

VNUS closure methode

Deze folder geeft u een globaal overzicht van de klachten en oorzaak van spataderen (varices) en de behandeling door middel van de VNUS closure methode. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Wat zijn spataderen?

Spataderen zijn uitgezette, en vaak ook kronkelige, onder de huid gelegen aderen. Spataderen kunnen ook dieper in uw been aanwezig zijn. Spataderproblemen doen zich voornamelijk in de benen voor. In Nederland hebben naar schatting tussen de één en twee miljoen mensen klachten van spataderen. Spataderen kunnen vooral zeer pijnlijk zijn, omdat ze de bloedcirculatie in de benen bemoeilijken.

Het zuurstofarme bloed moet van de tenen via de aderen weer helemaal omhoog kunnen stromen naar het hart. Ongeveer 90% van het zuurstofarme bloed wordt via de diepe aders en circa 10% via de oppervlakkig gelegen aders terug naar het hart gepompt.

De functie van de aderen

Aderen zijn bloedvaten die zorgen voor de terugstroom van het bloed naar het hart. Bij het aanspannen van de spieren, bijvoorbeeld tijdens het lopen, wordt het bloed in de diepe aders, die in de spieren liggen, omhoog gestuwd in de richting van het hart. We noemen dit de spierpomp.

De spierpomp in het been vormt het belangrijkste mechanisme om het bloed vanuit de voet (tegen de zwaartekracht in) via de aderen weer terug naar het hart te vervoeren.

De kuitspierpomp is de belangrijkste spierpomp. Deze kan ook functioneren terwijl men zit door het op en neer bewegen van de voeten. U voelt de kuitspier zich aanspannen en ontspannen en dit bevordert dat het bloed in de richting van het hart stroomt.

In de aderen zitten kleppen die voorkomen dat het bloed terugstroomt.

Hoe ontstaan spataderen?

Aderen kunnen verwijd raken waardoor de kleppen niet meer goed sluiten. Ook kunnen de kleppen kapot gaan door bijvoorbeeld een trombose (bloedprop in het vat). Als de kleppen niet meer goed sluiten, ontstaat er een terugstroom van bloed, met als gevolg een verhoogde druk in de ader. Deze verhoogde druk veroorzaakt weer het verder uitzetten van de ader. Door deze uitzetting gaan de kleppen verderop niet goed meer dicht, waardoor het proces verder voortschrijdt.

Wie krijgt spataderen?

Eigenlijk kan iedereen spataderen krijgen, maar er zijn mensen die een verhoogde kans hebben op het ontstaan van spataderen.

- Mensen, bij wie het in de familie voorkomt.
- Bij zwangere vrouwen.
- Mensen, die veel en lang moeten (stil) staan tijdens hun werk of bezigheden.
- Mensen, die in het verleden trombose in een been hebben gehad. Door de trombose kunnen de kleppen beschadigd zijn, waardoor ze kunnen gaan lekken.

Wat zijn de klachten en verschijnselen?

Vaak zijn er helemaal geen klachten, maar wordt de aanwezigheid van spataderen als storend of lelijk ervaren.

Sommige mensen met spataderen hebben echter jeuk, pijn of een onrustig moe/zwaar gevoel in het onderbeen, anderen hebben (nachtelijke) krampen of gezwollen enkels in de loop van de dag. Soms kan er huiduitslag ontstaan, of een verkleuring (bruine vlekken), of kan er zich een aderontsteking of een

