



Patiënteninformatie

Dilatatie/ stent slagader



VASCULAIR
CENTRUM
noorderkempen


az turnhout

Inhoud

Inhoud	2
Praktische informatie	3
Inleiding.....	3
Informatie over het ziektebeeld	4
Wat is een slagader of arterie?	4
Vorbereiding op de ingreep.....	4
Vorbereiding thuis	4
Bloedverdunners.....	4
Eten en drinken.....	4
Papieren	4
Transport van en naar het ziekenhuis	5
Vorbereiding in het ziekenhuis	5
Navraag van de kant van de ingreep: rechts of links.....	5
Navraag allergie.....	5
Wat mag u niet dragen tijdens de ingreep	5
Operatiehemd en premedicatie	5
Hoe verloopt de ingreep?.....	6
Dilatatie / stent.....	6
Het verloop na de ingreep.....	8
Pijn	8
Misselijkheid	8
Bloeding	8
Activiteiten	8
Ontslag uit het ziekenhuis.....	9
Tot slot	10
Wie contacteren bij vragen of problemen?	10
Persoonlijke notities / vragen	11

Praktische informatie

Opname

Datum:/...../.....

Uur:

Aandachtspunten

NUCHTER vanaf:

Vooronderzoek door uw huisarts.....

Inleiding

U dient een dilatatie – eventueel met stentplaatsing – van een slagader of arterie te ondergaan . U leest in deze brochure meer over de ingreep zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw (huis)arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be, onze deelsite www.azturnhout.be/vaatheelkunde of in de onthaalbrochure die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

Gelieve deze brochure mee te brengen bij uw opname in het ziekenhuis.

Informatie over het ziektebeeld

Wat is een slagader of arterie?

Een slagader of arterie is een bloedvat dat het zuurstofrijk bloed en voedingsstoffen, van het hart naar de weefsels brengt.

Op deze slagader zit een vernauwing of verstopping die tijdens de geplande ingreep zal worden behandeld. Op deze manier zal de bloedvoorziening zich normaliseren.

Vorbereiding op de ingreep

Vorbereiding thuis

Bloedverdunners

In principe hoeft u niet te stoppen met de inname van bloedverdunners, wel als u Marcoumar®, Lixiana®, Eliquis®, Rivaroxaban® of Marevan® inneemt. Cardioaspirine®, Asaflow® mag u dus wel blijven innemen tot de dag voor de ingreep. Op de raadpleging werd dit reeds met u besproken. Als er nog onduidelijkheid is, bespreekt u dit best met uw huisarts of behandelend chirurg. Neem in ieder geval uw medicatie in originele verpakking en een lijstje van wat u inneemt, mee naar het ziekenhuis.

Eten en drinken

De avond voor de ingreep dient u vanaf middernacht nuchter te zijn (niets eten of drinken). De ochtend van de ingreep mag u enkel uw ochtendmedicatie nemen (met een slok water). Eten of drinken op de dag van de ingreep kan leiden tot het verlaten of zelfs uitstellen van de ingreep.

Papieren

Breng de dag van de ingreep uw papieren voor de hospitalisatieverzekering, papieren voor de werkgever en deze infobrochure mee naar het ziekenhuis.

Transport van en naar het ziekenhuis

U mag zelf niet rijden de dag van de ingreep en de dag dat u het ziekenhuis verlaat. Maak daarom op voorhand afspraken voor het transport van en naar het ziekenhuis.

Voorbereiding in het ziekenhuis

Navraag van de kant van de ingreep: rechts of links

Vanaf uw opname en meerdere keren voor de ingreep zult u door verschillende mensen worden gevraagd welke kant moet worden behandeld. Dit is uitermate belangrijk. Het betreft meerdere controles om vergissingen van kant te vermijden.

