



INFORMATIE voor de patiënt

## SPATADERS – VARICES

Spataders kunnen belangrijke ongemakken en complicaties veroorzaken en een operatie is dan noodzakelijk.

Vaatheelkunde  
Verpleegeenheid A650  
Tel. 02 477 77 65



Universitair Ziekenhuis Brussel





## INHOUDSTAFEL

1. Voorwoord en inleiding .....	3
2. Wat zijn spataders .....	4
3. Voorbereiding op de operatie .....	5
4. De operatie .....	5
4.1 Stripping .....	5
4.2 Endoveneuze lasertherapie .....	5
5. Nazorg .....	6
6. Complicaties .....	6
7. Veelgestelde vragen .....	7
8. Praktisch .....	8

## VOORWOORD EN INLEIDING

Geachte mevrouw  
Geachte heer

Op vraag van de behandelende arts werd voor u een afspraak gemaakt ter behandeling van uw spataders/varices.

Mogen we u vragen om deze informatie aandachtig te lezen.

Deze brochure geeft u informatie over de behandeling van spataders/varices via stripping of endoveneuze lasertherapie.

We proberen de technieken zo bondig en duidelijk mogelijk uit te leggen. Heeft u na het lezen van deze brochure nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om deze te bespreken met een arts of een verpleegkundige van de eenheid.

Vriendelijke groeten  
Dienst Vaatheelkunde

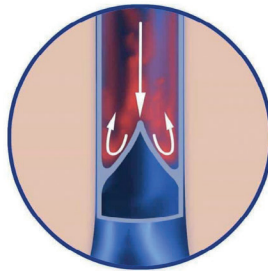
## WAT ZIJN SPATADERS?

Venen of aders zijn bloedvaten die het bloed terug naar het hart voeren. Een aantal kleppen in de aders spelen hierbij een belangrijke rol. Als deze kleppen niet goed werken of slecht sluiten, stroomt het bloed terug naar de aders van het been, zwellen de oppervlakkige aders en ontstaan spataders of varices.

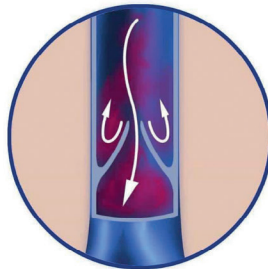
Dit kan pijn, jeuk, zwaartegevoel, krampen of zelden bloedingen veroorzaken. Soms kan een klonter ontstaan (flebitis), zeldzaam kan dit ook tot wonden leiden.

Een aantal factoren beïnvloeden het ontstaan van spataders:

- familiale voorgeschiedenis
- staande beroepen
- vrouwelijk geslacht
- zwangerschap
- overgewicht
- het doormaken van een diep veneuze trombose.



Normale ader  
Gesloten klep



Spatader  
Open klep

## VOORBEREIDING OP DE OPERATIE

Voor de operatie plaatsvindt, heeft u nog een consultatie bij de anesthesist op de dienst préhospitalisatie. Ook eventuele aanvullende onderzoeken, die uw behandelende geneesheer nodig acht, zullen ambuland gebeuren.

De operatie vindt meestal plaats tijdens een dagopname. U komt 's ochtends nuchter binnen en kan in de vooravond terug naar huis. Wordt u opgenomen de dag van de operatie, dient u dus nuchter te zijn vanaf middernacht. Tenzij anders vermeld, mag u ook geen medicatie innemen. Wordt u uitzonderlijk toch de avond voor de operatie opgenomen dan hoeft u bij opname niet nuchter te zijn.

Vooraf zal de behandelende arts met u bespreken of u bepaalde medicatie moet stoppen voor de operatie. Bij opname overloopt een verpleegkundige met u de volledige lijst van uw thuismedicatie. U krijgt dan duidelijke instructies over wat u mag innemen en wat u dient te stoppen.

Bloedverduuners worden meestal vooraf gestopt, dit gebeurt evenwel steeds in overleg met uw arts.

De avond voor de ingreep dienen de schaam- en beenharen geschoren te worden.

## DE OPERATIE

De operatie vindt meestal plaats onder algemene anesthesie. De anesthesist bespreekt dit vooraf met u tijdens uw preoperatieve raadpleging.

- **Stripping**

Bij een stripping wordt een sneetje gemaakt in de lies en ter hoogte van de enkel of knieholte. De oppervlakkige lange beenader, vena saphena magna, of vena saphena parva wordt afgesloten van het diep veneus systeem en erna verwijderd. Dit beïnvloedt de circulatie van het been niet omdat de diepe aders intact blijven.

- **Endoveneuze lasertherapie (EVLT)**

Bij endoveneuze lasertherapie wordt een katheter opgevoerd in de aders ter hoogte van de enkel of het onderbeen. Er wordt dus geen incisie in de lies gemaakt. De vena saphena magna of vena saphena parva wordt afgesloten met behulp van thermische energie. Variceuze zijtakken worden eventueel bijhorend verwijderd via kleine incisies.

## NAZORG

Na de operatie wordt een drukverband met behulp van windel en kleefverband of een steunkous aangelegd.

De kous of het drukverband zal u de eerste week dag en nacht dragen. U krijgt ook een afspraak om na ongeveer 7 tot 10 dagen de hechtingen te laten verwijderen op de raadpleging. Indien u risico heeft op bloedklonters, zullen antistollingsspuitjes voorgeschreven worden.

De eerste 7 tot 10 dagen na de operatie mag u met het been niet douchen of baden.

