

→ Åreknuter - endovenøs teknikk

Du er innkalt til behandling av åreknuter. Behandlingen foregår ultralydveiledet gjennom små innstikk i huden hvor vi varmebehandler åren som er hovedårsaken til åreknutene. I tillegg kan det bli aktuelt å fjerne små åreknuter gjennom små innstikk i huden.

For tiden bruker vi radiobølger, såkalt "RF behandling" av åreknuter.

FØR BEHANDLINGEN

- Kjøp tilpassede kompresjonsstrømper, klasse 2, som går høyt opp på låret. Kompresjonsstrømper får du kjøpt på apoteket og i spesialforretninger.
- Bruker du blodfortynnende medisiner; *se baksiden av arket.*

Behandlingen av åreknuter foregår poliklinisk. Selve inngrepet tar ca 30 minutter, men du bør likevel sette av noen timer og det vil være noe ventetid både før og etter behandlingen.

FORBEREDELSE

- Du skal dusje om morgenen, *ikke* bruk hudkrem.
- Du må spise et måltid før behandlingen.
- Vi anbefaler at du tar to tabletter Paracetamol 500 mg ca en time før du skal behandles.
- Møt opp i god tid. Ta med deg strømpene til behandlingen; de skal taes på rett etter inngrepet.

OM BEHANDLINGEN

Selve inngrepet foregår i lokalbedøvelse og du vil være våken. Du vil kjenne små stikk når lokalbedøvelsen settes. Varmen fra RF destruerer veneveggen fra innsiden. Vanligvis er det ingen sting som skal fjernes etter slik behandling. Etter behandlingen blir du sittende til observasjon omtrent en halv time.

Du kan være i normal aktivitet etter behandlingen, og har dermed ikke rett til drosje hjem.

ETTER BEHANDLINGEN

- Du skal bruke kompresjonsstrømpe i en uke etter behandlingen, eventuelt lengre hvis du ønsker det.

Det er vanligvis ikke nødvendig med sykmelding og du kan være i normal aktivitet straks etter behandlingen.

Behandlingen er forbundet med få plager, men du må regne med noe hevelse, svie, stivhet og ubehag i det behandlede området i noen uker etter behandling. Ved smerter anbefales bruk av reseptfrie legemidler som f.eks Ibuprofen og Paracetamol. Blålig misfarging i huden og merker etter innstikkstedene kan være synlige i flere måneder. Av og til oppstår det ømme, blå kuler svarende til åreknutene. Noen opplever nummenhet og bortfall av følelse i det behandlede området. Dette er vanligvis forbigående, men i sjeldne tilfeller kan det være varig. Alvorlige komplikasjoner som blodpropp er svært sjelden. Dersom det skulle oppstå komplikasjoner etter behandlingen, skal du ta kontakt med oss.

KONTAKTINFORMASJON

Har du spørsmål til behandlingen, kan du ta kontakt med Kirurgisk poliklinikk mandag til fredag kl.09.00-15.00 på tlf. 62 53 74 41

Blodfortynnende medisiner →

Vennlig hilsen

Kirurgisk poliklinikk, Sykehuset Innlandet Hamar

Tlf. 915 06 200 | www.sykehuset-innlandet.no

BLODFORTYNNENDE MEDIKAMENTER

1. Bruker du Marevan:

Denne medisinen er blodfortynnende og kan gi økt blødningsfare i forbindelse med operasjonen. Mål INR fem til syv dager før operasjonen. Hvis INR er under 3, stopp med Marevan to dager før operasjonsdagen, dvs Marevan tas ikke operasjonsdagen og to dager før. Hvis INR er over 3: Stopp med Marevan tre dager før operasjonen, dvs Marevan tas ikke operasjonsdagen og tre dager før. Hvis du bruker Marevan pga en innoperert hjerteklaff, er det mulig du må ha tillegg av blodtynnende sprøyter i forkant av operasjonen. Snakk med fastlegen din om dette.

2. Bruker du andre blodtynnende medikamenter som Pradaxa (Dabigatran), Xarelto (Rivaroksaban), Eliquis (Apiksaban) og Lixiane (Edoksaban), må du gå til fastlegen å få målt nyrefunksjonen (blodprøve) ca en uke før operasjonen.

Har du *normal nyrefunksjon*, skal du stoppe med disse medisinene to dager før operasjonen, dvs du skal ikke ta dem operasjonsdagen og to dager før.

Har du *nedsatt nyrefunksjon*, må du snakke med fastlegen om hvor lenge du skal holde opp med disse medisinene. Ved tvil må fastlegen kontakte sykehuset.

3. Plavix, Clopidogrel, Efient eller Brilique

er medisiner som virker på blodplatene og som også kan gi blødningsfare under operasjonen. Disse medisinene skal avsluttes syv dager før operasjonen hvis ikke annet er avtalt.

Har du i løpet av det siste året fått satt inn en stent i en kranspulsåre til hjertet, kan det være farlig å avslutte behandlingen med disse medisinene. Det vil vanligvis være en fordel å vente med operasjonen til behandlingen med disse medisinene er avsluttet. Ta kontakt med fastlegen for å diskutere dette. Ved tvil må fastlegen kontakte sykehuset.

4. Albyl E, Acetyratio, Dispril og Globoid brukes som hjertemedisin i liten dose (75mg). Disse brukes fram til operasjonsdagen hvis du ikke får beskjed om noe annet.

Persantin og Asasantin brukes frem til dagen før operasjonen, men tas ikke selve operasjonsdagen.