Navraag allergie

Men zal u vragen of u allergisch bent aan medicatie en meer bepaald ook aan contraststof. Dit is zeer belangrijk omdat een allergische reactie op contraststof ernstige gevolgen kan hebben. Als u weet dat u allergisch bent, dient u dit dus zeker vooraf te melden. Om de toediening van de contraststof toch te kunnen laten plaatsvinden, dient u ter voorbereiding specifieke medicatie in te nemen.

Wat mag u niet dragen tijdens de ingreep

Juwelen, piercings (veroorzaken brandwonden!), tandprothesen, bril, contactlenzen, nagellak, make-up dienen verwijderd te worden de dag van de ingreep.

Operatiehemd en premedicatie

Het operatiehemd, de kleding die u tijdens een operatie dient te dragen, krijgt u reeds geruime tijd voor de ingreep van de verpleegkundige.

Tussen 15 minuten en een uur voor de ingreep kunt u premedicatie toegediend krijgen. Hierdoor kunt u zich wat suf en slaperig voelen en krijgt u mogelijk een droge mond. Van zodra deze medicatie is toegediend, mag u absoluut niet zelfstandig uw bed verlaten. Ter voorbereiding op de toediening van de contraststof, wordt bij u ook een infuus geplaatst.

Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep (zoals reeds voordien besproken op de raadpleging bij uw chirurg) gebeurt onder lokale verdoving of algemene verdoving (narcose).

De ingreep (zowel onder algemene als onder lokale verdoving) **gebeurt soms in dagopname**. Dit betekent dat u dezelfde namiddag of avond het ziekenhuis weer mag verlaten. Het kan zijn dat u **één nacht in het ziekenhuis moet verblijven**, maar dit wordt dan vooraf met u afgesproken op de raadpleging.

Dilatatie / stent

De plaats boven de slagader die zal worden aangeprikt, wordt ontsmet en met steriele doeken afgedekt. Vervolgens wordt in de huid een klein sneetje van 2 mm gemaakt. Via deze opening wordt de slagader aangeprikt en wordt een “introducer” in de slagader aangebracht. Een “introducer” is een klein buisje of werkkanaal met een terugslagklepje. Hierlangs kunnen een geleidedraad, ballon en stents worden ingebracht zonder bloedverlies. Via dit systeem wordt ook de contraststof ingespoten om de bloedvaten en de vernauwing zichtbaar te maken.

Op het einde van de ingreep wordt het prik gat in de slagader afgedrukt en wordt er een drukverband aangelegd. Als er een “closure device” of mechanisch afsluitmiddel van het prik gat wordt gebruikt, dient dit niet te gebeuren. Er wordt dan enkel een klein verbandje aangelegd.

Werd bij u een “closure device” gebruikt, dan mag u het bed reeds verlaten 2 uur na de ingreep. Zoniet moet u tot de volgende ochtend strikt in bed blijven.

Wanneer een closure device wordt gebruikt, mag u het bed sneller verlaten. De duur hangt af van verschillende factoren en wordt door uw chirurg medegedeeld aan de verpleegkundige die voor u zorgt.

Als er geen closure device wordt gebruikt, dient u tot de volgende ochtend bedrust te behouden.