Mogelijks ervaart u wat pijn of een dof gevoel, vooral aan de binnenzijde van het been. Bij pijn kan u een pijnstiller type Paracetamol (bv. Dafalgan, Panadol, Perdolan) nemen. Lees de bij-sluiter voor meer informatie over het gebruik ervan.

Het is ook normaal dat er blauwe plekken kunnen verschijnen aan de binnenzijde van de dij, het onderbeen of waar veel oppervlakkige spataders werden verwijderd.

Meestal moet het verband ter hoogte van de lies niet vervangen worden. Indien toch nodig, kan u de wonde met Isobetadine ontsmetten.

Overdag kan u thuis wat rondstappen en kleine huistaken verrichten. Verder is het aangeraden te rusten, met het been in lichte hoge stand (op een bankje).

Het is belangrijk om:

- Rust en beweging regelmatig af te wisselen
- Geen zware gewichten te heffen
- Niet stil te staan gedurende lange tijd

## COMPLICATIES

Als u abnormale pijn ervaart die niet met een klassieke pijnstiller verdwijnt, uw geopereerde been abnormaal gaat zwellen, rood wordt, of u koorts heeft, contacteer dan uw chirurg of uw huisarts.

## VEELGESTELDE VRAGEN

- **Hoelang moet ik de steunkousen dragen?**

De steunkous dient u gedurende 4 weken na de operatie te dragen. De week nadat de draadjes verwijderd zijn, draagt u de steunkousen nog 1 week dag en nacht. Nadien draagt u de steunkous nog 2 weken overdag.

- **Wanneer mag ik opnieuw douchen en baden?**

Na het verwijderen van de hechtingen kan u terug douchen en baden. Het geopereerde been best droogdeppen en niet wrijven.

- **Wanneer mag ik opnieuw met de wagen rijden?**

Alvast de eerste week is rijden met de wagen niet toegestaan. Wanneer u de benen terug pijnvrij kan bewegen, mag u terug met de wagen rijden. Voor verzekeringsdoeleinden is het nodig dat u perfect een noodstop kan maken.

- **Wanneer mag ik mijn normale activiteiten hervatten?**

Bij een stripping van de vena saphena magna wordt 3 weken werkonbekwaamheid voorgeschreven en bij een stripping van de vena saphena parva 2 weken. Bij endoveneuze lasertherapie wordt 7 - 10 dagen werkonbekwaamheid voorgeschreven.

- **Hoe behandel ik het best de littekens?**

Na het verwijderen van de hechtingen mag u de littekens elke dag masseren met een hydraterende crème. Dit gedurende 6 maanden. Let op! Bij te lange blootstelling van de littekens aan de zon tijdens het eerste jaar, kunnen de littekens verkleuren. Bescherm de littekens met een zonnecrème met hoge beschermingsfactor of draag beschermende kledij. Een dof gevoel ter hoogte van het litteken aan de enkel komt vaak voor, dit verdwijnt meestal binnen het jaar.

- **Wanneer kan ik terug sporten?**

Na 1 à 2 weken kan u opnieuw rustig wandelen en fietsen. Sporten mag u hervatten na 4 weken.

- **Wanneer mag ik opnieuw het vliegtuig nemen?**

Na 4 weken is het toegestaan opnieuw te reizen met het vliegtuig.

- **Dien ik een steunkous te voorzien voor de operatie?**

U moet zelf geen steunkous voorzien voor de operatie. Er zal een drukverband of steunkous aangebracht worden in het operatiekwartier.

## PRAKTISCH

- **Artsen van de dienst**

Prof. dr. Erik Debing                    Diensthoofd Vaatheelkunde  
Prof. dr. Dimitri Aerden  
Dr. Sarah Gallala  
Dr. Laura Kerselaers  
Dr. Karl von Kemp                    Cardioloog  
Dr. Alain Vanhulle

- **Contactinformatie:**

### Raadplegingen UZ Brussel

Route 180 – zone B                    02 477 60 09

### Opnameplanning

Route 180 – zone B                    02 476 35 65

### Secretariaat

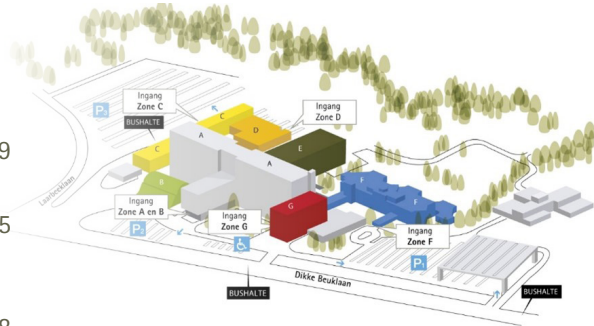
sec\_chvz@uzbrussel.be  
Route 180 – zone B                    02 477 60 08  
Fax.: 02 477 68 51

### Verpleegdienst A650

Route 650 – zone A                    02 477 77 65

### Raadplegingen Poli Dilbeek

Oudesmidsestraat 46  
1700 Dilbeek                            02 477 60 95



Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt. Overname van tekst en illustraties vereist de voorafgaandelijke toestemming van de verantwoordelijke uitgever.  
Voor reacties op deze brochure: [patientinformatie@uzbrussel.be](mailto:patientinformatie@uzbrussel.be)

## UZ BRUSSEL

Brussels Health Campus  
Laarbeeklaan 101  
1090 Jette  
Tel: 02 477 41 11

[www.uzbrussel.be](http://www.uzbrussel.be)  
[info@uzbrussel.be](mailto:info@uzbrussel.be)

Uitgave: 2022  
Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. Marc Noppen

