Bloedvatoperatie hals (bij vernauwing halsslagader)

Bij u is een vernauwing van één of van beide halsslagaders vastgesteld. In overleg met uw specialist heeft u besloten om deze vernauwing te verhelpen met een bloedvatoperatie. In de folder leest u hoe deze operatie in Bernhoven verloopt.

Oorzaak

Een vernauwing van een halsslagader is het gevolg van vetafzetting en verkalking in de slagader. Dit proces heet aderverkalking of in medische termen arteriosclerose. Verschillende factoren spelen een rol bij het ontstaan van arteriosclerose. Deze zijn onder andere: roken, hoge bloeddruk, suikerziekte, overgewicht en een te hoog cholesterol gehalte in het bloed.

Waarom een operatie

Het is belangrijk dat de vernauwing in de halsslagader(s) wordt verholpen, want:

- Op de plaats van de vernauwing kan een bloedstolsel ontstaan, waardoor het bloedvat volledig wordt afgesloten. Een beroerte kan dan het gevolg zijn
- Het kan ook voorkomen dat kleine bloedstolsels worden meegevoerd met de bloedstroom. Deze stolsels veroorzaken dan afsluitingen van kleine slagaderen in de hersenen. De verschijnselen die hierdoor ontstaan, zijn meestal van korte duur. Dit kunnen verlammingsverschijnselen en spraakstoornissen zijn, maar ook een voorbijgaande blindheid van een oog.

Soms kunnen bovengenoemde gevolgen worden voorkomen met medicijnen die de vorming van bloedstolsels tegengaan.

Operatie

Bij deze operatie worden de verkalkingen in de vernauwde slagader verwijderd.

Complicaties

Iedere operatie brengt vanzelfsprekend risico's met zich mee. Complicaties die bij alle operaties voor kunnen komen zijn bijvoorbeeld wondinfectie, trombose, longontsteking, bloedingen en beschadiging van zenuwen. De kans op deze complicaties hangt onder andere af van uw leeftijd en gezondheidstoestand.

Een operatie aan de halsslagader geeft daarnaast nog kans op een aantal specifieke complicaties:

- Nabloeding. Een nabloeding treedt op door een lekkage van de hechtingen. Als deze complicatie optreedt is meestal een nieuwe operatie noodzakelijk om de bloeding te stoppen
- Hersenbeschadiging. Waardoor bijvoorbeeld verlammingsverschijnselen en/of spraakstoornissen kunnen ontstaan
- (Tijdelijke) verhoging van de bloeddruk. In dit geval krijgt u medicijnen om de bloeddruk weer omlaag te brengen
- Beschadiging van zenuwen in het halsgebied.

Voorbereiding

Opname

Voor deze operatie wordt u ongeveer twee tot drie dagen opgenomen op de afdeling

Chirurgie.
De afdeling Opname Planning informeert u over de datum waarop u wordt opgenomen. Ook wordt met u een afspraak gemaakt voor het spreekuur PPO (Preoperatief Poliklinisch Onderzoek). Op dit spreekuur heeft u een gesprek met een doktersassistente, een verpleegkundige en met de anesthesioloog (= de specialist die voor de verdoving zorgt).

Denk aan uw Actueel Medicijn Overzicht (AMO)

Vanaf 1 januari 2012 heet uw medicijnpaspoort Actueel Medicijn Overzicht (AMO). Wanneer u onder behandeling bent bij een arts, is het voor de arts belangrijk om te weten welke medicijnen u gebruikt. Vooral als u meerdere medicijnen tegelijk gebruikt. Daarom werd gevraagd uw medicijnpaspoort mee te brengen. Voortaan heet dit het Actueel Medicijn Overzicht (AMO). U kunt dit AMO, ophalen bij uw apotheker. Uw specialist of huisarts schrijft eventueel nieuwe medicijnen bij in uw AMO. U krijgt geen receptenbriefje meer. Met het ingevulde AMO gaat u terug naar uw apotheek en krijgt u de nieuwe medicijnen die zijn voorgeschreven. Uw apotheker zorgt dat uw AMO aangepast wordt.

