

Dotteren van bekken- of beenslagader

Afdeling vaatchirurgie

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is een dotterbehandeling?	3
Uw voorbereiding	3
De behandeling	4
Na de behandeling	5
Bij welke klachten waarschuwt u het ziekenhuis of 112?	6
Leefregels voor goed herstel	7
Uw vragen	7

In overleg met uw vaatchirurg krijgt u een dotterbehandeling. Bij deze behandeling wordt een vernauwing in een slagader in uw been of bekken ‘opgerekt’. U wordt voor deze behandeling 1 of 2 nachten opgenomen. In deze folder vindt u uitleg over uw opname, de behandeling en herstel thuis.

■ **Wat is een dotterbehandeling?**

Bij een dotterbehandeling wordt een katheter (dun slangetje) via uw lies in de vernauwde slagader geschoven. Aan het uiteinde van de katheter zit een ballonnetje. Op de plaats van de vernauwing wordt het ballonnetje opgeblazen. Hierdoor wordt de ader wijder en kan het bloed weer beter doorstromen.

Interventie-radioloog

U wordt behandeld door een interventie-radioloog. Dit is een medisch specialist die gespecialiseerd is in behandelingen waar röntgenapparatuur bij wordt gebruikt.

Pre en Post Hydreren

Tijdens de behandeling wordt contrastvloeistof gebruikt. Werken uw nieren niet optimaal? Dan kan het zijn dat voor goede afvoer van de contrastvloeistof vóór en ná de behandeling gespoeld moet worden met een zoutwateroplossing via een infuus (hydreren).

■ **Uw voorbereiding**

Stoppen met bloedverdunnende medicijnen

Gebruikt u de bloedverdunnende medicijnen Sintrom® of Marcoumar®? Dan stopt u hier in overleg met uw vaatchirurg 2 tot 3 dagen voor de ingreep tijdelijk mee. Gebruikt u Plavix® en Ascal®? Dan mag u hier gewoon mee doorgaan.

Vorbereiding op opname

U wordt meestal opgenomen op de dagbehandeling chirurgie van locatie Alkmaar van de Noordwest Ziekenhuisgroep. U mag in principe enige uren na

de operatie weer naar huis. Het kan ook zijn dat u een paar dagen opgenomen moet worden op een vaatchirurgische verpleegafdeling. Uw vaatchirurg bespreekt dit dan van tevoren met u.

Opnamegesprek

U heeft vóór of óp de dag van uw opname een opnamegesprek met een verpleegkundige. U bespreekt dan:

- uw medische voorgeschiedenis
- uw thuissituatie
- eventuele bijzonderheden rond uw verzorging

Verder krijgt u uitleg over uw opname. Wordt u meerdere dagen opgenomen? Dan krijgt u ook een farmaceutisch opnamegesprek over uw medicijngebruik.

Meer informatie over uw opname

Meer informatie over uw opname vindt u de folder 'Welkom op de dagbehandeling chirurgie' of 'Goed voorbereid op uw opname'. U krijgt deze folder in het ziekenhuis mee. Lees de folder van tevoren goed door.

■ De behandeling

U trekt vlak voor de behandeling een eigen (oud) T-shirt aan dat na de behandeling zo nodig weggegooid kan worden. U krijgt verder een infuus en zo nodig een urinekatheter. Dit is een dun slangetje voor de afvoer van urine. Daarna wordt u in uw bed naar de afdeling radiologie gebracht. Daar maakt de interventie-radioloog een klein sneetje in uw plaatselijk verdoofde lies. Via dit sneetje wordt de katheter in de slagader geschoven. Dit geeft een drukkend gevoel.

Contrastvloeistof

Vervolgens spuit de radioloog via de katheter contrastvloeistof in. Afhankelijk van de plaats van de katheter, veroorzaakt dit een warm gevoel in uw been en/of bekken. Sommige mensen vinden dit vervelend. Met behulp van de contrastvloeistof wordt de slagader zichtbaar gemaakt op een beeldscherm, zodat de radioloog of vaatchirurg de vernauwing kan opzoeken.

Dotteren: de slagader wordt ‘opgerekt’

Als de vernauwing gevonden is, wordt de katheter vervangen door een katheter met een ballonnetje aan het uiteinde. De radioloog blaast dit ballonnetje op. Hierdoor rekt de vernauwde ader op. U kunt hier een krampegevoel van krijgen dat lijkt op de klachten die u eerder had. De radioloog controleert vervolgens met injecties met contrastvloeistof of de slagader wijd genoeg is. Zo nodig rekt de radioloog de slagader met een grotere ballon nog extra op. Als de ader wijd genoeg is, verwijdert de radioloog de katheter.

Zo nodig een stent

De radioloog plaatst zo nodig een stent in de slagader. Dit is een kokertje van gevlochten metaal. De stent zorgt voor versterking van de ader, zodat deze niet terug kan veren. De stent blijft uw hele leven zitten.

Plugje

Na verwijdering van de katheter brengt de radioloog een plugje in om de slagader in uw lies te sluiten (closure device). Dit plugje lost na zo'n 3 maanden vanzelf op. In een enkel geval is een drukverband nodig.

Mogelijke complicatie

Door de prik in de slagader in uw lies, is er een kleine kans op een nabloeding. Om dit te voorkomen, is het belangrijk dat u de eerste dagen na de behandeling rustig aan doet.

■ Na de behandeling

Terug naar dagbehandeling of verpleegafdeling

U wordt na de behandeling teruggebracht naar de dagbehandeling of verpleegafdeling. U heeft eerst 2 uur bedrust. Dit is belangrijk om te voorkomen dat de slagader gaat lekken. Heeft u een drukverband? Dan heeft u mogelijk wat langer bedrust. Na toestemming van de (zaal)arts verwijdert een verpleegkundige het eventuele drukverband, het infuus en de eventuele blaaskatheter.

Naar huis

Heeft u geen bedrust meer en is het eventuele drukverband verwijderd? Dan mag u in overleg met de (zaal)arts naar huis. U komt na 2 weken op de polikliniek chirurgie voor controle bij de vaatchirurg. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

Huisarts

Uw huisarts krijgt een digitale brief met informatie over uw behandeling.

■ Bij welke klachten waarschuwt u het ziekenhuis of 112? Slagaderlijke bloeding

Neem bij de volgende klachten **binnen 24 uur** na de behandeling meteen contact op met het ziekenhuis, of bel 112:

- **als er bloed uit uw lies golft of pompt:** druk met uw vingers de slagader in uw lies dicht (of laat dit doen door een huisgenoot)
- **als uw lies pijnlijk en steeds dikker wordt:** zo groot als een pingpongbal

U heeft dan een slagaderlijke bloeding.

Telefoonnummers ziekenhuis

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2400
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6237

Na de eerste 24 uur kunt u bij een slagaderlijke bloeding tijdens kantooruren ook bij de polikliniek chirurgie van locatie Alkmaar of locatie Den Helder terecht. Buiten kantoor tijden belt u de huisartsenpost of 112.

Normale klachten

Uw lies kan wat dik en blauw zijn. Verder kunnen er een paar druppels bloed lekken uit de plaats van de prik in uw lies. Dit zijn normale klachten waar u zich geen zorgen over hoeft te maken.

■ Leefregels voor goed herstel

Eerste dag

- loop niet te veel, kleine stukjes in en om huis mag wel
- probeer zo min mogelijk trap te lopen
- zet bij traplopen eerst uw goede been neer. Zet uw andere been er vervolgens naast
- u mag gewoon douchen of in bad
- drink veel: dit helpt bij de afvoer van de contrastvloeistof via de urine

Eerste week

- u mag de eerste 3 dagen na de behandeling nog niet zelf autorijden en/of fietsen
- wacht een week met sporten en/of zwaar lichamelijk werk
- u kunt in principe zo'n 3 dagen na de behandeling uw normale activiteiten weer oppakken
- ook mag u na 3 dagen weer gewoon seksueel contact hebben. Dit is absoluut ongevaarlijk

Bloedverdunnende medicijnen

Na de operatie gebruikt u de rest van uw leven bloedverdunnende medicijnen. Verder is het belangrijk dat eventuele hoge bloeddruk, hoog cholesterol en/of diabetes goed onder controle blijven.

■ Uw vragen

Vóór de behandeling

Met vragen over uw afspraak of de behandeling kunt u op werkdagen van 08:30 - 16:30 uur contact opnemen met de polikliniek chirurgie:

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2400
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6237

Ná de behandeling

Dagbehandeling

Bent u opgenomen geweest op de dagbehandeling? Dan kunt u na thuiskomst

op de dag van de behandeling rechtstreeks contact opnemen met de dagbehandeling chirurgie van locatie Alkmaar. Dat kan op werkdagen van 07:00 tot 21:00 uur, telefoon 072 - 548 4200. Bij geen gehoor of na 21:00 uur kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp (SEH), telefoon 072 - 548 2488.

Verpleegafdeling

Bent u opgenomen geweest op een verpleegafdeling? Dan kunt u met vragen contact opnemen met de polikliniek chirurgie van locatie Alkmaar, 072 - 548 2400.

Vaatchirurgie

Het specialisme

Het specialisme vaatchirurgie houdt zich bezig met onderzoek, diagnose en behandeling van ziekten die te maken hebben met bloedvaten: aders en slagaders. Denk aan vernauwingen, afsluitingen en verwijdingen van bloedvaten. Vaatziekten zijn vaak het gevolg van meerdere gezondheidsproblemen. Denk aan hoge bloeddruk, overgewicht, diabetes en familiale aanleg. Afhankelijk van de ernst worden vaatziekten behandeld met medicijnen, een dotterbehandeling of een operatie.

Vaatcentrum

Het behandelteam van vaatchirurgie werkt binnen het gespecialiseerde vaatcentrum van de Noordwest Ziekenhuisgroep nauw samen met zorgverleners van andere specialismen. Denk aan interventie-cardiologen, vasculair geneeskundigen, vaatlaboranten en diabetesverpleegkundigen. Kijk voor meer informatie ook op [www.nwz.nl bij het specialisme vaatchirurgie](http://www.nwz.nl/bij/het/specialisme/vaatchirurgie)

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie vaatchirurgie
 communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 228449

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl