

Bypass-operatie

U wordt binnenkort opgenomen wegens een bypassoperatie. Bij een bypassoperatie wordt een omleiding aangelegd, die als overbrugging dient van een afgesloten bloedvat. In de folder krijgt u informatie over deze operatie.

Zo'n afgesloten bloedvat wordt ontdekt omdat u bepaalde klachten heeft, zoals koude voeten, pijn in de kuit na een aantal meters te hebben gelopen en/of pijn in rust. Deze vernauwing wordt meestal veroorzaakt door vetafzetting en verkalking in de slagader (arterosclerose).

De opname

Meestal wordt u één dag voordat u geopereerd zal worden, opgenomen op een chirurgische verpleegafdeling. Om u een overzicht te geven van de activiteiten die u tot de operatie kunt verwachten, beschrijven we deze kort per dag.

Vooronderzoek

Dit vooronderzoek wordt ook preoperatief onderzoek genoemd en gaat altijd vooraf aan de operatie. De polikliniek assistente regelt dit met u. Op dit spreekuur bespreekt de anesthesist met u de narcose.

Dag vóór de operatie (dag van opname)

Er is een opnamegesprek met verpleegkundige. De verpleegkundige zal het met u hebben over ervaringen, verwachtingen, zorgbehoefte, medicijn gebruik en allergieën. Ook is er tijdens dit gesprek ruimte voor het stellen van vragen.

Er is een opnamegesprek en lichamelijk onderzoek door de arts-assistent. Ook volgt er een rondleiding op de afdeling. Er volgt een gesprek met de anesthesist over de narcose en pijnbestrijding. Vanaf 00.00 uur moet u nuchter blijven. Dit houdt in dat u niks meer mag eten en/of drinken.

Dag van de operatie

Het operatiegebied wordt, indien nodig, geschoren.

De operatie

De operatie vindt plaats onder narcose. Nadat de operatie is begonnen, wordt gekeken of u zelf een bruikbare ader heeft of dat er gebruik gemaakt moet worden van een kunststofprothese.

Als u zelf een bruikbare ader heeft, wordt deze uit uw been gehaald en gecontroleerd op lekkage. De ader wordt nu in omgekeerde richting verbonden met de slagader, zodat deze dienst kan doen als slagader. De huid wordt gesloten door middel van draadhechtingen of krammetjes. De operatie duurt ongeveer 2,5 uur.

Na de operatie

Het is mogelijk dat u de eerste dag(en) na de operatie op de afdeling Intensive Care wordt verpleegd. U heeft dan een of meerdere infusen, een urinekatheter en mogelijk enkele drains, voor het afvoeren van wondvocht. Afhankelijk van uw toestand en conditie komt u na één á twee dagen weer terug op de chirurgische verpleegafdeling. Hier zult u beginnen met mobiliseren en verder herstellen van de operatie. De gehele opname duurt gemiddeld 4 dagen. Op de afdeling zal naast de algemene controles zoals: de bloeddruk, pols en temperatuur ook regelmatig met behulp van een doppler-apparaatje de doorstroming van de bloedvaten in de benen worden gecontroleerd. U zult, afhankelijk van uw behandelend chirurg, starten met een bloedverdunnendmiddel (bijvoorbeeld ascal/sintrommitis).

Complicaties

Iedere operatie brengt bepaalde risico's met zich mee. Om deze risico's te verkleinen wordt u voor de operatie uitvoerig onderzocht. Hierbij wordt gekeken naar uw algehele conditie, de conditie van uw hart en naar de eventuele andere ziekten of aandoeningen die u heeft. Daarvoor gaat u, voordat u opgenomen wordt, naar een internist, cardioloog en/of longarts. Complicaties die kunnen voorkomen zijn: wondinfectie, trombose, nabloeding (door lekkage van de verbinding tussen de bypass en het eigen bloedvat) of een afsluiting van de slagader in het been.

Na het ontslag

Op het moment dat u uit het ziekenhuis ontslagen wordt zult u merken dat u niet meteen helemaal fit bent. U bent nog snel vermoeid en uw eetlust is minder. Maar langzaam aan zal dit steeds beter worden. Na ongeveer twee tot drie maanden is de algehele conditie weer als voor de operatie.

Een gezonde leefwijze is aan te raden. Dit wil zeggen: niet roken, voldoende lichaamsbeweging, overgewicht voorkomen en een verantwoorde voeding. Verder zijn er geen speciale beperkingen of regels waaraan u zich moet houden. Als u uit het ziekenhuis wordt ontslagen, krijgt u een afspraak mee voor het controle bezoek op de polikliniek.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u ze dan gerust aan de polikliniek assistente. U kunt op werkdagen bellen tussen 08.30 - 16.30 uur naar polikliniek chirurgie, (0318) 43 52 00.