eerste paar weken na de behandeling. Dit wordt in de loop van de tijd steeds minder
- Soms (zelden) kan een klein huidzenuwtakje door de katheter zijn mee verhit, waardoor een (tijdelijk) doof en tintelend gevoel bestaat. Over het algemeen trekt dit vanzelf weg. In zeer zeldzame gevallen is het blijvend
- Oppervlakkige trombose. Sommige mensen kunnen na de behandeling last krijgen van een aderontsteking (tromboflebitis) van de behandelde ader of een zijtak ervan. De huid voelt dan ter plaatse warm en pijnlijk aan en kan rood zijn. Zo'n ontstekingsreactie is pijnlijk, maar niet gevaarlijk en trekt in de loop van de dagen of weken vanzelf weg. Om de klachten te verlichten mag u een NSAID (ontstekingsremmer) gebruiken (diclofenac, ibuprofen of naproxen)

Wanneer moet ik contact opnemen?



Bij zwelling van het been, pijn in de kuit of benauwdheid moet u contact opnemen met de polikliniek Dermatologie.

Neem tijdens kantooruren contact op met de polikliniek Dermatologie. Buiten kantooruren kunt u het algemene telefoonnummer bellen van het ziekenhuis of u gaat naar de dokterswacht.

Pijn na de behandeling



Veel pijn na de VNUS-behandeling is zeldzaam. Heeft u echter toch pijn, dan mag u zo nodig 4x per dag 1 of 2 paracetamol van 500mg innemen.

In geval van pijn in het been, ondanks gebruik van paracetamol, of bij roodheid en/of zwelling van het behandelde been, moet u direct contact met ons opnemen.

Nog steeds klachten of spataderen zichtbaar?



Het effect van de behandeling op de klachten (pijn, kramp, vocht vasthouden, onrust, vermoeidheid) kan weken tot maanden duren. Sommige mensen houden helaas nog restklachten na de behandeling. De grote aderen die met de VNUS-behandeling worden behandeld, zijn vaak niet zichtbaar. Als u aan de buitenkant van uw been zichtbare spataderen heeft, dan kunnen deze door de behandeling minder gaan opvallen of zelfs verdwijnen, omdat er minder druk op staat.

Als er na 3-6 maanden afwachten nog steeds spataderen zichtbaar zijn, dan is daarvoor een aanvullende behandeling beschikbaar, bijvoorbeeld door middel van wegspuiten (scleroseren) of het verwijderen van spataderen onder plaatselijke verdoving via kleine sneetjes (Mullerflebectomie). Dit wordt in de meeste gevallen niet vergoed door de zorgverzekeraar, ook niet met een aanvullende verzekering.