



**Sint-Maarten**  
algemeen ziekenhuis  
emmaüs

**Spataderbehandeling**  
Dageenheid 180 - Route 180



Deze brochure is bedoeld om je voor te bereiden op je opname voor spataderbehandeling en de vereiste nazorg. De brochure is aanvullend op de informatie van je arts en verpleegkundige.

## Hoe verloopt een spataderbehandeling?

---

Spataders kunnen op verschillende manieren behandeld worden.

De klassieke manier bestaat uit het verwijderen van spataders via een sneetje in de lies. Tegenwoordig wordt ook vaak een 'endoveneuze' behandeling uitgevoerd met 'radiofrequente ablatie' (RFA) of laser. Daarbij wordt via een naald een katheter (= dun buisje) in de ader ingebracht en met behulp van echografie opgeschoven tot in de lies. Via die katheter wordt de ader van binnenuit dichtgebrand.

Beide ingrepen worden meestal onder algemene verdoving uitgevoerd, maar ook een ruggenprik (spinale anesthesie) is mogelijk. Daarbij is de onderste helft van het lichaam verdoofd.

## Wat zijn mogelijke complicaties?

---

Er zijn weinig risico's verbonden aan een spataderbehandeling.

Zoals bij elke operatie is er een klein risico op nabloeding of ontsteking van de wond.

Zeer zeldzaam kan een trombose van een diepe ader optreden, wat gedurende langere tijd behandeld moet worden met bloedverdunners.

Soms kunnen (tijdelijk) tintelingen of voosheid van de huid optreden.

## Wat mag je verwachten gedurende je verblijf op de dageenheid?

---

### 1. Voor de operatie

Mogelijk heb je vooraf preoperatieve onderzoeken laten uitvoeren.

Indien niet dan zullen, afhankelijk van je leeftijd (ouder dan zestig jaar) of indien je arts het nodig acht, de volgende onderzoeken uitgevoerd worden :

- een bloedonderzoek
- een hartonderzoek (ECG)

Je kan best een dag voor de operatie thuis het been zelf ontharen of scheren, inclusief de liesregio.

Op de eenheid krijg je een operatiejasje. Alle andere kledij (inclusief ondergoed) moet je uitdoen. Voor het vertrek naar de operatiekamer controleert de verpleegkundige dat juwelen, kunstgebit, contactlenzen, bril, nagellak, piercings, ... verwijderd zijn. Op de eenheid of in de operatiekamer worden de spataders op je been afgetekend door de vaatchirurg. Tot zolang blijf je staan of rondstappen.

## **2. Vertrek naar de operatiezaal**

Het transport naar de operatiezaal gebeurt met het bed. In de operatiekamer mag je overschuiven op de operatietafel. Vanaf nu ben je ongeveer twee tot drie uur weg van de kamer.

## **3. Ontwaakkamer**

Na de ingreep blijf je nog enige tijd op de ontwaakkamer tot je goed wakker bent en je in orde bent (bloeddruk, polsslag, ademhaling, pijn, ...). Daar kan je geen bezoek ontvangen.

## **4. Terug op de kamer**

Je blijft platliggen in je bed tot je van de verpleegkundige te horen krijgt dat je rechtop mag zitten. Twee uur na de ingreep mag je drinken.

Na een ruggenprik (spinale anesthesie) is er een risico dat je tijdelijk niet voelt of je moet plassen of stoelgang moet maken. Daarom plaatsen we een beschermende onderlegger onder jou. Aarzel niet om een verpleegkundige te roepen bij problemen.

## **5. Voor ontslag**

Je bloeddruk, pols, bloedverlies en pijn worden gecontroleerd.

Als je je goed voelt na algemene verdoving, krijg je ongeveer een uur na het drinken een lichte broodmaaltijd.

Als je je goed voelt na spinale verdoving, krijg je twee uur na het drinken en wanneer je rechtop mag zitten, een lichte broodmaaltijd.

Als je een wonde in de lies hebt, wordt die gecontroleerd nadat je onder begeleiding even uit bed bent geweest. Als er na het wandelen nabloeding is, wordt een bijkomend drukverband aangelegd.

Je krijgt een inspuiting Fraxiparine 0.4ml in het onderhuids vetweefsel in de buik gespoten. Dat is een middel om trombose (bloedklonters in de aders) te vermijden. Gewoonlijk moet je de inspuiting een keer per dag krijgen gedurende een week na de ingreep. Je arts zal je daarover informeren en de nodige voorschriften voorzien.

## 6. Ontslag

De arts of arts-assistent komt langs en bespreekt de nazorg. Vergeet niet om eventueel in te vullen documenten te overhandigen (bv. Verzekering, arbeidsongeschiktheid, ...).

Je krijgt verschillende documenten mee:

- Ontslagbrief
- Voorschrift voor pijnstilling (Paracetamol 1g zo nodig, maximaal 4x per dag)
- Voorschrift voor Fraxiparine 0.4ml (of Clexane 40mg), gedurende tien dagen, een keer per dag
- Attest voor thuisverpleegkundige voor injectie Fraxiparine of Clexane (je mag de injectie ook zelf doen als je dat wenst)
- Controleafspraak bij je arts na een week

## Wat mag je verwachten na je opname?

---

### 1. Activiteit

Je mag de eerste week rondstappen, maar je moet ook voldoende rust nemen.

Je moet elk uur minstens vijf tot tien minuten rondwandelen.

Ter plaatse stilstaan, is te vermijden. Ter plaatse 'trappelen' mag wel.

Vanaf de tweede week kan je stilaan je activiteiten terug opbouwen. Eerst mag je wandelen en eventueel fietsen. Joggen kan na twee weken, overige sporten na drie weken.

### 2. Verband

De pleister in de lies mag je laten zitten, zolang hij proper blijft. Als hij loskomt of vuil is, kan je hem vervangen door een gelijkaardige pleister.

Soms wordt een kompres aan de binnenzijde van de dij geplaatst om extra druk te geven. Dat kompres mag de ochtend na de operatie verwijderd worden.

Op je been heb je kleine hechtpleisters (steristrips) en langere folie-verbanden. Die moeten blijven zitten tot de eerste controle.

Blauwe plekken en onderhuidse bobbeltsjes op het been zijn normaal en zullen verdwijnen.

### **3. Steunkous**

Je hebt op het einde van de operatie een lange steunkous aangekregen. Die kous moet je dag en nacht blijven dragen gedurende de eerste week. Vanaf de derde dag na de operatie mag je ze kort uitdoen om te douchen. De pleisterverbanden zijn douchebestendig en mag je aan houden. Na het douchen, moet de steunkous onmiddellijk terug aan.

Na de eerste controle zal je de steunkous nog gedurende twee tot drie weken overdag moeten dragen.

### **4. Werkongeschiktheid**

Afhankelijk van je functie wordt een tot drie weken arbeidsongeschiktheid voorgeschreven door de arts.

### **5. Controleraadpleging**

Bij ontslag krijg je een controleafspraak na een week.

Dan worden de verbanden en eventuele hechtingen verwijderd. De verdere nazorg wordt ook besproken.

Je moet de steunkous na de controleraadpleging overdag nog dragen gedurende twee tot drie weken.

Een tweede controle volgt ongeveer zes weken na de operatie.

Pas dan kan het definitief resultaat geëvalueerd worden en kunnen, indien nodig, verdere afspraken gemaakt worden voor het wegspuiten van kleinere 'esthetische' spatadertjes.

Wij wensen je een spoedig herstel!



**AZ Sint-Maarten**  
Liersesteenweg 435  
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10  
azsintmaarten@emmaus.be  
www.azsintmaarten.be

© **vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten**

Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten.

In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

**vzw Emmaüs** - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen  
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

NB034 24-07-2023