

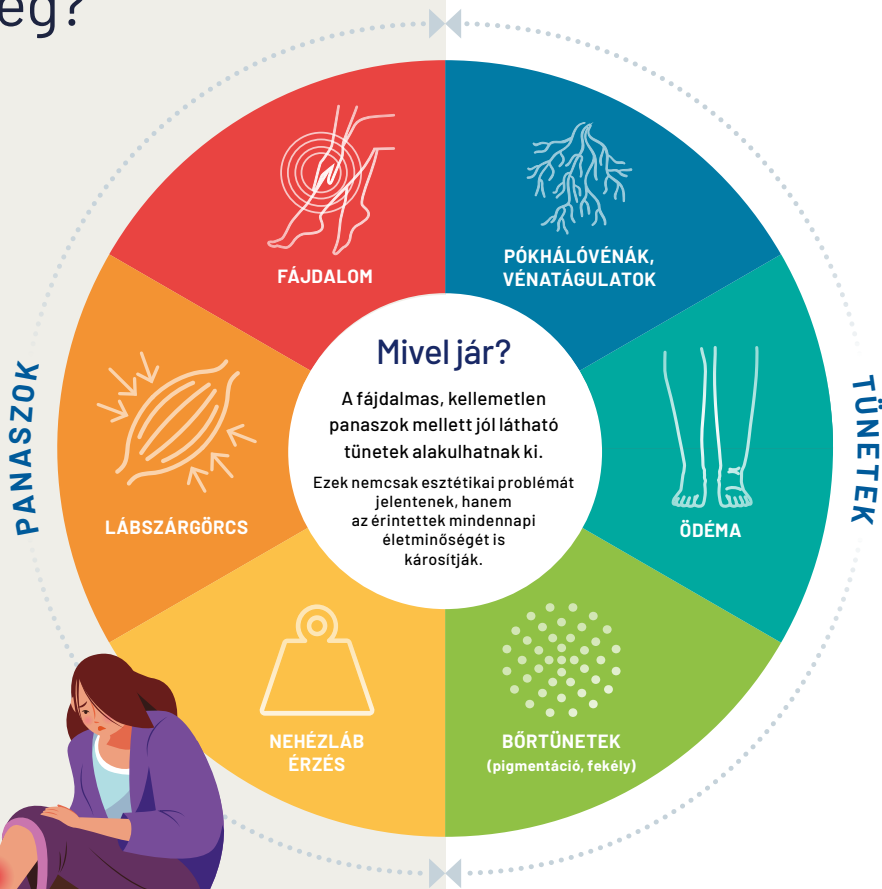
A visszérbetegség műtéti kezelése

- 1 Mi a visszérbetegség?
- 2 Milyen sebészeti kezelési lehetőségek léteznek? Mit jelent a sebészeti beavatkozás és mikor van rá szükség?
- 3 Műtétre felkészülést segítő kérdések
- 4 A műtét után felmerülő kérdések
- 5 Otthon végezhető tornagyakorlatok a műtét után
- 6 Kompressziós kötés
- 7 Vénaerősítő gyógyszer



1 Mi a visszérbetegség?

Visszérbetegségben az alsó végtagokban a vér szívbbe történő visszaáramlása károsodott, lelassult, a szokásossal ellentétes irányú. Ennek köszönhetően a vér megreked a láb vénáiban, ami megnövekedett nyomáshoz, a vénabillentyűk elégtelenségéhez, majd az erek kitágulásához vezet, ezzel folyamatos állapotromlást okozva. A kitágult vénákban a véráramlás lelassulása miatt pang a vér, emiatt oxigénhiányos állapot alakul ki, főleg tartós egyhelyben álláskor vagy üléskor. Ez az oxigénhiány okozza a visszeres panaszokat.



2

Milyen sebészeti kezelési lehetőségek léteznek?

Hagyományos visszérműtét (az ér kihúzása vagy „stripping”)

A hagyományos sebészi kezelés során eltávolítják, kihúzzák a panaszt okozó visszértágulatokat.

Modern eljárások: Endovénás beavatkozások

Lézeres, rádiófrekvenciás, mikrohullámú vagy ragasztásos technikát alkalmaznak a kóros véna elzárására.

Az endovénás eljárások előnyei a hagyományos módszerekkel szemben a következők:

- Kevésbé invazív
- A műtét kevésbé fájdalmas
- Kiseb a fertőzések és szövődmények kockázata (vérömleny, bőrgégés, bőrpigmentáció)
- Rövidebb kórházi tartózkodási idő
- Gyorsabb felépülés

Azt, hogy mely típusú kezelés lehet a leghatékonyabb az Ön számára, orvosa határozza meg az állapota alapján. Az ultrahang-vizsgálat megerősíti a diagnózist, megmutatja a betegség kiterjedtségét, és lehetővé teszi, hogy az orvos megfontolja, mi a legjobb kezelés az egyes helyzetekben.

Szkleroterápia

A szkleroterápia rendkívül eredményesen alkalmazható a főként kozmetikai zavart okozó kis vénáknál és nagyobb visszértágulatok esetében is.

A kezelés során egy vékony tű segítségével egy olyan anyagot fecskendeznek az érbe, mely az ér falában gyulladást okozva azt károsítja. Ezt követően a kompressziós harisnya által kifejtett nyomás hatására az ér fala összetapad. A vér „irányt vált” és más, egészséges erekben keresztül áramlik tovább, a kezelt ér pedig elhal és felszívódik.

A szkleroterápiát ambuláns beavatkozásként végzik, nincs szükség altatásra, érzéstelenítésre. Az eredmény azonnal látható, de néha szükség van 2-3 ismétlődő kezelésre.

Mit jelent a sebészeti beavatkozás, és mikor van rá szükség?

A visszérműtét a vénás betegségek kezelésének egyik formája. A műtét során a panaszt okozó, károsodott vénát elzárják vagy eltávolítják, így szüntetik meg a panaszokat és javíthatják az életminőséget. A műtéttel megelőzhetőek vagy kezelhetőek egyes bőrt érintő szövődmények is, például a kifekélyesedés.

3 Műtetre felkészülést segítő kérdések

Milyen érzéstelenítésre van szükség?

Helyi érzéstelenítés vagy altatás?

- A hagyományos műtétet (érkihúzást) kórházban, altatásban végzik.
- Az endovénás eljárások nem igényelnek nyílt műtétet, így nem feltétlenül kell altatásban végezni.

Mennyibe kerül a művelet, és fedezi-e a társadalombiztosítás?

A hagyományos eljárást az állami intézményekben a beteg számára térítésmentesen végzik. Az endovénás eljárásokat azonban nem támogatja a társadalombiztosítás, ezért azokat csak magánintézményekben végzik.

Milyen egyéb vizsgálatokra lehet szükség a műtét előtt?

- Labor (vérkép, máj- és vesefunkció, véralvadás)
- EKG (elegendő csak a felvételt vinni).
- Mellkasröntgen
- Kísérőbetegségek esetén egyedi vizsgálatokra is szükség lehet

Hogyan készüljek fel a sebészeti vizsgálatra?

Tájékoztassa orvosát az esetleges érzékenységekről (gyógyszerek, helyi fertőtlenítőszer, latex), a rendszeresen szedett gyógyszerekről és étrend-kiegészítőkről.

Mit kell tennem néhány nappal a műtét előtt?

- 1-2 nappal a műtét előtt szőrtelenítse a megműteni kívánt végtagot.
- Hagyja otthon ékszereit, azokat nem viselheti a műtét alatt.
- Körméről a lakkot lehetőleg mossa le. Műkörmöt viselhet.
- Ha bármilyen kérdése van, tegye fel időben az orvosának.

Mit kell tennem a műtét reggelén?

- A reggeli étkezés és folyadékfogyasztás a műtét időpontjától függ, ezért ezt egyedileg kell egyeztetni az orvosával. Általánosságban elmondható, hogy ha a műtét délelőtt kezdődik, csak vizet fogyasszon (ne fogyasszon üdítőt vagy kávé). Ha a műtét délután kezdődik, könnyű reggeli után csak folyadékot fogyasszon a műtétig.
- Reggel vegye be szokásos gyógyszereit (a cukorbetegség elleni gyógyszerek kivételével).
- A gyógyszereivel kapcsolatos további információkat orvosától kaphatja meg.
- Reggel zuhanyozzon le. Ha seb van a végtagon, tegyen rá tiszta kötést.
- A műtét reggelén ne krémezze be a lábát!
- Viseljen kényelmes és bő ruházatot.
- A kitöltött beleegező nyilatkozatokat hozza magával a műtetre.

A tervezett műtét előtt 15-20 perccel érkezzen meg, hogy legyen ideje kitölteni a dokumentációt. A műtét előtt lehetősége lesz beszélni az aneszteziológussal.

A műtét után felmerülő kérdések

Mikor mehetek haza a műtét után?

- A műtét után a hazabocsátás még aznap lehetséges.
- Kivételes esetekben szükség lehet éjszakai benttartózkodásra, ilyenkor a következő reggel távozhat.
- A műtét után röviddel csak kísérettel mehet haza. Saját maga 24 órán át nem vezethet autót.

Fájdalmas-e a műtét utáni időszak? Milyen mellékhatások jelentkezhetnek?

- A fájdalom általában nem erős és a beavatkozás után néhány nappal megszűnik.
- A rugalmas pólya alatt a lábfej bedagadhat – ilyenkor érdemes felpolcolni a lábat.
- Előfordulhat barnás vagy kékes hiperpigmentáció, amely azonban néhány hónap alatt fokozatosan halványul.

Mi ajánlott a műtét után?

- A kötés alkalmazása segít megelőzni a vérömlenyeket, véraláfutásokat.
- A műtét során alkalmazott kompressziós harisnyát 2 hétig viselni kell.
- A kompressziós harisnya viselése alatt ugyanúgy dolgozhat, mint korábban.
- A vénás fájdalom enyhítésére folytassa a vénaerősítő gyógyszer szedését a panaszok elmúltáig.
- A séta az, ami a műtétet követően leginkább ajánlott: kerülje a hosszabb ideig tartó állást vagy ülést.

- Tornáztassa a vádlit és a bokát, de nagyon ne terhelje meg.
- A műtét utáni vizsgálat általában 7-10 nappal a műtét után történik.

Mit kell kerülni a műtét után?

- Kerülje a hosszan tartó zuhanyzást, hogy elkerülje a hosszú ideig tartó állást.
- Kerülje a forró fürdőket, hogy a műtét után legalább 4 hétig elkerülje a vénák kítágulását.
- Sport, szauna, wellness a beavatkozás jellegétől függően 2-4 hétig nem ajánlott.
- Kerülje a napozást – ha mégis kitenné a kezelt végtagot direkt napfénynek, használjon fényvédőt!
- Ne masszírozza a kezelt területet!
- Kerülje a magas sarkú cipő viselését, járjon 2-2,5 centiméteres sarkú cipőben.

Hogyan térhetek vissza a műtét után a munkába, és hogyan folytathatom a sportolást?

- A munkakiesés ideje néhány naptól három hétig terjed attól függően, hogy milyen típusú volt a műtét és Ön milyen munkát végez. Az endovénás eljárások esetében a tevékenységek 2-3 nap után folytathatók, míg a hagyományos eljárás esetében ez csak 10-15 nap után lehetséges.
- Az aktív sportolás újraindítása 4 hét után ajánlott.

5 Otthon végezhető tornagyakorlatok a műtét után

Bokahajlítás és -nyújtás



- Ülve, kinyújtott lábakkal végezze a gyakorlatot, mindkét lábbal egyszerre. A lábfejet 5 másodpercig erősen hajlítsa be, majd 5 másodpercig erősen nyújtsa ki. Ismétlje 20-szor.



- Álljon lábujjhegyre, majd ereszkedjen vissza a sarkára. Ismétlje 20-szor.



- Sétáljon lábujjhegyen, kis lépésekkel 5 percig.

Lábfejforgatás



- Emelje fel kinyújtva egyik lábát.
- Rajzoljon lábával kis köröket a levegőbe befelé, majd kifelé 10-10 alkalommal.
- Ismétlje ezt meg a másik lábával is befelé, majd kifelé 10-szer.



- Emelje fel a lábfejét úgy, hogy a sarka a talajon maradjon.
- Körözzön a lábfejjével.

Bicikliző mozgás

- Háton fekvő helyzetben végezzen kerékpározó mozgást a lábával a levegőben.
- Ismétlje 20-szor.



6 Kompressziós kötés



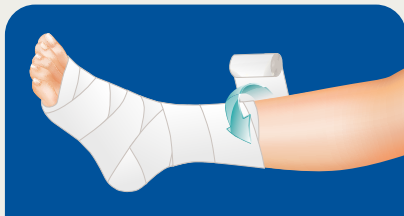
1 Rugalmas pólyával tekerjük körbe a lábfejet. A pólyát a lábujjak tövéénél indítsuk a lábháton, majd vezessük át a talp alatt.



2 Tekerjük tovább a pólyát a bokacsont körül, majd a sarkat is tekerjük körbe. A pólyát közben végig tartjuk kellően feszesen.



3 Még egy réteg pólyával tekerjük körbe a lábat a sarok alatt, majd a sarok fölött, végül a sarkat is tekerjük körbe.



4 A menetek egymást legalább egyharmad arányban fedjük át, a lábszáron addig folytassuk a fászlizást, amíg a fásli tart.



5 A kompresszió foka fölfelé csökken: a lábfejen és a bokánál a legerősebb, majd a térd felé gyengül.



6 A következő pólyatekerccsel egy második rétegben végezzük el a fászlizást, fölfelé haladva a térdízület eléréséig.



Hagyja maga mögött a visszeres panaszokat!

Klinikailag igazolt hatékonyság



Tisztított, mikronizált flavonoid frakció hatóanyag-tartalmú gyógyszer.
Vény nélkül kapható a gyógyszerárakban.

*Forrás: IQVIA Pharmatrend 12/2023 országos adatok;
időszak: 2023 teljes év; mérőszám: Eladási érték; Detralex

**Magyarország
vezető
visszérgyógyszere***



SERVIER
made by you

Servier Hungária Kft.
1117 Budapest, Dombóvári út 25., 3. em.
Telefon: +36-1-238-7799 www.visszertabletta.hu



Megállíthatatlan vagyok

**A KOCKÁZATOKRÓL ÉS MELLÉKHATÁSOKRÓL OLVASSA EL A BETEGTÁJÉKOZTATÓT,
VAGY KÉRDEZZE MEG KEZELŐORVOSÁT, GYÓGYSZERÉSZÉT!**