



Ultraljudsledd kateterablation av ytliga vener

Denna anvisning är avsedd för att utskrivas. Anvisningen innehåller ställen som ska fyllas i.

Med hjälp av kateterablation kan man behandla de ytliga insuffisienta venstammar som går längs låret eller vaden. I vissa fall kan också insuffisienta perforanter (kärl mellan djupa och ytliga vener) behandlas. Väldigt slingrande, ytliga eller små vener kan inte behandlas med den här metoden.

Ingrepp

Operationen görs dagkirurgiskt. Via ett litet hudsnitt förs katetern in i den insuffisienta venen med hjälp av ultraljudsledning. Det område som skall behandlas, bedövas innan själva ablationen (värmebehandlingen) görs. RF- eller laserkatetern åstadkommer värme-energi inuti venväggen, så att kärlet trombotiseras och slutligen krymper ihop.

Åtgärden görs oftast i lokalbedövning. Bedövningen av huden och den ytliga venen känns som tunna nålstick, och tar cirka 20 minuter. Själva värmebehandlingen förorsakar oftast ingen smärta och tar cirka 10 minuter.

Ifall patienten har ymnigt med åderbräck på båda benen, kan man överväga att göra åtgärden i allmän anestesi eller ryggmärgsbedövning. Detta ökar dock risken för att få djup ventrombos eller annan anestesikomplikation.

Liksom med alla andra åtgärder, är det också möjligt att få komplikationer efter RF- eller laserbehandling. Åtgärden anses dock vara trygg, speciellt när man jämför med en vanlig öppen operation eller skumbehandling. Mycket sällsynta komplikationer är brännskada på huden, djup ventrombos, lungemboli och infektion.

Fortsatt vård

Om man i samband med laserbehandling gör skumbehandling, appliceras en lång stödstrumpa efter behandlingen enligt individuella mått. Om läkaren har bedömt att laserbehandling räcker som behandling för åderbräck, är det inte nödvändigt att använda stödstrumpa efter ingreppet.

Vid behov efter åtgärden är det viktigt att du använder stödstrumpa i en vecka för att resultatet av skumbehandlingen skall lyckas. Bandaget och strumpan som sätts på i samband med åtgärden skall vara på dygnet runt i två dygn. Efter det används stödstrumpan dagtid i ytterligare fem dygn. Strumpan kan tas bort efter två dygn medan man duschar. Bastubadande



bör undvikas i en vecka. Användning av knälång stödstrumpa dagtid kan dock minska på postoperativ värk och minska risken för att få nya åderbräck.

Redan följande dag kan man leva ett normalt liv, men de första två veckorna bör man undvika tung fysisk ansträngning. Över 4 timmar långa flygresor bör undvikas i ett par veckors tid. Mild värk kan förekomma 1–4 veckor. Du kan vid behov använda värkmediciner, helst paracetamol (till exempel Panadol) samt kylbehandling lokalt. Anti-inflammatorisk värkmedicin (till exempel Burana) används endast vid behov.

Sjukledighet räcker oftast 1–2 dagar.

Blånader förekommer vanligtvis på det behandlade området, men dessa försvinner inom ett par veckor. Ibland kan uppkomma en sträng under huden, pga att kärlet har krympt ihop, men detta samt bruna färgförändringar på huden försvinner oftast med tiden, kan räcka 1–6 månader.

Ytliga kvarblivna åderbräck kan skötas med skumbehandling, i samband med poliklinisk kontroll 1–3 månader efter RF- eller laserbehandlingen.

Fördelar med metoden:

- Inga stora operationsärr (mindre värk, blånader och infektioner). Lokala åderbräck kan borttas från små hudsnitt.
- Oftast lokalbedövning
- Ingen övernattnings på sjukhuset
- Effektivt och ger bra slutresultat, jämförbart med vanlig operation
- Litet behov av sjukledighet
- Få risker, komplikationer sällsynta
- Patienttilfredsställelse bättre än efter vanlig operation

Nackdelar med metoden:

- Det kan uppkomma pigmentation (brun färgförändring) på det behandlade området. Oftast övergående, men kan ta flera månader.
- Långtidsresultat (över 5 år) ännu ej kända



Kontaktuppgifter:

Den dagkirurgiska enheten vardagar klockan 07.00–15.00 telefon 06 213 1552

Den kirurgiska polikliniken måndagar till torsdagar klockan 08.00–11.00, fredagar klockan 09.00–11.00 telefon 06 213 1522

Den egna hälsocentralen eller arbetshälsovården

Telefonrådgivning måndagar till torsdagar klockan 15.00–08.00 och fredagar klockan 14.00–08.00 samt dygnet runt under helger och veckoslut, telefon 116 117

Österbottens välfärdsområde • www.osterbottensvalfard.fi • Växel 06 218 1111

Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.