



Viborg Privathospital - Patientinformation

Alt hvad du bør vide om
skumbehandling af åreknuder



Velkommen til Viborg Privathospital



Denne vejledning er tænkt som en kort information om sygdommen, om den operative behandling og om efterbehandling og kontrol.

Formål med undersøgelsen/operationen

Åreknuder opstår, fordi de såkaldte veneklapper ikke fungerer rigtigt. Veneklapperne findes i de lange blodkar, som fører blodet tilbage fra benene, og deres funktion er at hindre at trykket nederst på benet ikke bliver for højt.

20-25 % af alle kvinder og 10-15 % af alle mænd over 15 år har åreknuder. Der skønnes således at være ca. 750.000 danskere med åreknuder. Der foretages godt 6.000 operationer for åreknuder om året i Danmark.

Hos nogle kan åreknuder fremkalde træthed, tyngdefornemmelse, uro og krampes. Hos 2-5 % kommer der komplikationer med hudforandringer, som kan udvikle sig til skinnedensår. Åreknuder kan også give betydelige kosmetiske gener. Åreknuder er ikke "farlige". De giver ikke farlige blodpropper eller andre alvorlige sygdomme. Hvis der er hudforandringer ved smalbenet eller evt. sår dannelse, er der en klar grund til operation for at hindre større sårproblemer.

Er der væsentlige gener med uro, hævelse osv., er der også en god grund til behandling.

Skumbehandling kan bruges til behandling af store åreknuder som normalt er operationskrævende. Meget store og omfattende åreknuder, svarende til 25 % af de henviste patienter, behandles dog bedst med normal kirurgi/operation. Åreknuder mindre end 3 mm i diameter, samt snoede åreknuder behandles bedst med mikroskumskleroserende terapi, hvor man bruger en svag standard skumopløsning.

Fordelene ved skumskleroserende terapier:

- Ingen hospitalsindlæggelse, operation eller narkose.
- Mindre ubehag under behandlingen og kun minimal smerte sammenlignet med det normale operative indgreb.
- Al behandling foregår ambulantly og kræver ingen eller kun lidt fritagelse fra arbejde.

Ulemperne ved skumskleroserende terapier:

- Normalt behandles kun et ben pr. konsultation – dette er dog også tilfældet ved operativ behandling.
- Kræver flere konsultationer end ved operativ behandling (normalt tre behandlinger ved behandling af begge ben).
- Det kræver få måneder før behandlingen er endelig afsluttet.
- Kan forårsage snoede vener hos nogle personer. Dette kan dog også forekomme hos personer behandlet operativt for åreknuder.

Viborg Privathospital - patientinformation



Risici og komplikationer

Ligesom ved operation kan det ske, at en åreknude kan udvikle sig til en smertefuld knude/bule efter denne behandling. Dette kaldes en 'thrombophlebitis' eller overfladisk årebetændelse. Man kan forsøge at behandle disse ved at stikke en nål ind i venen, og fjerne den størknede masse. Hvis det ikke lykkes eller man undlader at forsøge, kan man smøre det med en lindrende salve (Hirudoid - kan købes i håndkøb på apoteket) og symptomerne vil langsomt svinde, om end det kan tage lang tid.

Sjældent sker det at en trombose (størknet blod) løber til en dyb vene ved behandling af åreknuder, men det kan forekomme, som ved operation. Hvis benet hæver, bliver smertefuldt eller der forekommer krampe skal du derfor straks kontakte din egen læge med henblik på yderligere diagnostik og behandling. Risikoen angives til under 1%. Af uforklarlige grunde kan behandling af åreknuder, hvad enten det er vha. skumskleroserende terapi eller operation, medføre udvikling af snoede vener i det behandlede område hos modtagelige/overfølsomme personer. Det kan dog, om nødvendigt, behandles med mikroskum-skleroserende terapi.

Forberedelse til undersøgelsen

Der er ingen forberedelse til undersøgelsen.



Undersøgelse og behandling varetages af speciallæge i karkirurgi Jes Lindholt, dr. med. PhD.

Selve operationen

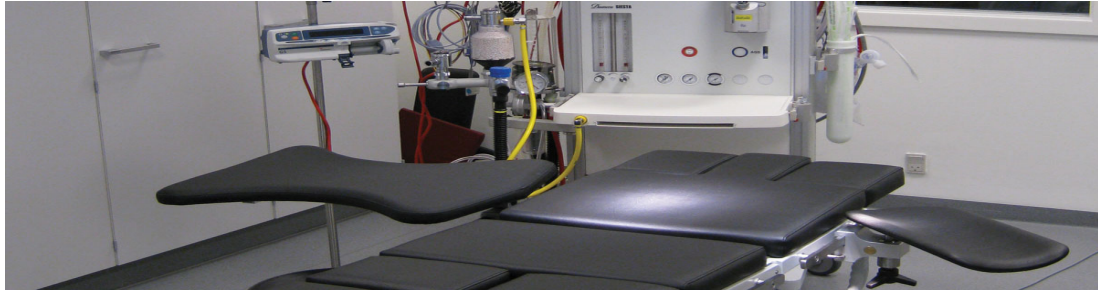
Skumskleroserende terapi udføres i lokal bedøvelse (se pjecen om lokal bedøvelse). Hensigten er at sprøjte skum ind i og ødelægge den store overfladiske vene, som er årsagen til åreknuderne. Der sprøjtes enten skum i den store vene i låret lige over knæet og i den korte vene på bagsiden af læggen.



1) Under ultralydsskanning indføres en venflon (drop) i den syge vene på benet.

Indsprøjtningen foretages ultralydsvejledt. Under behandlingen placeres benet på et højere liggende leje for at tømme de overfladiske vener.

Viborg Privathospital - patientinformation



2) Medicinen der skal aflukke blodkarret bearbejdes til skum.

Skummet gøres klar og sprøjtes i venen. Skummet fordeles hurtigt i venen, hvilket følges via ultralydsskanner. Indsprøjtning af skum forsættes indtil skummet når åreknuderne.



3) Benet løftes, skummet indsprøjtes gennem den grønne kanyle, og udbredningen af skummet følges ved ultralydsskanning

I de fleste tilfælde kræves kun en indsprøjtning. I nogle tilfælde når skummet ikke ud til alle åreknuder og dermed kræves flere indsprøjtninger. Indsprøjtningen er ikke smertefuld og vil almindeligvis ikke føles ubehagelig. I enkelte tilfælde kan der forekomme en kortvarende smerte.



4) Slutresultat 14 dage efter skumbehandling af åreknuder på lår og underben. Billedet til venstre FØR behandling. Billedet til højre 14 dage efter behandling.

Store åreknuder er nu forsvundet ved denne behandling. Små mærker/blå pletter vil naturligt forekomme, men vil forsvinde efter to uger. Det sker at venerne/åreknuderne danner små buler/knuder som kan føles under huden, men de kan ikke ses på overfladen. Disse vil forsvinde efter 3-6 måneder. Ofte dannes en svag brun misfarvning, der også langsomt vil forsvinde i løbet af nogle måneder

Når jeg kommer hjem

De første dage efter operationen

Efterfølgende lægges en tætsiddende bandage og en støttestrømpe. Bandagen fjernes efter fem døgn. De følgende ni i dagtiden anbefales det at benytte en kraftig støttestrømpe.

Ugerne efter operationen

Sygemelding

Umiddelbart efter behandlingen kan man gå almindeligt rundt og forsætte med arbejde på normal vis. Den første uge skal man undgå kraftig udfoldelse. Der kan føles en let smerte i benet de første 2-4 uger. Nogle patienter vil derfor føle behov for smertestillende medicin (håndkøb).

Normalt behandles et ben af gangen. Hvis begge ben er medtaget af åreknuder behandles der med 1-2 ugers mellemrum. Vi ønsker at kontrollere at behandlingen har virket og behandle de eventuelt resterende åreknuder 1-2 uger efter første behandling.

Viborg Privathospital - patientinformation

Se meget mere på viborgprivathospital.dk



Spørgsmål

Opstår der inden operationen spørgsmål, som du har behov for at få afklaret, er du velkommen til at tage kontakt til Viborg Privathospital. Dette gælder også, hvis der opstår problemer eller hvis du er i tvivl om noget efter operationen.

Du er altid velkommen til at kontakte Viborg Privathospital.

Patientrettigheder

Vi beder dig kontakte klinikchef Søren Kjeldsen på telefon 87 25 08 99, hvis du som patient eller pårørende har modtaget en behandling, som du ikke er tilfreds med.

Øvrige klagemuligheder

Hvis du er kommet til skade som følge af en behandling eller efter brugen af et lægemiddel, kan du henvende dig til Viborg Privathospital.

Patientforsikringen

Nytorv 5
1450 København K
Telefon 33 12 43 43
www.patientforsikringen.dk

Hvis du vil klage over den behandling, du har modtaget eller f.eks. over brud på dine rettigheder som patient, kan du henvende dig til Patientombuddet eller patientkontoret i regionen.

Patientombuddet

Frederiksborggade 15, 2. sal
1360 København K
Telefon 72 28 66 00
www.patientombuddet.dk

Viborg Privathospital

Viborg Stadion, indgang 0
Stadion Allé 7, 2.
8800 Viborg

Telefon: 87 25 08 99
Telefontid:
Man. – tors. kl. 08.15-15.30
Fredag kl. 08.15-15.00
Fax: 87 25 08 98

post@viborgprivathospital.dk
www.viborgprivathospital.dk

Udarbejdet 04.10.11 af Tina Hansen
Revideres oktober 2014