Operatie bij vernauwing of afsluiting van één bekkenslagader

Aortounifemorale c.q. Femorofemorale bypass

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

Inhoudsopgave

Inleiding

1. Waarom een operatie? 3

2. De operatie 4

3. Mogelijke complicaties tijdens na de operatie 5

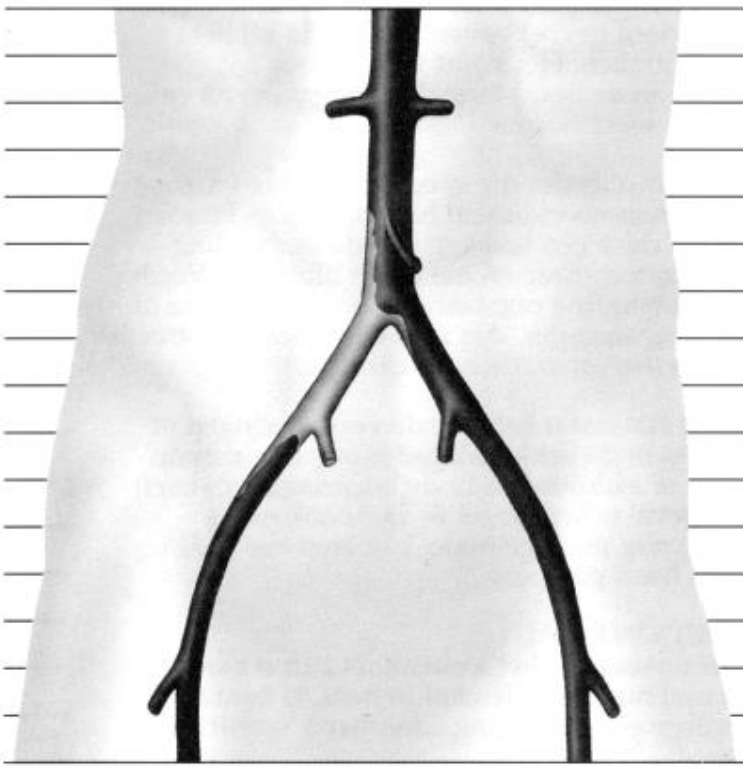
4. Weer naar huis: een aantal leefregels 6

5. Controle op de polikliniek 7

6. Heeft u nog vragen? 7

Inleiding

Bij u is een ernstige vernauwing of een afsluiting van één van beide bekkenslagaders vastgesteld (zie afbeelding 1).



Afbeelding 1

Deze vernauwing of afsluiting is het gevolg van vetafzetting en verkalking in de slagader. Dit heet *'artherosclerose'*. Verschillende factoren spelen een rol bij het ontstaan van artherosclose: roken, hoge bloeddruk, diabetes, overgewicht en een te hoog cholesterolgehalte in het bloed.

Meer informatie vindt u in het voorlichtingsfilmpje:

Wat is aderverkalking?

www.gezondheidsplein.nl > aderverkalking



1. Waarom een operatie?

Door de genoemde vernauwing of afsluiting stroomt er minder bloed naar uw been. Het kan zijn dat u daardoor, na een klein stukje lopen, pijn in het been krijgt, die na korte tijd rust weer verdwijnt. Hoewel niet iedereen hiervoor geopereerd hoeft te worden, kan het in uw geval de enige manier zijn om u van de klachten af te helpen.

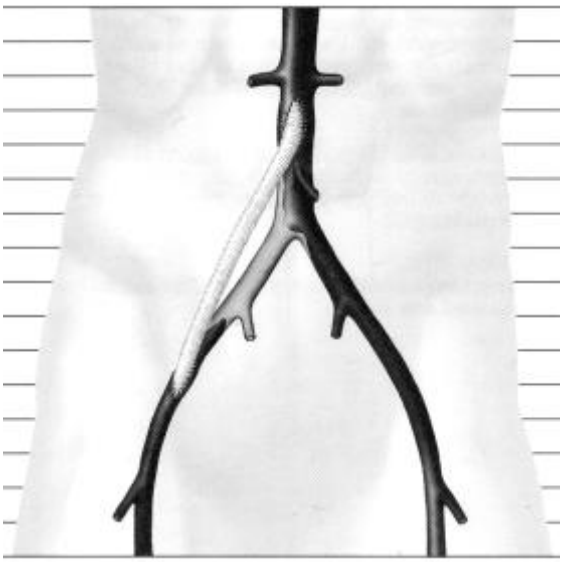
Het kan ook zijn dat er zo weinig bloed naar het been stroomt dat u zelfs in rust, of 's nachts in bed, pijn heeft. Er kan ook sprake zijn van zweren die niet genezen of van afsterving van één of meer tenen. In die gevallen is een operatie noodzakelijk om de doorstroming van het been te verbeteren.
Zonder operatie is een amputatie van het betreffende been dikwijls niet te vermijden.

