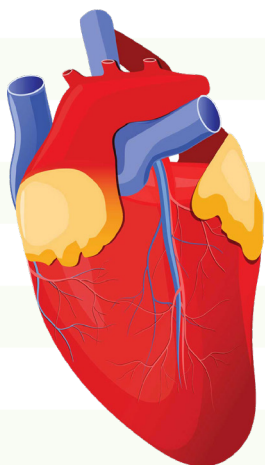


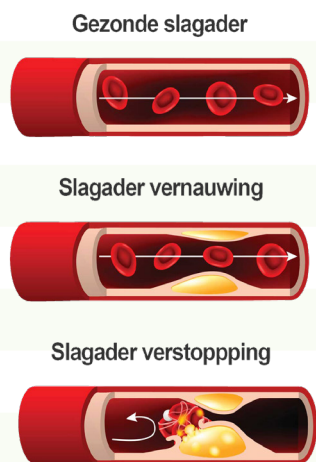
## WOND BIJ SLAGADERVERNAUWING

U bent naar BBeterzorg verwezen in verband met een open been ten gevolge van slagadervernaauwing. In deze folder geven wij uitleg over de oorzaken, symptomen en leefstijladviezen bij een wond door slagadervernaauwing.

## WAT IS EEN WOND BIJ SLAGADERVERNAUWING



Bron: vaatcentrum Antwerpen



Het hart pompt het bloed rond waarbij zuurstof en voedingsstoffen vervoerd worden naar de weefsels. Dit bloed stroomt via de slagaderen, ook wel arteriën genoemd, waarbij een vernauwing van de slagaderen kan ontstaan.

Dit heet ook wel arteriosclerose, ook wel aderverkalking genoemd. Bij deze vernauwing zit een afzetting van vet aan de binnenkant van de slagader en is de wand van de slagader verkalkt.

Factoren bij het ontstaan van slagadervernaauwing zijn: roken, hoge bloeddruk, suikerziekte, overgewicht en een te hoog vetgehalte (cholesterol) in het bloed. Door de vernauwing stroomt er minder zuurstof en voedingsstoffen naar de weefsels waardoor het weefsel kan afsterven met als gevolg een wond, ofwel een arterieel ulcus (zweer).

## WAT ZIET U BIJ EEN WOND DOOR SLAGADERVERNAUWING

Wanneer u een arterieel ulcus heeft kunt een van onderstaande punten herkennen aan uw been:

- Meestal een diepe zwarte of gele wond ten gevolge van het dode weefsel.
- De wond zit meestal aan de tenen, voorvoet of aan de voor- of buitenzijde van het been.
- Door zuurstoftekort tijdens het lopen krijgt u pijnklachten in de benen. Na een moment rust nemen de klachten af. Dit wordt ook wel etalagebenen genoemd.
- Wanneer er zo weinig bloed naar de benen stroomt kan er ook pijn in rust of gedurende de nacht ontstaan. Vaak nemen deze pijnklachten af door het afhangen van het been buiten het bed, of het zittend slapen in een stoel.
- Koude blauwe/witte/bleke voet.
- Afwezigheid van beharing van het been.

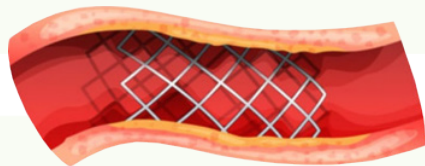
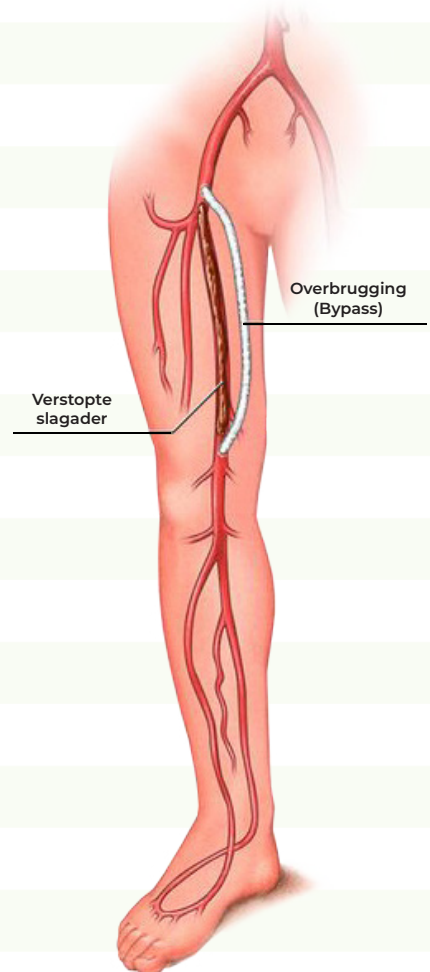
## DE BEHANDELING

Slagadervernauwing is een ziekte die niet vanzelf geneest. Wanneer uw vernauwing zeer ernstig is, zal uw wond niet meer spontaan kunnen genezen. Om de ernst van de vernauwing en de exacte locatie vast te stellen worden enkele onderzoeken uitgevoerd. Als eerste wordt een enkel-arm index gemeten en dopplersonderzoek uitgevoerd.

Dit kan onder andere via de verpleegkundig specialist binnen BBeterzorg of via uw huisarts. Wanneer hier bijzonderheden uitkomen wordt u verwezen naar de vaatchirurg. Bij de vaatchirurg wordt vaak nog een looptest en duplexonderzoek uitgevoerd. Met medicatie zal gestreefd worden naar een juiste bloeddruk en cholesterolgehalte. Ook zal bekeken worden of middels looptherapie via een fysiotherapeut uw bloedcirculatie verbeterd kan worden.

Wanneer besloten wordt dat een bloedvatenbehandeling nodig is, kan soms aanvullend onderzoek gedaan worden (angiografie, CT-angiografie of MRI-angiografie).

Naar aanleiding van de uitslag van deze onderzoeken kan de vaatchirurg besluiten u te dotteren, een stent te plaatsten of een bypassoperatie uit te voeren. Wanneer een weefselbeschadiging te ernstig is en geen herstel meer mogelijk is, wordt soms besloten een amputatie uit te voeren.



Bron: vaatcentrum Antwerpen

## LEEFSTIJLADVIEZEN

Slagadervernauwing is een ziekte en zal blijvend aanwezig zijn. Ook wanneer u geopereerd bent en de klachten (tijdelijk) weg zijn. Onderstaand enkele leefstijladviezen:

- Blijf lopen, bewegen en/of sporten voor stimulatie van de bloedcirculatie.
- Start met looptherapie via fysio- of oefentherapeut om de pijnvrije loopafstand te vergroten. Ook nadat u een bloedvatenoperatie gehad heeft.
- Draag gemakkelijk en stevig schoeisel om vallen te voorkomen.
- Zorg dat uw schoenen niet afknellen zodat deze geen nieuwe drukplekken en dus wondjes kunnen veroorzaken.
- Voorkom overgewicht, eet gezond. Gezonde voeding ondersteunt het lichaam. Indien dit gewenst is kan een diëtiste u hierin begeleiden.
- Niet roken, dit verslechtert de bloedcirculatie.
- Vraag de huisarts of specialist voor advies in het begeleiden van uw te hoge bloeddruk en cholesterol.
- Neem uw medicatie consequent in.
- Wanneer u pijnklachten heeft vraag uw huisarts of specialist voor pijnbestrijding.

Indien binnen een half jaar een nieuwe wond op dezelfde plaats ontstaat, dan kunt u BBeterzorg contacteren. Indien u niet (meer) in zorg bent, dan moet u contact opnemen met de huisarts. Deze kan inschatten of u verwezen moet worden naar ons.

085 047 91 46 

[WWW.BBETERZORG.NL](http://WWW.BBETERZORG.NL) 