

## 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. Våldigt 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

Efter behandlingen appliceras en lång stödstrumpa av kompressionsklass II, enligt individuella mått. Strumpan används oftast en vecka kontinuerligt efter åtgärden, varefter strumpan kan lämnas bort. Man kan duscha tidigast 2 dygn efter operationen, för att sedan dra på strumpan tillbaka. 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, beroende mycket på om man hamnat att göra lokala åderbråcksborttagningar. För det kan man ta vanliga värkmediciner, till exempel:

Parasetamol

---

Anti-inflammatorika

---

Sjukledighet räcker oftast 1–2 dagar, men ifall lokala åderbräcksexcisioner görs samtidigt är behovet av sjukledighet 7–10 dygn.

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 övernattning 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

Vasa sjukvårdsdistrikt • [www.vasacentralsjukhus.fi](http://www.vasacentralsjukhus.fi) • Växel 06 213 1111  
Denna anvisning är ämnad för våra patienter som är i ett vårdförhållande.