Droogspuiten van spataders

azdelta
Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Uw behandelende arts stelde storende spatadertjes vast ter hoogte van uw benen. Daardoor komt u in aanmerking voor sclerotherapie, een behandeling voor spataders met een inspuiting.
Met deze brochure willen wij u informeren over de voorbereiding, het verloop, de nazorg en de mogelijke neveneffecten van sclerotherapie.

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel niet en neem contact op met uw behandelende arts, die u graag meer uitleg geeft.

De artsen en medewerkers van de dienst vaatchirurgie

1 Wat?

Sclerotherapie is de behandeling van spatadertjes door het inspuiten van een scleroseringsmiddel, waardoor de spatadertjes afgesloten worden.

2 Voorbereiding

- U hoeft niet nuchter te zijn voor deze procedure. U mag uw thuismedicatie, inclusief bloedverdunners, gewoon verder innemen.
- Zorg voor een zuivere, droge huid. Brengt geen lotion, zalf of crème aan op het te behandelen been.
- Breng uw steunkousen (compressieklasse 2) mee: een kniekous als het onderbeen behandeld wordt (zie foto 1) of een bovenbeenkous bij een behandeling van het bovenbeen (zie foto 2).
- Zorg voor comfortabele kledij die u vlot over de steunkous kan aantrekken (bv. een losse broek of rok).





foto 1: kniekous

foto 2 : bovenbeenkous

3 Behandeling

De behandeling vindt plaats in de raadplegingsruimte. De arts zal u vragen om de benen vrij te maken en om plaats te nemen op de onderzoekstafel.
De spatadertjes worden aangeprikt met een heel fijn naaldje, waarlangs het scleroseringsmiddel (Aethoxysklerol®) wordt ingespoten. U voelt een klein prikje, lokale verdoving is niet nodig.

Het scleroseringsmiddel zorgt in het bloedvat voor een ontstekingsreactie, waardoor de wand verkleefd en de spatader gedicht wordt.
Per sessie mag een bepaalde dosis Aethoxysklerol® ingespoten worden. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de spatadertjes kunnen één of twee benen behandeld worden.



Meteen na de inspuiting wordt met behulp van kompressen en kleefpleister een drukverband aangelegd. Zo duwen we het spatadertje dicht, waardoor het scleroseringsmiddel beter kan inwerken. Hierover wordt de steunkous aangebracht.

4 Nazorg

- De drukverbandjes (kompressen + kleefpleister) houdt u 24 uur aan.
- De steunkous draagt u de eerste 3 dagen overdag én 's nachts. Daarna draagt u de steunkous nog 2 weken enkel overdag. Uiteraard mag u de steunkous wel even uitdoen bv. om te douchen.
- Dagelijkse activiteiten (bv. gaan werken, huishoudelijke taken) kan u gewoon verder doen, zware fysieke inspanningen en sportactiviteiten start je opnieuw op na 1 week.
- Probeer onmiddellijk na de behandeling niet langdurig recht te staan of te zitten.

We raden aan om blootstelling aan de zon of zonnebank minstens 6 weken te vermijden, zeker tot alle hyperpigmentatie (zie hoofdstuk 'Mogelijke nevenwerkingen') verdwenen is. Zo voorkom je blijvende bruinverkleuring ter hoogte van de ingespoten zone.

In overleg met uw arts wordt een controleraadpleging of een afspraak voor een 2de sessie sclerotherapie vastgelegd.

5 Mogelijke nevenwerkingen

Hyperpigmentatie

Soms kan een bruinverkleuring van de huid optreden ter hoogte van de ingespoten ader. Dit verdwijnt meestal vanzelf na verloop van enkele maanden.

Allergische reactie

Een allergische reactie op Aethoxysklerol® komt zeer zelden voor. Wel kan ter hoogte van de inspuiting een klein, rood en jeukend vlekje ontstaan, wat een normale reactie is.

Matting

Zelden ontstaat een netwerkje van zeer fijne, rode adertjes ter hoogte van de injectieplaats.

Hoofdpijn

De inspuiting van Aethoxysklerol® kan hoofdpijn uitlokken bij patiënten die daarvoor gevoelig zijn. In dat geval kan dit best behandeld worden met paracetamol, tot 3 x 1g/d (Dafalgan®, Algostase®, Panadol®...).

Ontsteking van een oppervlakkige ader

Een lichte ontstekingsreactie ter hoogte van de behandelde spatader is normaal, dit is net het doel van de behandeling. Een ontsteking in een grotere ader en/of een longembolie komt slechts zeer zelden voor.

Necrose

In zeldzame gevallen kan er een wondje ontstaan, wanneer een klein slagadertje komt dicht te zitten. Het risico hierop neemt toe ter hoogte van de enkel en de voet, omdat op dit niveau de adertjes en slagadertjes dicht bij elkaar liggen. Daarom vermijden we om inspuitingen te geven onder de enkel.

6 Kostprijs

Voor vragen over de factuur kunt u terecht bij de financiële dienst (factuur@azdelta.be of 051 23 76 66).

Notities

Contact

CAMPUS RUMBEKE
Secretariaat vaatchirurgie
t 051 23 71 08
e secr.vaatchirurgie@azdelta.be

CAMPUS MENEN
Secretariaat vaatchirurgie
t 056 52 22 40
e secr.vaatchirurgie.menen@azdelta.be

CAMPUS TORHOUT
Secretariaat vaatchirurgie
t 050 23 24 24
e secr.chirurgie.torhout@azdelta.be

www.azdelta.be

Bron: dienst vaatchirurgie

Artsen

Dr. Michel Danneels
Dr. Cindy Durieux
Dr. Patrick Gellens
Dr Stefanie Pecceu
Dr. Stefaan Stalpaert
Dr. Elke Wybaillie

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6049-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 20/02/2025**