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

spataderbloeding voordoen. In het ergste geval ontstaat er een 'open been': dan is er een huidzweer, die maar niet wil genezen.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Patiënten met spataderen worden eerst in een ontspannen, staande houding onderzocht. Gelet wordt op zichtbare verschijnselen van het niet goed functioneren van het adersysteem en op huidafwijkingen. Daarnaast is er vaak aanvullend onderzoek nodig om vast te stellen hoe de diepe aderen functioneren en of de spataderen behandeld kunnen of moeten worden en waar deze behandeling dan uit zal moeten bestaan. Dit onderzoek heet duplex-onderzoek, een combinatie van echo en doppler (geluidsgolven). Met ultrageluidsgolven wordt een indruk verkregen over de doorgankelijkheid van de bloedvaten, de stroomrichting van het bloed en de functie van de kleppen. Het onderzoek is volstrekt pijnloos, onschadelijk (geen stralen) en wordt poliklinisch uitgevoerd. Een duplex is vaak nodig om te komen tot een op maat gesneden behandeling van spataderen.

Behandelingsmogelijkheden

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de spataderen en de eventuele bevindingen bij het onderzoek, zijn er verschillende mogelijkheden van behandeling. De spataderen kunnen worden verwijderd door middel van een kleine ingreep of 'dicht'- of 'weg' gespoten worden. Mensen kunnen gerust zonder deze spataderen. In deze folder geven we informatie over de VNUS Closure methode.

VNUS Closure methode

De VNUS-behandeling is een endoveneuze behandeling, wat wil zeggen dat de behandeling plaats vindt *in* de ader door middel van een katheter. Door radiogolven wordt het uiteinde van de katheter verhit tot 120 graden Celsius waardoor het vat van binnen kapot wordt gebrand, waardoor de

wanden tegen elkaar aan komen te liggen en de spatader afgesloten wordt.

De behandeling is alleen geschikt voor het behandelen van de Vena Saphena Magna (VSM) en Parva (VSP) of recht lopende zijtakken hiervan. Dit zijn grote vaak vrij recht verlopende aderen in het been, welke goed zichtbaar zijn met een duplexapparaat. U kunt deze aderen zelden vlak onder uw huid zien lopen. Bij kronkelende vaten zien we af van de VNUS procedure.

De VNUS Closure methode is vergelijkbaar met de EVLT (EndoVeneuze LaserTechniek), waarbij laserlicht wordt gebruikt, en het is een alternatief voor het traditioneel operatief verwijderen van spataderen (het strippen).

Voor de ingreep

- Omdat u na de behandeling niet zelf auto mag rijden is het belangrijk dat u van te voren vervoer naar huis regelt.
- Tenzij anders met u is afgesproken hoeft u vooraf niet te stoppen met bloedverdunners of andere medicijnen.

De ingreep

De behandeling vindt poliklinisch plaats. De specialist tekent met een stift op uw been waar de katheter ingebracht wordt. Dit aantekenen gebeurt terwijl u staat en hierbij wordt gebruikgemaakt van een 'duplex' apparaat. Daarna kunt u op de behandeltafel plaatsnemen. U moet een half uur tot een uur in dezelfde houding liggen.

De behandeling gebeurt steriel. Dit betekent dat u, net als in een operatiekamer, deels bedekt wordt met steriele groene doeken. Ook de specialist draagt steriele kleding. Uw hoofd wordt niet bedekt en u kunt gewoon met de arts praten.

De voorbereidingen voor de eigenlijke VNUS behandeling nemen de meeste tijd in beslag. De specialist prikt na plaatselijke verdoving een naald in de ader. Door deze naald worden

de benodigde katheter en voerdraad in de ader opgeschoven naar boven. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving en is daarom niet pijnlijk. U voelt soms wel het opschuiven van de katheter. Als de katheter in de ader ligt, wordt de huid verdoofd over het gehele te behandelen vaattraject, met meerdere prikjes. Deze verdoving zorgt er tevens voor, dat er een koellaag rond de ader komt, zodat de rest van de structuren in uw been niet worden verwarmd. Met de echo wordt vervolgens de juiste positie van de katheter gecontroleerd. De kleine katheter levert radiofrequentie energie af aan de wand van het bloedvat. De katheter wordt verhit tot ongeveer 120 graden Celsius, en zo wordt ook de wand van het bloedvat verhit. Hierdoor krimpt het collageen (bindweefsel) in de wand en zo sluit het bloedvat. Als de spatader is gesloten zal het bloed worden omgeleid via andere gezonde aderen.

De uiteindelijke VNUS behandeling duurt enkele minuten en is niet pijnlijk.

Na de behandeling wordt een steunkous aangebracht. Deze kous geeft steun en druk op de behandelde ader en bevordert dat deze dichtgaat.

Na de ingreep

Patiënten die de VNUS behandeling ondergaan, kunnen hun dagelijkse activiteiten bijna allemaal na één dag weer hervatten. U krijgt het advies om regelmatig te lopen. Langdurig staan, stilzitten en zware lichamelijke inspanning dient u zo veel mogelijk te vermijden.

Wat kunnen mogelijke bijwerkingen van deze behandeling zijn

- Na de behandeling kunt u blauwe plekken hebben rond de aanprikplaats. Schrikt u daar niet van, deze verdwijnen meestal binnen enkele weken na de behandeling.

- Soms kunt u een trekkend, iets pijnlijk gevoel krijgen in het behandelde gebied gedurende twee weken.
- Het kan voorkomen dat u na de behandeling gevoelsstoornissen in het been of een oppervlakkige spataderontsteking krijgt.
- Zelden komen brandwonden, trombosebeen en zenuwletsel voor.

Na de VNUS closure procedure

1. U dient na de behandeling de eerste 24-48 uur de steunkous te dragen (dag en nacht), zo nodig langer bij pijnklachten.
2. Het is goed na de behandeling regelmatig in beweging te zijn. We raden u aan om de eerste dagen afwisselend te lopen en te rusten.
3. Hardlopen en andere "springsporten" worden de eerste weken na de behandeling afgeraden.
4. Zwemmen, naar de sauna en langdurig badden wordt de eerste week na de behandeling afgeraden.
5. Aangezien er een grote hoeveelheid verdovingsvloeistof in uw been is gespoten, kan de eerste dag de kous nat worden (de verdoving loopt vaak samen met een beetje bloed door de insteekgaatjes naar buiten). Maakt u hier geen zorgen over.
6. Tegen de pijn kunt u paracetamol slikken. Vaak is 4 keer per dag 1 tablet van 500 mg voldoende.
7. Bij twijfel, zeer forse pijnklachten, een harde rode streng, een erg pijnlijke, rode of dikke kuit, overmatig bloedverlies of pijnlijke ademhaling of benauwdheid, belt u met de polikliniek
8. Na de ingreep blijven de oppervlakkige spataders zichtbaar, maar deze zullen duidelijk minder gezwollen zijn, doordat er minder druk opstaat. Het loont zich om weken te wachten, om te beoordelen of er nog aanvullende spataderbehandeling plaats moet vinden. Meestal krijgt u een controle afspraak na drie-acht weken.

Meer informatie en vragen

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen, of een mogelijke complicatie hebben, neem dan contact op met het secretariaat van de polikliniek dermatologie.

Telefoon tijdens kantoortijden:

- Ziekenhuislocatie Hengelo, telefoonnummer 088 708 53 40.
- Ziekenhuislocatie Almelo, telefoonnummer 088 708 31 30.

Heeft u klachten welke niet kunnen wachten tot de volgende werkdag dan belt u via het centrale telefoonnummer en vraagt u naar de spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

U kunt u een filmpje bekijken over de VNUS closure procedure op onze site van het ziekenhuis zgt.nl in de linker kolom klikt u 'Specialismen en afdelingen' aan en vervolgens 'Dermatologie'. In de linker kolom vindt u bij 'Behandelingen' informatie en films over 'Spataderbehandelingen', waaronder de VNUS Closure procedure. Ook is er meer informatie over de VNUS Closure procedure te zien op: spataderenvrij.nl.

Check 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, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.