

Sclerocompressietherapie

Patiënteninformatie

DERMATOLOGIE

Sclerocompressietherapie is een behandeling waarbij de spatader ingespoten wordt met een vloeistof of een schuim om een kunstmatige ontstekingsreactie te veroorzaken. Door de ontsteking verkleeft (scleroseert) de bloedvatwand en halen we het bloedvat uit functie. U kunt het behandelde vat missen, andere vaten nemen de taak van het uitgeschakelde bloedvat over. In deze folder leest u hoe de behandeling in zijn werk gaat en wat u na de behandeling kunt verwachten.

Sclerocompressietherapie is geschikt voor kleine tot middelgrote vaten. Deze behandeling worden in de meeste gevallen niet vergoed door uw zorgverzekeraar, voorafgaand aan de behandeling zult u de eventuele kosten bespreken met uw arts. Tevens is het goed om te weten dat er mogelijk meerdere behandelingen nodig zijn om het gewenste resultaat te bereiken.

Voorafgaand aan de behandeling

- Smeer uw benen op de dag van de behandeling niet in met crème of zalf.
- Draag op de dag van de behandeling ruime schoenen en ruime kleding. Door de kousen die u na de behandeling moet dragen, is het gemakkelijker comfortabele kleding aan te trekken.

Behandeling

De behandeling vindt plaats op de polikliniek dermatologie en duurt ongeveer 20 minuten. Bij het inspuiten van de vaatjes zijn vaak meerdere prikjes nodig. Lokale verdoving is bij deze behandeling niet noodzakelijk. Tijdens de behandeling worden er meerdere watjes en pleisters op uw been geplakt.

Na de behandeling

- U mag uw dagelijkse bezigheden direct na de behandeling hervatten.
- U mag werken als uw been niet te zwaar belast wordt.
- De plek die behandeld is, mag 8 weken lang niet in de zon.

De eerste 4 dagen (of zoals besproken is)

- Zorg dat het verband droog blijft.
- Draag het drukverband en de verbandkous dag en nacht.
- De compressiekous draagt u alleen overdag.

Na 4 dagen (of zoals besproken is)

- U mag zelf het drukverband en de verbandkous verwijderen.
- U mag weer douchen.
- Draag de compressiekous minimaal 2 weken lang, alleen overdag.
- Ga de eerste 2 weken niet zwemmen, naar de sauna of in bad. Probeer ook niet te intensief te sporten, vooral als u veel moet springen (denk aan balsporten, joggen of rennen). Elke dag een stukje wandelen of fietsen mag wel.
- Soms kan napijn optreden. Dit kan enkele dagen tot weken aanhouden. U kunt hiervoor eventueel een pijnstiller als paracetamol innemen. Gebruik die volgens de bijsluiter.

Mogelijke complicaties

Systemische reacties

- Temperatuurverhoging: Op de eerste avond na de injecties, kunt u zich rillerig voelen, verhoging en hoofdpijn krijgen hoofdpijn. Dit is een bekende bijwerking en u hoeft zich geen zorgen om te maken.
- Flikkerscotomen: Dit zijn kleine gebiedjes in het gezichtsveld die door gezichtsvelduitval niet waargenomen worden. Het plotseling optreden van scotomen met zeer snel herstel van de visie wordt aangeduid als flikkerscotomen. Het wordt vooral gezien bij patiënten die bekend zijn met ernstige migraine.

- Diep veneuze trombose: dit wordt als een zeldzame bijwerking van sclerocompressietherapie beschouwd.
- Longembolie: Complicatie van een diep veneuze trombose, wordt over het algemeen als een zeldzame bijwerking van sclerocompressietherapie beschouwd.
- Anafylactische shock: Is mogelijk bij elke soort sclerosans. Hoewel zelden optredend dient men wel met de mogelijkheid rekening te houden. Voorafgaand aan de behandeling wordt aan u gevraagd of u bekend bent met allergieën.

Lokale reacties

- Ulcus: Als gevolg van het in aanraking komen van het sclerosans met de omliggende huid. Het sclerosans kan echter ook uit een vat lekken, dat door de naald is gepuncteerd.
- Oppervlakkige veneuze trombose: Gekenmerkt door een pijnlijke zwelling van varices, die 1-3 weken na behandeling daarvan optreedt. Neem altijd contact op met uw arts. Uw arts kan uw adviseren over de juiste behandeling. Om klachten te verminderen kunt u starten met het dragen van de steunkous.
- Intravariceuze bloedophoping / coagula: Kan ook optreden zonder een oppervlakkige veneuze trombose. Vaak het gevolg van onvoldoende compressie/dragen van de kous. Kleinere coagula laten zich gemakkelijk via een vleugelnaaldinsteekopening verwijderen. Het is dus van belang uw steunkous goed te dragen zoals de arts het met u besproken heeft
- Hyperpigmentatie: Een veel voorkomende bijwerking na scleroseren. Veelal verdwijnen deze hyperpigmentatie binnen enkele maanden, echter komt het ook voor dat het langer duurt (1-2 jaar) of zelfs permanent aanwezig blijft. Hyperpigmentatie wordt vaker gezien bij patiënten met een donkerder huidtype. Om de kans te verkleinen raden wij sterk aan zonexpositie te vermijden gedurende 8 weken.
- Teleangiectatic matting: Vooral op de bovenbenen kunnen 3-6 weken na sclerosering rood-blauwe verkleuringen ontstaan. De vlekken zijn opgebouwd uit zeer kleine vaatjes. De oorzaak is onbekend. Veelal verdwijnen de adertjes weer in de loop van 3-12 maanden, maar soms blijven de vaatjes permanent aanwezig. Helaas kan er op voorhand geen inschatting gemaakt worden bij wie dit wel en niet zal gebeuren.
- Frictieblaren: De pleisters waarmee de wattenbollen zijn afgeplakt, kunnen een trekkerig gevoel geven aan uw been. Met name bij warm weer kunnen er frictieblaren op de plek van de pleisters ontstaan, wees hier alert op.
- Overige bijwerkingen: Oedeem aan de voeten (als gevolg van stuwing door het compressieve verband), haematomen (bloeduitstortingen), jeuk, voorbijgaande roodheid meestal na enkele minuten (verdwijnt na ongeveer 30 minuten).

In zeer uitzonderlijke gevallen kan een infectie optreden. Neem direct contact met ons op als u rondom de plaats van de behandeling last krijgt van toenemende:

- Pijn
- Roodheid
- Zwelling
- Koorts (hoger dan 38 graden)

Onderhoud van de kousen

U kunt de kousen wassen in een lauw sopje met een fijnwasmiddel of groene zeep. Drogen mag niet op de verwarming of in de droogtrommel. Lees verder het wasvoorschrift.

Controle

Op de dag van behandeling wordt met u besproken of de controleafspraak op de polikliniek plaatsvindt of dat dit telefonisch gebeurt. Neemt u bij een controleafspraak op de polikliniek de steunkous weer mee, ook als deze beschadigd zijn. Zonder steunkous kan er geen nabehandeling plaats vinden.

Vergoeding

Uw eerste bezoek aan de dermatologie inclusief het echo-duplex onderzoek wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Uw zorgverzekeraar spreekt eerst uw eigen risico en eventueel uw vrijwillig eigen risico aan. Mocht uw eigen risico al volledig aangesproken zijn, dan wordt uw bezoek volledig betaald door uw zorgverzekeraar. In de meeste gevallen wordt de sclerotherapie niet vergoed door uw zorgverzekeraar. De kosten van de behandeling vallen dus geheel buiten uw verzekering en komen dus boven op de kosten van uw eigen risico. Uw arts informeert u over de eventuele kosten van de spatader behandeling.

Reanimatie

Alle patiënten bij DC Klinieken worden bij een noodsituatie gereanimeerd. Heeft u een niet reanimeren-verklaring of heeft u met uw arts besproken dat u niet gereanimeerd wilt worden? Dan is het belangrijk dat u ons hierover informeert.

Vergoedingen

DC Klinieken heeft contracten met alle zorgverzekeraars. Dat betekent dat vrijwel alle zorg vergoed wordt. Net als in het ziekenhuis. U heeft wel een verwijzing van uw (huis)arts nodig. Houd rekening met uw eigen risico. Hier vindt u meer informatie over vergoedingen en eventuele uitzonderingen: www.dcklinieken.nl/vergoedingen.

Vragen

Ga voor meer informatie en antwoorden op veelgestelde vragen naar: www.dcklinieken.nl/contact of neem contact op met ons Service- en Informatiecentrum via 088 0100 900.

Spoedgeval na bezoek aan DC Klinieken

Bel in geval van spoed: 088 0100 998.

Zorgkaart Nederland

Wij vinden uw mening erg belangrijk. Laat daarom uw waardering achter op ZorgkaartNederland.nl!



Wilt u een
waardering
achterlaten?