

Operatie met behulp van een ring strip cutter

(remote endarterectomy)

Binnenkort ondergaat u een operatie vanwege een vernauwing of afsluiting van uw been- en/ of bekkenslagader. In deze folder kunt u meer lezen over de oorzaak van uw klachten, de operatie, mogelijke complicaties en nazorg.

Aandoening

Er is bij u een vernauwing of afsluiting van de been- of bekkenslagader vastgesteld. Dit is het gevolg van verkalking en vetafzetting in de wand van de slagader. Dit noemen we atherosclerose of slagaderverkalking.

Als gevolg van een vernauwing in de slagader stroomt er minder bloed naar de weefsels in uw been en voet. Hierdoor krijgt het weefsel minder zuurstof. Dit kan pijn in uw benen veroorzaken.

Vorbereiding op de operatie

Een aantal weken voor de operatie komt u bij de anesthesioloog. Dit wordt de preoperatieve screening genoemd. De anesthesioloog bespreekt met u de mogelijkheden van anesthesie (verdooving).

Nuchter

Voor de operatie moet u [nuchter zijn](#). Het is afhankelijk van het tijdstip van de operatie hoeveel uur u van tevoren niet mag eten en drinken. Deze specifieke afspraken worden voor de operatie met u besproken. Meer hierover leest u in de folder '[Anesthesie volwassenen](#)'.

Medicijnen

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

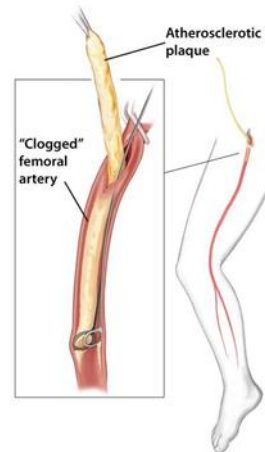
Vorbereiding

Op de operatiedag zelf meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Hier krijgt u een kort gesprek met de verpleegkundige en kunt u eventuele vragen stellen. Vanuit de afdeling wordt u naar de voorbereidingskamer gebracht waar u wordt voorbereid op de operatie.

De operatie

Bij deze operatie maakt de chirurg meestal een kleine snede in de lies. Eerst wordt de slagader in de lies schoongemaakt. De chirurg maakt vervolgens een röntgenfoto (arteriogram) om te beoordelen hoe uitgebreid de afsluiting in de slagader is.

Hierna schuift de chirurg voorzichtig een speciaal instrument (de 'ring strip cutter') in de bekken- of beenslagader. Dit is afhankelijk van waar het probleem bij u zit. Met behulp van de 'ring strip cutter' is het mogelijk de plaque aan de binnenkant van de slagader over een lang traject te verwijderen. Plaque is vetophoping in de wand van de slagader.



Na de operatie

Na de operatie verblijft u een aantal uren op de uitslaapkamer. U bent aangesloten op bewakingsapparatuur waarmee een verpleegkundige u in de gaten kan houden. Hierna wordt u overgeplaatst naar de verpleegafdeling. De dag van de operatie heeft u bedrust. De volgende dag mag u in overleg met de verpleging weer uit bed.

Risico's/complicaties

Bij elke operatie is er een risico op complicaties. De algemene complicaties die na een operatie kunnen optreden zijn: een nabloeding, wondinfectie, longontsteking en beschadiging van organen en zenuwen. Specifieke complicaties bij deze operatie zijn:

- Bij deze operatie kunnen stolsels losschieten vanuit het geopereerde gebied die de slagaders in de benen kunnen afsluiten. Ook kan het voorkomen dat het geopereerde bloedvat opnieuw verstopt raakt. Hierdoor kan het zijn dat een extra operatie nodig is of dat uiteindelijk zelfs een amputatie niet te vermijden is. Echter is de kans klein dat dit gebeurt.
- Letsel van huidzenuw: patiënten kunnen na deze operatie een doof gevoel krijgen aan de binnenkant van hun bovenbeen. Dit gevoel kan gepaard gaan met een stekende pijn door letsel van een huidzenuw. Deze klachten verdwijnen meestal binnen enkele weken na de operatie.
- Na de operatie kunnen uw benen tijdelijk verdikt zijn door vochtophoping onder de huid. Dit is een normale reactie van het lichaam omdat de bloeddoorstroming verbeterd is. De vochtophoping verdwijnt in de meeste gevallen binnen enkele weken na de operatie. Het kan zijn dat u tijdens de opname een TED-kous (elastische kous) krijgt aangemeten om deze vochtophoping tegen te gaan. U krijgt deze mee naar huis en zal deze tijdelijk overdag moeten dragen.

Het ontslag

De gemiddelde opnameduur is twee tot drie dagen indien er zich geen bijzonderheden voordoen, maar is ook afhankelijk van de ernst van uw klachten.

Na ontslag krijgt u een afspraak voor controle op de polikliniek chirurgie. Deze afspraak wordt thuis gestuurd. Tijdens deze controle worden ook de hechtingen verwijderd indien voor u van toepassing.

Leefregels

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

- De eerste drie weken niet zwaar te tillen en geen zwaar huishoudelijk werk te doen.
- Gedurende twee weken niet te baden, douchen mag wel.
- Wanneer de wonden droog en dicht zijn, hoeft er geen verband op.
- Indien een TED-kous is voorgeschreven, deze overdag te dragen.
- Activiteiten zoals lopen, fietsen etc. langzaam uit te breiden. U merkt aan uw lichaam wat u aankan.
- U mag weer autorijden wanneer uw wonden genezen zijn en indien u zichzelf daartoe in staat acht.

Contact opnemen

Indien u thuis na de operatie de volgende klachten krijgt, neem dan contact op met het ziekenhuis.

- Koorts (38,5 oC en hoger)
- Nabloeding
- Zwelling
- Aanhoudende pijn
- Warme rode wond

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met het secretariaat vaatchirurgie van ZGT.

Telefoonnummer 088 708 52 43

Buiten kantooortijden kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp.

Telefoonnummer 088 708 78 78

Heeft u vragen?

In deze folder leest u het algemene beloop van de operatie. Heeft u naar aanleiding van deze folder vragen, neem dan tijdens kantooruren contact op met het secretariaat vaatchirurgie van ZGT of kijk op onze website zgt.nl/

Tip: Bekijk uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.