Operatie

Verdoving

Een bloedvatoperatie wordt uitgevoerd onder een algehele verdoving (= narcose). Eventuele vragen over de verdoving kunt u op het spreekuur PPO met de anesthesioloog bespreken.

Verloop van de operatie

Voordat u in slaap wordt gebracht, krijgt u een infuus voor het toedienen van vocht en eventueel medicijnen en bloed. Ook wordt u aangesloten op een E.E.G.-apparaat. Met dit apparaat wordt tijdens de operatie de hersenactiviteit in de gaten gehouden.

Bij deze operatie wordt via een snede aan de zijkant van de hals de vernauwde slagader opgezocht. Nadat de slagader is afgeklemd, wordt deze geopend en worden de verkalkingen verwijderd. Vervolgens wordt de slagader met hechtingen gesloten.

Na de operatie

In het wondgebied heeft de chirurg een slangetje (= drain) aangebracht dat ervoor zorgt dat het overtollige wondvocht wordt afgevoerd. Deze drain wordt meestal de eerste dag na de operatie verwijderd.
Ook het infuus wordt veelal de dag na de operatie verwijderd. Op de dag van de operatie blijft u nog in bed. De volgende dag mag u onder begeleiding van de verpleegkundige weer uit bed.

Naar huis

Wanneer

Als u zichzelf weer kunt verzorgen, de bloeddruk goed is en u zich goed voelt, dan mag u naar huis. Van de verpleegkundige krijgt u een afspraak mee voor controle op de polikliniek Chirurgie.

Adviezen voor thuis

Voor een goede genezing is het van belang dat u de volgende adviezen opvolgt:

- ***Leef gezond!*** Rook absoluut niet. Zorg voor voldoende lichaamsbeweging en voorkom overgewicht.

Voor meer informatie over `gezond leven' kunt u terecht bij de verpleegkundige van

de afdeling of het Patiënt Service.

Problemen thuis

Neem contact op met de polikliniek Chirurgie of buiten kantooruren en tijdens het weekend met de afdeling Spoedeisende Hulp, wanneer:

- De huid rondom de wond toenemend rood, gezwollen en warm aanvoelt
- U aan één kant van uw hoofd hevige hoofdpijn krijgt
- U koorts (> 38,5°C) krijgt of rillingen heeft
- U een plotselinge hevige pijn voelt.

Polikliniek Chirurgie - 0413-401959 route 050 (*tijdens kantooruren*)

Spoedeisende Hulp - 0413-401000 route 070 (*buiten kantooruren*)

Vragen

Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stelt u deze dan gerust aan uw behandelend arts of de verpleegkundige van de afdeling.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u ook terecht bij:

De Hart & Vaatgroep

Postbus 133
3769 ZJ Soesterberg
telefoon: 088-1111600
e-mail: info@hartenvaatgroep.nl
internet: www.hartenvaatgroep.nl

Patiënten Service Bureau van ziekenhuis Bernhoven

Voor aanvullende informatie kunt u ook terecht bij het Patiënten Service. Naast een bezoek kunt u ook telefonisch of via e-mail contact opnemen. Het Patiënt Service is geopend op werkdagen tussen 8.30 uur en 17.00 uur

---

De informatie in deze folder is tot stand gekomen in samenspraak met artsen en (gespecialiseerd) verpleegkundigen van de desbetreffende afdeling(en). De eindredactie van deze folder wordt verzorgd door de afdeling Communicatie.

Heeft u vragen en/of opmerkingen over deze folder, belt u dan met de desbetreffende afdeling(en) of met de PatiëntService, telefoon 0413 - 40 29 00.

Bernhoven

Nistelrodeseweg 10
5406 PT UDEN

Postbus 707
5400 AS UDEN

T: 0413 - 40 40 40

E: communicatie@bernhoven.nl
I: www.bernhoven.nl

Code: digitaal Datum gewijzigd: donderdag 4 april 2013