Patiënten met minder ernstige klachten kunnen meestal zonder operatie worden behandeld, ook al zijn er slagaders volledig afgesloten. In dat geval zal de specialist u onder meer adviseren om dagelijks zoveel mogelijk te lopen en in het geheel niet te roken.
In bepaalde gevallen kan een vernauwing worden opgerekt met een ballon. Dit heet *'dotteren.'*

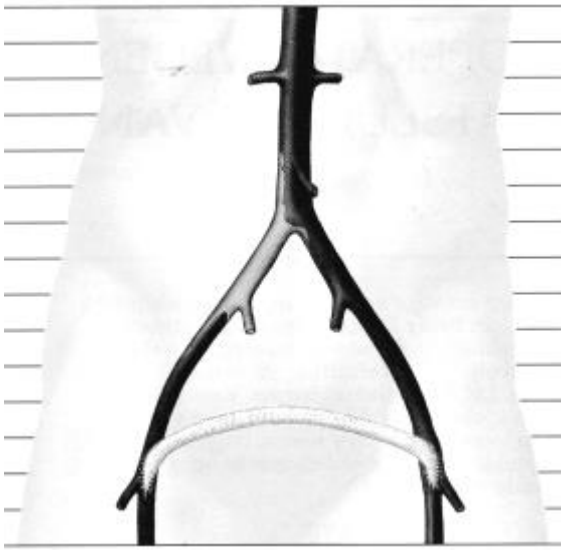
2. De operatie

Er zijn verschillende soorten operaties mogelijk.
Eén van de mogelijkheden is het openen van de slagader en verwijderen van de verkalkingen, waarna het bloedvat weer met hechtingen wordt gesloten.

In andere gevallen zal worden gekozen voor een omleiding met een vaatprothese. Deze vaatprothese is een kunststof bloedvat, die op twee manieren kan worden aangesloten
(zie afbeeldingen 2a. en 2b.).



Afbeelding 2a.



Afbeelding 2b.

De keuze van operatie hangt van verschillende factoren af.
Uw chirurg zal beoordelen welke operatie voor u het meest geschikt is.

3. Mogelijke complicaties tijdens en na de operatie

Iedere operatie brengt bepaalde risico's met zich mee.
Om deze risico's te verkleinen wordt u voor de operatie uitvoerig onderzocht en worden voorzorgsmaatregelen getroffen.

Complicaties die bij elke operatie kunnen voorkomen zijn: wondinfectie, trombose, longembolie (een bloedstolsel in de longvaten), bloedingen en beschadiging van organen (o.a. de nieren of darmen), ruggenmerg of zenuwen.
Een longontsteking of een hartinfarct komen na een operatie wat vaker voor dan normaal.
Door de grote aandacht die er op is gericht deze complicaties te voorkomen is de kans hierop gelukkig gering.

Het is onvermijdelijk dat bij een operatie gevoelszenuwen in de huid doorgesneden worden. Dit kan een doof gevoel geven in de huid bij het operatielitteken. Het komt vooral voor na operaties in de lies. Meestal is het gevoel na enkele maanden weer normaal.

Er zijn complicaties die speciaal bij deze vaatoperatie kunnen voorkomen:

- Nabloedingen kunnen optreden door een lekkage van de verbinding tussen vaatprothese en het eigen bloedvat.
- Verder kan een afsluiting ontstaan in de vaatprothese of in een beenslagader. Als zo'n complicatie optreedt, is een nieuwe operatie noodzakelijk.
- Na iedere operatie aan een bloedvat in de lies kan het been wat dikker zijn. Meestal is dit tijdelijk.

- Nierschade door embolieën of tijdelijk afgesloten bloedtoevoer.
- Darmschade door tijdelijk afgesloten bloedtoevoer.
- Het kan zijn dat u behalve de vernauwingen of afsluiting in de bekkenslagader ook nog vernauwingen of afsluitingen in de beenslagaders heeft. In dat geval is het mogelijk dat u ook na de operatie nog in enige mate klachten heeft als u een tijd heeft gelopen.

4. Weer naar huis: een aantal leefregels

Na het ontslag uit het ziekenhuis zult u merken dat u niet meteen helemaal fit bent. U bent nog snel vermoeid maar langzamerhand wordt dit beter.

Na deze operatie is het raadzaam de volgende lichaamshoudingen en bewegingen zoveel mogelijk te vermijden:

- Hurkzit.
- Over elkaar geslagen benen.
- Langdurig zitten met gebogen knieën (bijv. in de auto, bus of vliegtuig).
- Traplopen met twee of drie treden tegelijk.

Een gezonde levenswijze, dat wil zeggen absoluut niet roken, goede lichaamsbeweging en geen overgewicht, is belangrijk. Verder zijn er voor u geen beperkingen.

5. Controle op de polikliniek

U krijgt een afspraak mee voor een poliklinische controle.
Als u medicijnen moet gebruiken, is het belangrijk dat u deze medicijnen nauwkeurig inneemt volgens de opgegeven dosering. Indien antistollingsmiddelen (zoals Acenocoumarol, Sintrommitis of Marcoumar) zijn voorgeschreven, zal de trombosedienst uw bloed regelmatig controleren.
Bij Ascal is dit niet nodig.

6. Heeft u nog vragen?

Dan kunt u deze stellen aan uw arts of contact opnemen met de polikliniek chirurgie: tel. **010 - 258 5910**.

Heeft u na de operatie wanneer u weer thuis bent vragen of klachten?

Tot aan uw 1e polikliniek afspraak (fysiek of telefonisch) kunt u contact opnemen met het ziekenhuis: 010 – 258 3319.
Dit nummer is 24/7 bereikbaar.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**