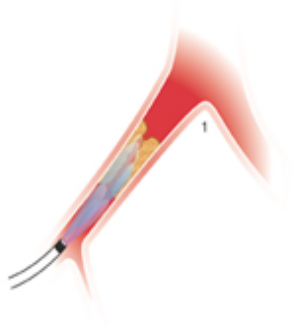


Fig. 1: contraststof maakt de vernauwing zichtbaar



Fig. 2: de voerdraad gaat door de vernauwing

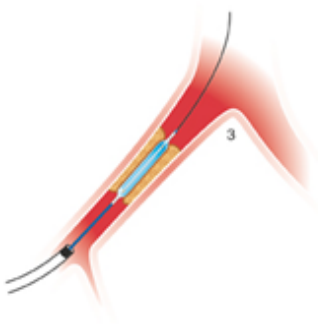


Fig. 3: de vernauwing wordt open geblazen

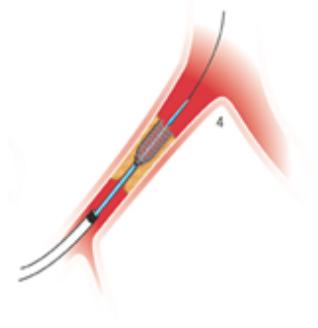


Fig. 4: de stent wordt ontplooid

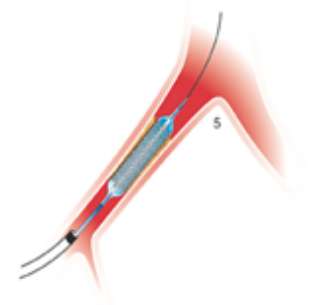


Fig. 5: nadilateren van de stent

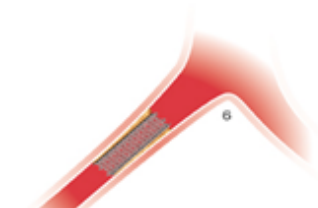


Fig. 6: de vernauwing is behandeld

Het verloop na de ingreep

Omdat u duizelig kunt zijn, moet u de eerste keer dat u uw bed verlaat de hulp van een verpleegkundige vragen. Eens u voldoende wakker bent, krijgt u iets te drinken en later ook te eten.

Pijn

In het ziekenhuis wordt na de operatie regelmatig uw pijn nagevraagd en gescoord aan de hand van een pijnscore van 0 tot 10. Aan de hand van de score die u aangeeft, krijgt u pijnstillers toegediend. Als u blijvende pijn ervaart, dient u dit in ieder geval spontaan aan de verpleegkundige te melden.

Na ontslag uit het ziekenhuis zou de inname van een Paracetamol preparaat, Dafalgan 500 mg bij pijn moeten volstaan.

Misselijkheid

Indien u zich misselijk voelt of de neiging hebt om te braken, meldt u dit onmiddellijk aan de verpleegkundige. Zij kan u hiervoor de gepaste medicatie geven.

Bloeding

Soms gebeurt het dat de prikplaats wat nabloedt. Indien u pijn voelt ter hoogte van uw lies, verwittig dan meteen de verpleegkundige. Eenmaal thuis is het mogelijk dat de prikplaats wat blauw wordt en licht gevoelig is voor druk. Dit verdwijnt spontaan na enkele dagen.

Activiteiten

Zoals eerder vermeld, moet u na de ingreep strikt in bed blijven tot de volgende ochtend, tenzij bij u een “closure device” werd geplaatst. Dan mag u al sneller het bed verlaten.

De eerste dag na ontslag uit het ziekenhuis dient u het rustig aan te doen. Rondlopen mag. Fietsen mag u niet tijdens de eerste week na de ingreep.

Wat wondzorg betreft, mag u vanaf de eerste dag na de ingreep douchen. Een ligbad of zwemmen mag niet tijdens de eerste week na de ingreep.

Ontslag uit het ziekenhuis

Wat u meekrijgt bij ontslag en wanneer u het ziekenhuis mag verlaten na de ingreep, leest u op www.azturnhout.be of in de algemene onthaalbrochure dagopname die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Indien u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

Een de week na de ingreep moet u op controle gaan bij uw huisarts. Plan deze afspraak dan ook best op voorhand. Uw huisarts voert volgende zaken uit:

- controle van de punctieplaats
- controle van de doorbloeding van uw been
- nazicht van uw medicatie
- evaluatie van de klachten waarvoor u bent behandeld

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts, de verpleegkundigen van de dienst of uw huisarts. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van dilatatie / stent van de slagader. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Voor dringende zaken kunt u steeds contact opnemen:

- Met uw huisarts
- Het secretariaat vaatheelkunde campus Sint-Elisabeth:
014 40 61 70
- Of tijdens de wachtdienst met de dienst spoedgevallen campus Sint-Elisabeth: 014 40 60 11

www.azturnhout.be/vaatheelkunde

Persoonlijke notities / vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met de arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout