

Cerab

Covered Endovasculair Repair of the Aortic Bifurcation

Binnenkort ondergaat u een endovasculaire behandeling vanwege een vernauwing of afsluiting van de grote buik en/of bekkenlagaders. In deze folder leest u over de oorzaak van uw klachten, de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag.

De oorzaak: atherosclerose

Een vernauwing of afsluiting ontstaat als gevolg verkalking en vetafzetting in de wand van de slagader, zogenaamde atherosclerose of slagaderverkalking.

Er zijn verschillende factoren die een rol spelen bij het ontstaan van atherosclerose. Dit zijn onder andere: familiale belasting, leeftijd, geslacht, roken, een hoge bloeddruk, een te hoog cholesterolgehalte in het bloed, suikerziekte (diabetes) en overgewicht.

Klachten en behandeling

Als gevolg van de vernauwing of afsluiting in uw grote buik- en of bekkenlagaders stroomt er minder bloed naar uw benen. Hierdoor ontstaat er tijdens lopen verzuring van uw bil-, bovenbeen- en/ of kuitspier wat erg pijnlijk kan zijn. Meestal verdwijnen de klachten weer na korte tijd rusten. Patiënten met minder ernstige klachten kunnen meestal zonder operatie worden behandeld. In dat geval wordt u geadviseerd om veel te gaan lopen, gezond te leven en niet te roken. In bepaalde gevallen kan een vernauwing worden opgerekt met een ballon, het zogenaamde dotteren. In overleg met uw behandelaar is besloten uw klachten te behandelen door middel van de Cerab techniek

Voorbereiding op de operatie

Enkele weken voor de operatie, krijgt u een afspraak voor pre-operatieve screening. Hier krijgt u informatie over de gang van zaken rondom de operatie en zal een specialist (de anesthesioloog) u onderzoeken. De

anesthesist bespreekt met u de mogelijkheden van verdoving.

Nuchter

De operatie vindt in principe plaats onder narcose. Voor u onder narcose gaat, mag u een aantal uren niet eten. Ook mag u tot een aantal uren voor de operatie niet drinken. Omdat nuchterheid van groot belang is voor uw operatie, ontvangt u hierover een aparte folder 'Voorbereiding operatie of onderzoek onder anesthesie'.

Als u rookt, raden wij u aan om in ieder geval zes uur voor de operatie niet te roken. Luchtwegen van rokers zijn gevoeliger voor ontstekingen.

Medicijnen

Gebruikt u medicatie, dan kan het zijn dat u deze voorafgaand aan de operatie moet stoppen. Dit verschilt per persoon, per behandeling. Bepreek met uw medisch specialist wat voor uw situatie van toepassing is.

Weer naar huis

Bij deze operatie is het raadzaam om vooraf na te gaan of u thuis voorbereidingen dient te treffen voor uw thuiskomst. Heeft u bepaalde hulpmiddelen nodig en zo ja welke? Zijn er mensen in uw omgeving die u kunnen helpen bij tillen en huishoudelijk werk?

Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

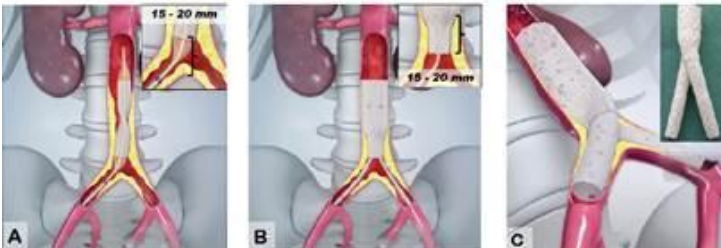
 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

De operatie

Voorafgaand aan de operatie komt u op de voorbereidingskamer. Een verpleegkundige en het operatieteam stellen u voor en na de operatie meerdere veiligheidsvragen. Bijvoorbeeld uw naam en geboortedatum. Dit is om er zeker van te zijn dat u de juiste persoon bent.

U wordt geopereerd door middel van de Cerab-techniek. Bij deze operatie is soms een sneetje in de lies nodig, soms kan de liesslagader direct worden aangeprikt. Via beide liezen worden katheters en materialen ingebracht die nodig zijn voor de behandeling. Om slagaders zichtbaar te maken wordt gebruik gemaakt van contrastvloeistof. Via de lies wordt een catheter ingebracht tot in de hoofdslagader (aorta). Meestal wordt een 'gecoverde stent' in de hoofdslagader geplaatst. Een 'gecoverde stent' is een kokertje van metaal bekleed met een kunststof omhulsel. Nadat de stent in de hoofdslagader is geplaatst, worden twee stents in beide bekkenslagaders geschoven. Deze stents lopen door tot in het onderste gedeelte van de stent die zojuist in de hoofdslagader is geplaatst. Soms is het voldoende om alleen twee stents in de bekkenslagaders te plaatsen. Dit is



afhankelijk van de plaats van de vernauwing en/ of verstopping. De stents zorgen ervoor dat het bloed weer beter naar uw benen kan stromen.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u (vaak) op de uitslaapkamer. U bent aangesloten op bewakingsapparatuur waarmee onze

verpleegkundigen u in de gaten houden. Na de operatie kunt u zich nog slaperig voelen

Naar de verpleegafdeling

Wanneer u weer terug bent op de afdeling, wordt uw naaste, de contactpersoon die bij ons bekend is, hierover geïnformeerd. Op de afdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige. Hij/Zij controleert uw bloeddruk en verzorgt indien nodig uw wond. Ook staat de verpleegkundige voor u klaar om uw vragen te beantwoorden. Op de verpleegafdeling kunnen ook uw naasten bij u op bezoek komen. Meer informatie over locatie, contactgegevens en bezoektijden leest u in de folder van uw specifieke afdeling. De opname op de verpleegafdeling duurt gemiddeld twee dagen.

Persoonlijke verzorging

Na deze operatie mag u meestal na 24 uur weer douchen. Daarnaast is het goed om er rekening mee te houden dat baden niet kan tot de wondjes in de lies goed geheeld zijn.

Risico's/complicaties

Bij iedere operatie kunnen complicaties optreden. Om de kans daarop te verkleinen, wordt u voor de operatie onderzocht en worden er eventuele voorzorgsmaatregelen genomen.

De algemene complicaties die na een operatie kunnen optreden zijn: een bloeduitstorting, wondinfectie en beschadiging van zenuwen.

Specifieke complicaties bij deze operatie zijn:

- Er kan een allergische reactie ontstaan op het contrastmiddel, wanneer u overgevoelig blijkt te zijn voor jodium. Indien u bekend bent met overgevoeligheid voor jodium, is het van belang dat u dit doorgeeft aan uw behandelend specialist.
- Er kan een afsluiting van de stent ontstaan, dit kan vlak na de operatie gebeuren maar ook op langere termijn.

- Er kan een bloedpropje in een bloedvat in het been komen. Een operatie is dan soms nodig om het bloedpropje te verwijderen.
- Na de operatie kunnen uw benen tijdelijk verdikt zijn door vochtophoping onder de huid. Dit is een normale reactie van het lichaam en verdwijnt in veel gevallen binnen enkele weken na de operatie.
- Letsel van een huidzenuw. Dit komt regelmatig voor, geeft een doof gevoel aan de binnenzijde van het bovenbeen en gaat af en toe gepaard met stekende pijn. Deze klachten verdwijnen meestal na drie tot zes weken.
- Een hartinfarct komt na een vaatoperatie wat vaker voor dan normaal. Door een hartinfarct kunt u overlijden. Door hier veel aandacht aan te besteden, proberen wij deze complicaties te voorkomen en is de kans hierop klein.
- Het kan zijn dat u behalve de vernauwingen of afsluitingen in de buik- en/of bekkenslagaderen, ook problemen heeft in uw beenslagader. In dat geval is het mogelijk dat u ook na de operatie nog in enige mate klachten houdt als u een tijd heeft gelopen.

Nazorg thuis

Na het ontslag uit het ziekenhuis kan het zijn dat u zich niet meteen weer helemaal de oude voelt. U bent misschien sneller vermoeid en ook de eetlust kan tijdelijk verminderd zijn. Uw conditie moet weer opgebouwd worden. Langzamerhand herstelt zich dit weer.

Leefregels

Om de kans op complicaties te verminderen adviseren wij u om:

- Pas weer in bad te gaan als de wondjes in de lies goed geheeld zijn. U mag wel douchen.
- Weer te gaan werken in overleg met uw specialist.
- Zo gezond mogelijk te leven (dit betekent onder andere niet roken, voldoende

lichaamsbeweging, gezond en gevarieerd eten, voorkomen van overgewicht en niet meer dan twee glazen alcohol per dag).

- Activiteiten zoals lopen en fietsen rustig opbouwen. U merkt zelf aan uw lichaam wat voor u teveel is.
- Om de doorbloeding in uw been te stimuleren is het van belang dat u dagelijks een stuk loopt. Het is wel van belang dit langzaam op te bouwen.
- Uw mag weer zelf autorijden als u zichzelf daartoe in staat acht.

Ontslag

Na de operatie neemt u bij problemen of een van onderstaande klachten contact op met het secretariaat vaatchirurgie tijdens kantooruren, telefoonnummer 088 708 52 43. Buiten kantooruren kunt u bellen met de afdeling spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Neem contact op indien:

- U koorts krijgt (38,5 °C of hoger).
- De lies erg gevoelig/pijnlijk is.
- Er een zwelling in de lies optreedt.
- De lies rood verkleurt en erg warm wordt.
- Uw been gevoelloos of pijnlijk aanvoelt.

Tot slot

Deze folder is een aanvulling op het gesprek met de hulpverlener en is niet bedoeld als vervanging van het gesprek. In deze folder kunt u alle informatie nog eens rustig nalezen.

Indien u nog vragen heeft, kunt u deze altijd aan uw behandelend specialist stellen. Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag.

Bekijk ook

Een filmpje van deze behandeling kunt u vinden op internet: [youtube.com](https://www.youtube.com). Gebruik hiervoor de zoekterm Cerab.