

## Behandeling trombosebeen

*Trombose is een verstopping van een bloedvat door een stolsel dat zich vasthecht aan de wand van het vat. Trombose komt voor in de aderen en in de slagaderen. Deze folder geeft u alleen informatie over trombose in de aderen.*

### Hoe ontstaat trombose?

Trombose kan ontstaan door beschadiging van een bloedvat, bijvoorbeeld door een infectie. Ook kunt u trombose krijgen als u na een operatie langdurig stil heeft gelegen. Dat komt omdat de bloedcirculatie verminderd is. Hierdoor kan het bloed eerder gaan stollen. Verder kan trombose optreden bij zwangerschap, overgewicht of kanker. Ook als u hormonen gebruikt, bijvoorbeeld de pil, heeft u een verhoogde kans om trombose te krijgen.

### Wat zijn de verschijnselen?

Trombose van een been geeft vaak de volgende klachten:

- afwisselende of voortdurende pijn
- een gespannen of zwaar gevoel
- zwelling (oedeem), warmte, blauwrode verkleuring en glanzende huid
- soms lichte koorts

### Hoe weet u of u trombose heeft?

De specialist laat een aantal onderzoeken doen om er zeker van te zijn dat uw klachten veroorzaakt worden door trombose. U krijgt een echografie op de afdeling Radiologie. Hierbij wordt met een probe over uw been gegaan. De radioloog kan zien waar een bloedvat verstopt zit. Daarna wordt bloed afgenomen bij het laboratorium.

### Wat zijn de gevolgen van trombose?

Een stolsel kan losschieten en vastlopen in de longbloedvaten. Dit heet een longembolie. Ook kan het been of de arm door een verminderde bloedcirculatie langdurig gezwollen blijven.

### Behandeling

De behandeling bestaat uit medicijnen en het zwachtelen van het been. Het medicijn dat u krijgt is Fraxodil® (spuitjes) of Rivaroxaban (tabletten) of u krijgt de behandeling via de trombosedienst (acenocoumarol). U krijgt een afspraak voor onze trombose poli.

Op de afdeling Spoedeisende Hulp (SEH) krijgt u de eerste injectie. Het is de bedoeling dat u hiermee thuis verdergaat. Daarom leren wij u dit zelf te doen. Mocht dit niet lukken, dan kan de thuiszorg ingeschakeld worden. Recepten voor de apotheek voor de kant-en-klare injectiespuiten krijgt u mee.

Van de Trombosedienst krijgt u afspraken om regelmatig uw bloed te laten prikken. Afhankelijk van de bloedsuikerslagen bepalen zij hoeveel tabletten u moet gebruiken en wanneer u mag stoppen met de injecties. Uw internist bepaalt de duur van de behandeling met bloedverdunnende tabletten. Dit is meestal 6 maanden.

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)  
[mijn.meandermc.nl](http://mijn.meandermc.nl)

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten  
(Gezondheidscentrum Scala Medica)  
Chopinstraat 2D  
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden  
(Medisch Centrum de Mulderij)  
De Mulderij 2  
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

**Postadres:**  
Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

**Telefoonnummers:**  
Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

**KvK Gooi en Eemland:**  
32082917

## Zwachtelen van het been

Voor het behandelen van trombose van het been is het aanleggen van een speciaal drukverband noodzakelijk. Hierna zult u een elastische kous moeten dragen. Dit is onder andere om de zwelling van het been tegen te gaan en om klachten van uw trombosebeen op lange termijn te voorkomen.

## Het aanleggen van een drukverband

Het aanleggen van het drukverband gebeurt op de afdeling Spoedeisende Hulp. Het verband moet stevig zitten en wordt van de voet tot aan de knie of lies aangelegd. Het verband werkt alleen goed als de kuitspieren nog worden gebruikt.

Het is dus heel belangrijk dat u loopt. De zwachtel blijft enkele dagen tot ruim een week zitten.

Ook 's nachts draagt u het verband. De polikliniek Dermatologie belt om een afspraak te maken voor verbandwisseling.

Op de polikliniek Dermatologie wordt regelmatig een nieuw verband aangelegd tot de zwelling en de vochtophoping is verdwenen. De doktersassistente maakt deze polikliniekafspraken voor u. Zij maakt ook de afspraak voor het aanmeten van de kous. Hiervoor krijgt u een machtiging. Het kan gebeuren dat het verband gaat zakken. Belt u dan even naar de polikliniek. Helaas is douchen of in bad gaan niet mogelijk. Als u toch graag wilt douchen, kunt u een douchehoes kopen bij de gipskamer of thuiszorgwinkel.

Bij de kous zit een uitgebreide gebruiksaanwijzing voor het aan-/uit trekken van de kous. U mag de kous dus niet 's nachts aanhouden.

## Controle

Na ongeveer 3 maanden komt u weer voor controle naar de polikliniek. De bandagist meet dan een tweede kous aan. Circa 2 jaar na het ontstaan van de trombose komt u voor controle terug waarbij vooraf weer een echo van het been gemaakt wordt. Houdt u er rekening mee dat u in totaal 2 jaar lang de kous draagt.

## Leefregels

- Veel bewegen, zoals lopen, zwemmen of fietsen is heel belangrijk.
- U draagt altijd de elastische kous, ook bij warm weer.
- Vermijd zoveel mogelijk lang staan en zitten. Ook knellende kleding zoals strakke broeken is niet goed.
- Zorg voor comfortabele schoenen met platte hakken.
- Zo lang u trombose heeft, mag u wel douchen, maar geen hete baden nemen.

## Financiën

De zorgverzekeraar betaalt een gedeelte van uw kous.

## Tot slot

Maakt u zich zorgen of heeft u andere problemen als gevolg van het onderzoek/de behandeling, dan kunt u bellen met uw specialist in het ziekenhuis.

- Tot één week na het onderzoek/de behandeling belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.
  - Vraagt u tijdens kantooruren (8.00 - 16.30 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
  - Vraagt u buiten kantooruren (16.30 - 8.00 uur) naar de Spoedeisende Hulp.

Bij problemen meer dan een week na ontslag neemt u eerst contact op met uw huisarts of met de Huisartsenpost, tenzij anders is afgesproken met de specialist.