

**VERWIJDEREN VAN EEN SPATADER**  

---

**CROSSECTOMIE**

## **Inleiding**

Samen met uw arts heeft u besloten een spatader via een operatie te laten verwijderen. Deze behandeling heet crossectomie. Het verwijderen van een ader is niet gevaarlijk. Het bloed kan via een andere ader zijn wegvinden. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

## **Redenen om geen crossectomie uit te voeren**

Mocht 1 van de onderstaande punten betrekking hebben op u, dan komt u waarschijnlijk niet in aanmerking voor een crossectomie:

- Zwangerschap;
- Geven van borstvoeding;
- Beperking in het vermogen om uit bed te komen;
- Verhoogde bloedingsneiging;
- Hoge koorts.

Bij twijfel kunt u altijd met uw arts overleggen.

## **Vorbereiding op de operatie**

Voor uw operatie gaat u eerst langs bij de Preoperatieve screening en de anesthesioloog. Zij stellen u vragen over u gezondheid en uw thuissituatie. Ook controleren ze uw medicatiegebruik. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit altijd melden.

- Trek op de dag van de operatie ruime kleding en schoenen aan. U krijgt na de operatie u een elastische kous aan, waardoor strakke kleding en/of schoenen niet prettig zitten.
- Na de operatie mag u zelf geen autorijden of fietsen. Zorg daarom dat er iemand is die u thuisbrengt.

## **De operatie**

De chirurg voert de operatie uit op de operatiekamer. De operatie wordt gedaan onder een ruggenprik of algehele narcose. Bij een crossectomie wordt een ader (VSM of VSP) afgebonden via een snede in de lies of knieholte. Bij de behandeling van de VSM wordt er een snee in de lies gemaakt. Vervolgens wordt de ader opgezocht, vrij geprepareerd en doorgenomen.

Bij de behandeling van de VSP wordt er een dwarse snee gemaakt in de knieholte. De exacte locatie van de ader wordt bepaald met een duplex (op het operatie complex) en op het been afgetekend. De ader wordt opgezocht, vrij geprepareerd en doorgenomen.

## **Mogelijke risico's en complicaties**

Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- Nabloeding;
- Infectie;
- Trombose;
- Zenuwletsel.

## **Nazorg**

Na de operatie heeft u 1 of 2 wondjes halverwege het been. U krijgt een lange en strakke kous aan. Vervolgens komt u weer terug op de verpleegafdeling. Zodra u goed wakker en niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken. U mag dezelfde dag weer naar huis.

De pleister mag u na 1 dag vervangen. Wanneer de wond droog is, hoeft u geen pleister meer op de operatiewond te plakken.

De kous laat u 3 dagen dag en nacht om het behandelde been zitten. Zorg ervoor dat uw been droog blijft. Indien gewenst kunt u de kous daarna 4 dagen alleen overdag dragen. Tijdens het douchen mag u de kous uittrekken. Probeer met het behandelde been normaal te lopen.

U kunt uw dagelijkse werkzaamheden na de operatie volledig hervatten. Wij adviseren u alleen om niet te sporten gedurende de eerste week na de operatie. Het is aan te raden géén reis te plannen minimaal 2 weken na de behandeling.

Na ongeveer 2 dagen kunt u een pijnlijk of trekkend gevoel krijgen op de plek waar de spatader liep. Dit is normaal en trekt vaak na 7 dagen weg. U mag een pijnstiller innemen tegen de pijn. Bijvoorbeeld Paracetamol van 500mg.

Afhankelijk van het soort werk wat u doet, kunt u na 1 of 2 dagen weer aan het werk.

Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met de polikliniek Chirurgie.

## **Nacontrole**

U krijgt van de verpleegkundige van de afdeling een belafspraak mee voor over 6 weken.

## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen van 8.00 tot 16.15 uur contact opnemen met Polikliniek Chirurgie via 010 - 461 6163

Buiten deze tijden kunt u alleen bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

- Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 - 461 6720
- Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 - 893 0101  
(Bereikbaar van 8.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van Franciscus Gasthuis)