

Bypass-operatie

Operatie bij vernauwing of afsluiting
in een beenslagader

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wanneer is een operatie nodig?	3
De ingreep	4
Na de operatie	5
Uw vragen	7

U heeft een vernauwing of afsluiting in 1 of meerdere beenslagaders. Dit is het gevolg van ophoping van vet en verkalking in de slagader (atherosclerose). In overleg met uw vaatchirurg wordt u geopereerd. U krijgt een bypass-operatie. In deze folder vindt u uitleg over deze operatie.

■ Wanneer is een operatie nodig?

Door een vernauwing of afsluiting in een beenslagader stroomt er minder bloed door uw been. Dit kan (ernstige) klachten veroorzaken. Afhankelijk van de ernst van uw klachten en welke slagader vernauwd of afgesloten is, is een van de volgende behandelingen mogelijk:

- looptraining
- dotteren, eventueel met plaatsing van een stent (dun buisje)
- operatie

Looptraining of dotteren bij minder ernstige klachten

Minder ernstige klachten, zoals pijn en/of kramp bij het lopen, kunnen vaak met een looptraining of dotterbehandeling behandeld worden. Ook is het erg belangrijk dat u niet (meer) rookt. Bij een dotterbehandeling wordt de vernauwing met behulp van een ballonnetje 'opgerekt'.

Operatie bij ernstige klachten

Bij ernstiger klachten zoals pijn in rust (ook 's nachts), wonden die slecht genezen of 1 of meer tenen die afsterven, is vaak alleen een operatie mogelijk. De vaatchirurg maakt dan een omleiding (bypass) van een eigen ader of van een bloedvat van kunststof. U wordt voor deze ingreep een paar dagen opgenomen op de afdeling vaatchirurgie van locatie Alkmaar.

■ Voorbereiding op de operatie

Opnameplein

Voor de voorbereiding op uw operatie krijgt u meerdere afspraken met het opnameplein, telefonisch of op het opnameplein zelf. U spreekt elke afspraak met verschillende zorgverleners, zoals onder andere een apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. De zorgverleners beoordelen of u gezond

genoeg bent voor een operatie. We noemen dit ook wel de ‘preoperatieve screening’.

Vragenlijst

Als voorbereiding op uw operatie moet u een vragenlijst invullen (preoperatieve vragenlijst). U vindt deze vragenlijst in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest (nwz.nl/mijnnoordwest). U ontvangt eerst een mail van Noordwest. Dan logt u in met uw DigiD in uw portaal en vult de vragenlijst in.

Heeft u hulp nodig met het invullen van de vragenlijst, dan kunt u contact opnemen met patiëntenservice Noordwest: 088 - 0856 789 / patiëntenservicepunt@nwz.nl

Belangrijk

- vul de vragenlijst op tijd in. Het niet invullen van de vragenlijst kan tot gevolg hebben dat uw operatie/behandeling niet wordt ingepland
- zorg dat u de 2 afspraken met het opnameplein niet vergeet

Operatiedatum

Als de operatiedatum bekend is, krijgt u bericht van de afdeling opnameplanning. U krijgt dan informatie over:

- waar en wanneer wij u verwachten voor de opname en operatie
- instructies over het niet eten en drinken. Hierover informeert de opnameplanner u 2 werkdagen vóór de operatie

Folder en video

Meer informatie vindt u in de folder ‘Goed voorbereid op uw operatie’. Deze folder staat voor u klaar in Mijn Noordwest of krijgt u mee tijdens uw afspraak op het opnameplein. U kunt op onze website www.nwz.nl/operatie ook een video over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

■ De ingreep

De vaatchirurg maakt met een stuk van een eigen ader of een bloedvat van kunststof een omleiding, oftewel een bypass. In het geval van een eigen ader, is

dit meestal de meestal de lange oppervlakkige ader aan de binnenkant van uw been. U kunt deze ader zonder problemen missen.

■ Na de operatie

Klachten

Dik been

Uw been wordt na de operatie dikker. Dit is normaal. Het komt door de verbeterde doorbloeding en oedeem (ophoping van vocht). Wel kan het enige tijd duren voordat dit weer overgaat.

Doof gevoel

Tijdens de operatie worden gevoelszenuwen in de huid doorgesneden. De huid rond het litteken kan daardoor doof aanvoelen. Dat gaat binnen enkele maanden meestal vanzelf over.

Mogelijke complicaties

Bij operaties aan de bloedvaten is er een kleine kans op (één van) de volgende **algemene** complicaties:

- wondinfectie
- bloeding
- trombose
- longembolie: dit is een bloedstolsel in de longen
- longontsteking
- blaasontsteking
- hartinfarct

Bij een bypass-operatie is er verder een kleine kans op (een van) de volgende **specifieke** complicaties:

- nabloeding
- trombose: dit is een afsluiting van de vaatprothese of de eigen ader
- afsluiting van de bypass

De kans is groot dat u dan opnieuw geopereerd moet worden.

Om complicaties zoveel mogelijk te voorkomen, wordt u vóór de operatie zo nodig ook onderzocht door een anesthesioloog, cardioloog en/of internist.

Controle

U heeft na 2 weken een controleafspraak met de vaatchirurg op de polikliniek chirurgie. U krijgt hiervoor bij uw ontslag een afspraak mee.

Uw herstel

Het is voor goed herstel belangrijk om de eerste 2 weken na de operatie nog rustig aan te doen. Verder zult u merken dat u na uw ontslag nog vermoeid bent. Dit wordt na verloop van tijd langzaam maar zeker beter.

Zo voorkomt u verstopping van de bypass

Om verstopping van de bypass te voorkomen is het belangrijk dat u:

- niet te lang met de benen gebogen zit, bijvoorbeeld tijdens een lange autorit
- niet met de benen over elkaar geslagen zit

Gezonde leefstijl

Roken, hoge bloeddruk, diabetes (suikerziekte), overgewicht en een hoog cholesterol zijn risicofactoren voor vaatvernauwing. Een gezonde leefstijl kan dus helpen om vaatvernauwing te voorkomen. Ook ondersteunt het uw herstel. Houd u daarom goed aan de volgende leefregels:

- rook niet (meer)
- zorg voor voldoende lichaamsbeweging
- zorg voor een gezond gewicht

Bloedverdunnende medicijnen

Na de operatie gebruikt u de rest van uw leven bloedverdunnende medicijnen. Verder is het belangrijk dat eventuele hoge bloeddruk, hoog cholesterol en/of diabetes goed onder controle blijven.

■ Uw vragen

Afhankelijk bij welke chirurg u onder behandeling bent, kunt u met vragen op werkdagen van 8:30 - 16:30 uur contact opnemen met de polikliniek chirurgie:

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2400
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6237

Vaatchirurgie

Het specialisme

Het specialisme vaatchirurgie houdt zich bezig met onderzoek, diagnose en behandeling van ziekten die te maken hebben met bloedvaten: aders en slagaders. Denk aan vernauwingen, afsluitingen en verwijdingen van bloedvaten. Vaatziekten zijn vaak het gevolg van meerdere gezondheidsproblemen. Denk aan hoge bloeddruk, overgewicht, diabetes en familiale aanleg. Afhankelijk van de ernst worden vaatziekten behandeld met medicijnen, een dotterbehandeling of een operatie.

Vaatcentrum

Het behandelteam van vaatchirurgie werkt binnen het gespecialiseerde vaatcentrum van de Noordwest Ziekenhuisgroep nauw samen met zorgverleners van andere specialismen. Denk aan interventie-cardiologen, vasculair geneeskundigen, vaatlaboranten en diabetesverpleegkundigen. Kijk voor meer informatie ook op www.nwz.nl bij het specialisme vaatchirurgie.

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie vaatchirurgie
 communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 238341

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl