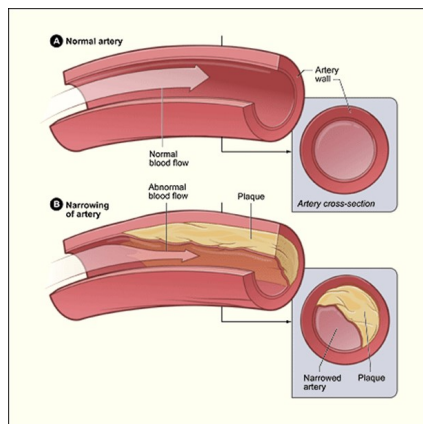




Beste patiënt

U zal behandeld worden wegens een vernauwing of verstopping van een slagader in het been, het bekken, de buik of de hals. Dit is het gevolg van **'atherosclerose'** of vetafzetting en verkalking in de slagader.



Verskillende factoren spelen een rol in het ontstaansmechanisme van atherosclerose. De belangrijkste factor is roken. Andere belangrijke factoren zijn suikerziekte, familiale factoren, te hoge cholesterol, te hoge bloeddruk, leeftijd en geslacht.

Ten gevolge van de vernauwing stroomt er minder zuurstofrijk bloed naar de spieren. Bij inspanning stijgt de vraag naar zuurstof in de spieren en door de vernauwing kan deze niet aangevoerd worden. Hierdoor krijgt u na een bepaalde afstand wandelen pijn in de kuit, bovenbeen of bil. Deze pijn verdwijnt in rust en u kan weer dezelfde afstand afleggen. Dit noemt men **'etalagebenen'** of **'claudicatio'**.

In meer ernstige gevallen is de bloedvoorziening zo slecht dat er nachtelijke pijnklachten in het been optreden of **'rustpijn'**. Deze pijn verbetert bij afhangen van het been of bij rondwandelen.

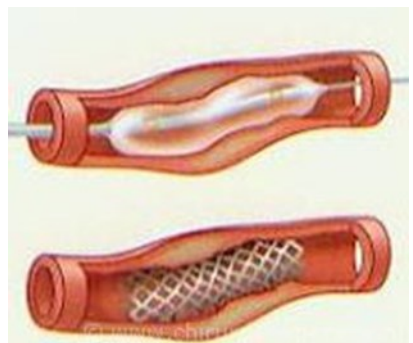
Soms ontstaan ook wondjes die niet helen ten gevolge van de slechte bloedcirculatie (**'ulcus'** of **'trofisch letsel'**) die uiteindelijk kunnen evolueren naar afsterven van weefsel (**'necrose'**).

Het doel van de behandeling door middel van PTA is het openblazen van de bloedvaten teneinde de zuurstoftoevoer te verbeteren waardoor de klachten zullen verbeteren.

PTA

PTA of percutane transluminele angioplastie wordt in de volksmond ook wel een ballon-dilatatie genoemd.

De ingreep gebeurt meestal onder korte algemene verdoving doch kan ook onder lokale verdoving. De keuze is afhankelijk van de uitgebreidheid van het letsel en de algemene toestand van de patiënt.



In de lies wordt de slagader (a. femoralis communis) aangeprikt. Vervolgens wordt een voerdraad opgeschoven in het bloedvat en hierover wordt een introducer geplaatst. Dit is als het ware de toegangspoort. Vervolgens wordt met de voerdraad het letsel gepasseerd.

Over de voerdraad wordt een ballon ingebracht en het bloedvat wordt opengeblazen. Afhankelijk van het resultaat wordt al dan niet een stent geplaatst.

Tijdens de ingreep wordt contrast toegediend. Indien u allergisch bent aan contrast dient u dit op voorhand te vermelden zodat u voorbereid kunt worden.

Als de ingreep beëindigd wordt dan wordt het materiaal verwijderd en wordt gedurende een 10 tot 15 minuten manueel afgedruwd zodat er zich een bloedklontertje vormt ter hoogte van de opening in de slagader. Een andere optie is het plaatsen van een 'slotje'. Tenslotte wordt er een drukverband aangelegd en een zandzak opgelegd.

Na de ingreep blijft u in bed tot de volgende ochtend. Indien plotse zwelling, pijn of bloeding dient u de verpleging of arts te verwittigen.

Mogelijke complicaties

Mogelijke complicaties, eigen aan iedere operatie, zijn onder andere bloedingen, hartproblemen, longontsteking, wondinfectie, trombose, ...

Tijdens de ingreep kan bij het openblazen van het bloedvat een scheurtje ontstaan. Dit kan meestal opgelost worden door plaatsen van een beklede stent en in zeldzame gevallen dient een open ingreep plaats te vinden om dit te herstellen.

Na de ingreep kan een bloeding ter hoogte van de punctieplaats ontstaan. Indien er een zwelling of bloeding optreedt, dient u onmiddellijk iemand te verwittigen.

Soms kan er een trombose of verstopping van de stent optreden.

Ziekenhuisopname

De opnamedatum en het opname-uur wordt met u besproken op de raadpleging bij de arts. Indien de ingreep onder algemene verdoving plaatsvindt, dient u nuchter binnen te komen, dit wil zeggen niet meer eten en/of drinken vanaf middernacht.

Sommige medicatie dient u te stoppen vóór een ingreep. Dit zal op de raadpleging reeds besproken worden. Neem altijd een lijstje mee met de medicatie die u neemt.

U meldt zich op het afgesproken uur aan bij de inschrijvingen waarna u naar uw kamer gebracht zal worden.

De verpleegkundige zal u begeleiden naar de kamer en een opnamegesprek hebben. De beide liesstreken zullen geschoren worden.

Na de ingreep blijft u in uw bed tot de volgende ochtend. Eventueel krijgt u nog een lichte maaltijd 's avonds.

Na de ochtendtoer zal de arts de ontslagpapieren aan de verpleging bezorgen en mag u het ziekenhuis verlaten.

De eerste week mag u niet fietsen en geen zware gewichten tillen. Wandelen kan u onmiddellijk doen.

De eerste dagen is blauwverkleuring ter hoogte van de punctieplaats en bovenbeen mogelijk. Bij plotse zwelling contacteert u best een arts.

Pas uw levensstijl aan! Niet roken, lichaamsbeweging, aangepast dieet, strikte inname medicatie, ... Deze zullen op lange termijn mee het succes van uw ingreep bepalen!

Contact

Secretariaat heerkunde: 059 41 42 21

Zorgeneheid: 059 41 62 00

Mail: sschepers@azdamiaan.be

© Az Damiaan vzw, maart 2018. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming.

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

Az Damiaan vzw
Gouweloestraat 100
8400 Oostende
Tel. +32 (0)59 41 40 40

Fax +32 (0)59 41 40 20
info@azdamiaan.be
www.azdamiaan.be