

Aandoening

Aneurysma van de buikslagader

Een aneurysma is een plaatselijke verwijding van een slagader.

Een aneurysma komt het meest voor in de buikslagader. Dan heet het een aneurysma van de abdominale aorta of AAA. De aorta (de grote lichaamsslagader) loopt vanaf het hart door de buik naar beneden. Een verwijding van de buikslagader geeft meestal weinig klachten. Daarom wordt een aneurysma vaak toevallig ontdekt. Bij een verwijding van de buikslagader bestaat de kans dat de buikslagader scheurt. Dit is een levensbedreigende aandoening, waarvoor een spoedoperatie nodig is.

Meer informatie? Kijk op de website van de Nederlandse Hartstichting. (<https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/aneurysma>)

Onderzoeken

De arts kan verschillende onderzoeken uitvoeren om vast te stellen of u een aneurysma van de buikslagader heeft. Om een goede diagnose te stellen wordt vaak een CT-scan gedaan met een contrastvloeistof (intraveneus IV). Ter controle na een behandeling in verband met een aneurysma wordt vaak een gewone CT-scan gedaan.

Duplexonderzoek van de bloedvaten in de buik

Bij een duplexonderzoek van uw buik brengt de vaatlaborant met geluidsgolven het bloedvat in beeld en meet de bloeddoorstroming in uw bloedvaten (snelheid en richting).

Met dit onderzoek kan de arts problemen in de bloedvaten van uw buik opsporen. Duplex betekent 'tweevoudig'. Bij een duplexonderzoek wordt gebruik gemaakt van 2 technieken, namelijk echografie en doppler. Beide werken met geluidsgolven die voor mensen niet hoorbaar zijn (ultrageluid). Met echografie is het mogelijk om vanaf de buitenkant in 'het lichaam' te kijken. Zo kunnen de bloedvaten zichtbaar gemaakt worden op het beeldscherm. Met doppler kan het stroomgedrag van het bloed worden beoordeeld.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/duplexonderzoek-van-de-bloedvaten-in-de-buik>

CT-scan met contrastvloeistof via de ader (intraveneus IV)

Bij dit onderzoek worden, door middel van een smalle bundel röntgenstralen, afbeeldingen gemaakt van uw lichaam.

CT-scan staat voor Computer Tomografie. De radiodiagnostisch laborant maakt röntgenfoto's van de plaats die de arts wil onderzoeken. U krijgt voor en/of tijdens het onderzoek een injectie met contrastvloeistof in uw arm. Daardoor kan de laborant vooral uw bloedvaten beter in beeld brengen. Met de scan kan de arts afwijkingen aan de bloedvaten, organen en botten beter opsporen of beter in beeld krijgen.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-met-contrastvloeistof-via-de-ader-intraveneus-iv>

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen>

Behandelingen

Het is belangrijk een verwijding van de buikslagader regelmatig te controleren met een echografie of duplexonderzoek.

Een scheur in de aorta is een levensbedreigende situatie waarbij een spoedoperatie nodig is. Om dit te voorkomen wordt met u een geplande operatie afgesproken, als de kans op een scheur in de buikslagader te groot is. Dat is meestal het geval als het aneurysma een doorsnede heeft van meer dan 5,5 centimeter.

Als u nog niet geopereerd hoeft te worden, kan uw vaatchirurg u doorverwijzen naar het Multidisciplinair Vasculair Centrum. Hier kan men u aanvullend behandelen met medicijnen.

Operatie bij aneurysma van de buikslagader (EVAR)

Een aneurysma (verwijding) van de buikslagader kan op 2 manieren operatief behandeld worden; met een klassieke 'open' vaatoperatie of via de slagaders in de liezen. Deze informatie gaat over de operatie via de slagader in de lies. Deze operatie heet ook wel Endovasculaire Aneurysma Repair (EVAR).

De groei van het aneurysma (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aneurysma-van-de-buikslagader>) wordt in de gaten gehouden door regelmatig een echografie te doen. Er wordt alleen geopereerd wanneer de kans op een scheur in de wand van de buikslagader groot is. In de regel is dit het geval als het aneurysma een doorsnede heeft van meer dan 5,5 centimeter. Een operatie aan een aneurysma van de buikslagader is een operatie met een kans op grote complicaties en soms zelfs overlijden. Daarom worden de risico's van een operatie steeds afgewogen tegen de kans op een scheur (ruptuur).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aneurysma-van-de-buikslagader-operatie-klassiek-of-via-evar>

Poliklinieken en afdelingen

Na de operatie wordt de patiënt soms 1 nacht opgenomen op de Intensive Care zodat zijn/haar toestand goed bewaakt kan worden. Dit wordt dan van tevoren al met u besproken.

Vaatchirurgie

Vaatchirurgen behandelen patiënten met vaataandoeningen, zoals een vaatvernauwing of juist een aneurysma (verwijding van het bloedvat).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/vaatchirurgie>

Intensive Care (IC)

Op de Intensive Care is speciaal opgeleid personeel en speciale medische apparatuur aanwezig om zeer ernstig zieke patiënten te behandelen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/intensive-care-ic>

Code CHI-057