

# Droogspuiten van spataders



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Bij u werden storende spatadertjes vastgesteld ter hoogte van de benen. Uw behandelende arts meent dat u in aanmerking komt 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; hij/zij geeft u graag meer uitleg.

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

## Vorbereiding

U hoeft niet nuchter te zijn voor deze procedure. U mag uw thuismedicatie gewoon verder innemen. U hoeft de inname van bloedverdunners niet te stoppen voorafgaand aan de behandeling.

Zorg voor een zuivere, droge huid. Vermijd om een lotion, zalf of crème aan te brengen op het te behandelen been.

Neem uw steunkousen (compressieklasse 2) mee: een kniekous als het onderbeen behandeld wordt (zie foto 1), of een bovenbeenkous als het bovenbeen behandeld wordt (zie foto 2).

Zorg voor comfortabele kledij die vlot over de steunkous aangetrokken kan worden (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 hiervoor niet nodig.

Het scleroseringsmiddel zorgt in het bloedvat voor een ontstekingsreactie, waardoor de wand zal verkleven en de spatader komt dicht te zitten.

Afhankelijk van de uitgebreidheid van de spatadertjes kan één of twee benen behandeld worden. Er mag namelijk per sessie maar een bepaalde dosis Aethoxysklerol® ingespoten worden.



Meteen na de inspuiting wordt met behulp van kompresjes en kleefpleister een drukverband aangelegd; dit om het spatadertje dicht te duwen, waardoor het scleroseringsmiddel beter kan inwerken.

Hierover wordt de steunkous aangebracht.

## 4

### Nazorg

De drukverbandjes (kompresjes + kleefpleister) mogen na 24 uur verwijderd worden.

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) mogen voortgezet worden.

Zware fysieke inspanningen en sportactiviteiten worden best vermeden gedurende 1 week.

Het wordt afgeraden om onmiddellijk na de behandeling langdurig recht te staan of te zitten.

Blootstelling aan de zon of zonnebank vermijdt u best gedurende minstens 6 weken en zeker tot alle hyperpigmentatie (zie hoofdstuk “Mogelijke nevenwerkingen”) verdwenen is. Dit om een blijvende bruinverkleuring ter hoogte van de ingespoten zone te voorkomen.

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 op Aethoxysklerol®.

### Matting

Zelden zien we het ontstaan van 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 3x1g/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. Bijgevolg vermijden we om inspuitingen te geven onder de enkel.

# 6

## Kostprijs

Voor vragen over de factuur kunt u terecht bij de financiële dienst ([factuur@delta.be](mailto:factuur@delta.be) of 051 23 76 66).

# Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

# Contact

## **CAMPUS RUMBEKE**

Secretariaat vaatchirurgie

**t** 051 23 71 08

**e** [secr.vaatchirurgie@azdelta.be](mailto:secr.vaatchirurgie@azdelta.be)

## **CAMPUS MENEN**

Secretariaat vaatchirurgie

**t** 056 52 21 40

**e** [secr.vaatchirurgie.menen@azdelta.be](mailto:secr.vaatchirurgie.menen@azdelta.be)

## **CAMPUS TORHOUT**

Secretariaat vaatchirurgie

**t** 050 23 24 24

**e** [secr.chirurgie.torhout@azdelta.be](mailto:secr.chirurgie.torhout@azdelta.be)

[www.azdelta.be](http://www.azdelta.be)

*Bron: dienst vaatchirurgie*

# Artsen

Dr. Michel Danneels

Dr. Paul Dujardin

Dr. Cindy Durieux

Dr. Pat Gellens

Dr. Gert Heyvaert

Dr. Stefanie Pecceu

Dr. Stefaan Stalpaert

Dr. Elke Wybaillie