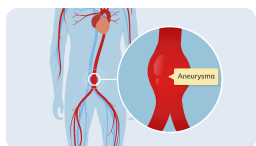


Inleiding

EVAR-operatie



U heeft een aneurysma in de buikslagader. Een aneurysma is een plaatselijke verwijding van een bloedvat. Als de verwijding te groot wordt, kan het bloedvat scheuren. Dat is levensgevaarlijk. Om dat te voorkomen, wordt er een soort buisje in het aneurysma geplaatst. Die zorgt ervoor dat het aneurysma niet meer kan scheuren. Zo'n buisje wordt een prothese

genoemd.

Het plaatsen van de prothese kan via de slagader in de lies. Deze operatie noemen we de EVAR: Endo Vasculair Aorta Reconstructie.

Voorwaarden voor liesoperatie



Behandeling via de lies is alleen mogelijk als:

- De slagaders in de lies niet te bochtig zijn.
- Er genoeg plek is bij het aneurysma, om de prothese vast te maken.

Wat is een aneurysma?

Wat is een aneurysma?

Video voice-over

Het hart pompt het bloed door het lichaam naar alle organen. Dit gaat via de slagaders. Dat zijn de bloedvaten die bloed vervoeren naar de organen. Als een slagader oprekt en wijder wordt, noemen we dat een aneurysma. Als de slagader iets wijder is, is dat niet erg. Maar als het bloedvat te wijd wordt, wordt

de wand van het bloedvat heel zwak. Het aneurysma kan dan scheuren. Er ontstaat dan een gevaarlijke bloeding.

In het aneurysma kan zich ook een bloedstolsel vormen. Een stukje van dit stolsel kan losraken en meegevoerd worden naar een kleiner bloedvat. Het stolsel kan dan ervoor zorgen dat andere bloedvaten worden afgesloten, bijvoorbeeld in de benen.

Als het risico op scheuren of een bloedstolsel groot is, krijgt u een prothese in het bloedvat. Dit zorgt ervoor dat het aneurysma niet meer kan scheuren. Het plaatsen van de prothese gebeurt tijdens een operatie.

Het buisje dat in het aneurysma geplaatst wordt noemen we ook wel een broekje of broekprothese.

Afspraken

Medicatiespreekuur



Voor de opname wordt u uitgenodigd voor het medicatiespreekuur. In sommige gevallen vindt dit telefonisch plaats. Bij het medicatiespreekuur worden uw actuele (medicatie)gegevens verzameld en vastgelegd.

Pre-operatief spreekuur (PAS)



Voordat u geopereerd wordt, heeft u eerst een gesprek met de anesthesioloog. Dit gebeurt tijdens het pre-operatief spreekuur. In overleg met u bepaalt de anesthesioloog welke verdoving u krijgt. Ook controleert de anesthesioloog of uw conditie goed genoeg is om geopereerd te kunnen worden.

Opnamegesprek

Voor de operatie heeft u een telefonische afspraak voor het opnamegesprek. Een zorgverlener loopt met u de opname en operatie door.



Overige voorbereiding

Bloedverdunners (anti-stollingsmiddelen)



Wanneer u bloedverdunners gebruikt wordt dit mogelijk aangepast. Uw behandelaar informeert u hierover.

Nuchter zijn (niet eten en drinken)



Voor deze ingreep is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Dat betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De verpleegkundige of anesthesioloog informeert u hierover.

Wat neemt u mee?



- Spullen voor de overnachting, zoals nachtkleding en toiletartikelen
- Uw medicijnen en de originele verpakking
- Geldig ID-bewijs

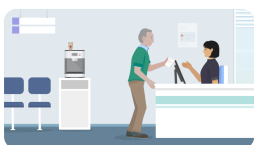
Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten

Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor vermissingen of beschadiging van uw eigendommen.



De opname

Dag van de opname



U wordt op de dag van uw operatie opgenomen in het ziekenhuis. U kunt zich melden bij de balie in de centrale hal. Een medewerker verwijst u naar de juiste afdeling.

De operatie

EVAR

Video voice-over

U heeft een aneurysma in de buikslagader. Om te voorkomen dat het aneurysma kan scheuren wordt er een prothese geplaatst. Het plaatsen van de prothese kan via de slagader in de lies. Deze operatie noemen we de EVAR. EVAR staat voor Endo Vasculair Aorta Reconstructie.

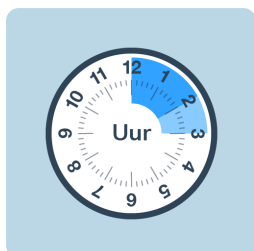
Voordat de operatie begint wordt de lies gedesinfecteerd en afgedekt met steriele doeken. De arts maakt een sneetje in uw lies. Vervolgens brengt de arts een buisje in de slagader. Via het buisje brengt de arts een katheter in. Met deze katheter wordt de prothese naar de plaats van het aneurysma gebracht. De arts kijkt met röntgenapparatuur of de prothese op de juiste plaats zit. Als dat zo is,

wordt de prothese opgevouwen. De prothese klemt zichzelf vast. Zo kan het bloed alleen nog door de prothese stromen. Er staat geen druk meer op de dunne vaatwand en het aneurysma kan niet meer scheuren.

De arts verwijdt de katheter en het buisje. Het sneetje in de lies wordt gesloten met een plugje en afgedekt. Daarna is de operatie klaar.

Duur van de operatie

De operatie duurt ongeveer 2 tot 3 uur



Na de operatie

Verblijf in het ziekenhuis



Na de operatie wordt u naar de verpleegafdeling gebracht voor verdere nazorg en controle. De verpleegkundige informeert u over wat er daarna gebeurt.

De wonden



Na de operatie heeft u een wond in uw lies. De wond wordt de dag na de operatie gecontroleerd. De hechtingen lossen vanzelf op. Als u een plugje in de wond heeft, wordt deze verwijderd.

Weer naar huis



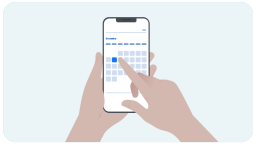
Wanneer alles goed gaat, mag u de dag na de operatie weer naar huis.

Herstel thuis



Veel mensen hebben na de operatie een griepig gevoel (tijdelijk minder zin in eten, last van buikpijn of moeite met ontlasting). Deze klachten gaan vaak na een aantal dagen over.

Controles na de operatie



Na de operatie komt u regelmatig op controle in het ziekenhuis. De prothese kan gaan schuiven of om een andere reden gaan lekken. Er stroomt dan weer bloed in de aneurysmazak. Het kan zijn dat er dan een nieuwe operatie nodig is om te voorkomen dat het aneurysma kan scheuren.

Uit voorzorg wordt er regelmatig gecontroleerd of de prothese nog goed ligt. Meestal jaarlijks, met een CT-, MRI- of duplexonderzoek. U staat ongeveer 10 jaar onder controle.

Leefregels

Waar moet u op letten



- De eerste twee weken na de operatie moet u het rustig aan doen. Zo kan de wond beter genezen en krijgt het operatiegebied rust.
- In de eerste week na de operatie kunt u koorts krijgen. Als u eerder koortsvrij was en nu koorts krijgt neem dan contact op met de polikliniek vaatchirurgie. Koorts hoeft niet te betekenen dat u een ontsteking heeft. De koorts kan ook een reactie van uw lichaam tegen het kunststof zijn. U bent dan niet ziek, u hebt een goede eetlust en u valt niet af. Deze koorts

verdwijnt binnen 10 dagen.

- De vaatchirurg adviseert u nadrukkelijk om regelmatig uw bloeddruk en/of cholesterol te laten controleren door uw huisarts. Omdat u kunststof in uw lichaam heeft gekregen (de prothese) is het belangrijk dat u zich beschermt tegen infecties die door bacteriën worden veroorzaakt. Moeten er bij u bijvoorbeeld tanden getrokken worden, krijgt u een operatie of hebt u een huidabces (infectie), dan heeft u preventief antibiotica nodig. Vertel dit altijd aan uw arts of tandarts.

Leefregels



- De eerste week geen druk uitoefenen op de lies, bij hoesten en persen de lies ondersteunen. U mag een week niet (zwaar) tillen. U mag wel rustig fietsen en traplopen.
- De wond mag niet verweken, daarom mag u de eerste 5 dagen niet langdurig douchen, baden of zwemmen. U moet de wond deppend drogen.
- Wondje in de lies goed schoon en droog houden. Zo nodig iedere dag een

schone pleister plaatsen.

Na de herstelperiode hoeft u niet bang te zijn voor lichamelijke inspanning.

Adviezen



Om het ontstaan van een nieuw aneurysma te voorkomen is het aan te bevelen om zo gezond mogelijk te leven. Door onder andere:

- niet roken/stoppen met roken
- gevarieerd en gezond eten (zie voor aanvullend advies op

www.voedingscentrum.nl (<http://www.voedingscentrum.nl>.)

- zo weinig mogelijk verzadigde vetten eten en weinig zout gebruiken
- geen alcohol drinken of in ieder geval niet meer dan 1 glas per dag, dit geldt voor mannen en vrouwen
- afvallen tot een gezond gewicht
- veel bewegen, minimaal 30 minuten per dag.

Autorijden



Geadviseerd wordt pas weer complexe apparaten te bedienen (inclusief autorijden) als u weer fit bent, u zich normaal kunt bewegen en als krachten en gevoel in de armen en benen normaal zijn. Bovendien wordt geadviseerd dat u wacht totdat u geen storend of pijnlijk gevoel meer ervaart in de lies.

In de praktijk duurt het circa 2-4 weken tot het gevoel in de liezen weer normaal is. Voor vragen en/of onduidelijkheden ten aanzien van autorijden na operaties kunt u zich wenden tot het [CBR](https://www.cbr.nl) (<https://www.cbr.nl>) en/of de polisvoorwaarden van uw verzekeringsmaatschappij.

Risico op complicaties

Mogelijke complicaties



Bij elke operatie is er een (kleine) kans op ernstige gezondheidsproblemen zoals een hartinfarct of overlijden. Ook is er een risico op trombose (verstopping van een ader door bloedpropjes), bloedingen of ontstekingen. Er zijn ook specifieke (zeldzame) problemen mogelijk bij de EVAR-operatie:

- Het lekken of verschuiven van de prothese. Hierdoor kan er weer bloed in het aneurysma lopen en is er opnieuw kans dat het aneurysma scheurt. Bij een lekkende of verschoven prothese is soms een hersteloperatie nodig.
- Beschadiging van de liesslagader. Dit kan tijdens de operatie worden verholpen.
- Beschadiging van zenuwen in de lies. Beschadigde zenuwen herstellen niet altijd helemaal, waardoor het gevoel in de lies kan veranderen.
- Verstoring van de werking van de nieren. Omdat tijdens de operatie vaak dichtbij de nieren wordt gewerkt en er gebruik wordt gemaakt van contrastmiddelen, kan de werking van de nieren verstoord raken. Daar wordt dan ook extra goed op gelet tijdens en na de operatie.
- Bij mannen ontstaan soms problemen met het krijgen van een erectie of zaadlozing, die tijdelijk of blijvend van aard kunnen zijn. Dit kan voor u en uw partner erg vervelend zijn. Aarzel daarom niet om deze problemen met uw arts te bespreken.

Wanneer moet ik contact opnemen?



Bent u thuis en krijgt u last van:

- Plotselinge lekkage van de wond.
- Toenemende roodheid en zwelling van de wond.
- Aanhoudende pijn.
- Koorts.

Neem dan contact op met één van de onderstaande nummers

Telefoonnummer polikliniek Chirurgie: 058-2866070

Telefoonnummer algemeen MCL: 058-2866666

Meer informatie

Meer weten?



Op de [website van de Nederlandse Hartstichting](https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/gids-aneurysma) (<https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/gids-aneurysma>) kunt u meer informatie vinden over een aneurysma.

Heeft u vragen? Stel ze dan gerust aan uw arts of verpleegkundige.