

De thuisbehandeling van een trombosebeen

Inleiding

U heeft zojuist van uw behandelend arts gehoord dat er bij u een trombosebeen is geconstateerd. Dankzij nieuwe medicijnen is het in principe niet meer nodig om voor de behandeling van een trombosebeen in het ziekenhuis te blijven. Met medewerking van uw huisarts en de wijkverpleegkundige kan de behandeling thuis plaatsvinden.

Behandeling

De behandeling van een trombosebeen bestaat uit:

- **Rust**
Strikte rust is niet per se nodig zolang u geen klachten heeft: u mag het trombosebeen gewoon belasten.
- **Zwachtels (verband)**
Het been waar de trombose zit moet dag en nacht gezwachteld worden. Afhankelijk van waar de trombose zich bevindt moet u - in opdracht van de arts - soms ook bovenbeenzwachtels krijgen. De bovenbeenzwachtels moeten er voor de nacht afgehaald worden; de zwachtels om het onderbeen blijven dag en nacht zitten. Een wijkverpleegkundige komt in het begin dagelijks langs om te zwachtelen volgens een speciale techniek.
- **Medicijnen**
Gedurende drie tot zes maanden moet u elke dag bloedverdünnende medicijnen innemen.

Er zijn twee soorten medicijnen die het bloed dunner maken, hieronder is aangekruist welke medicijnen u moet gebruiken:

Vitamine-K-antagonist

(bijvoorbeeld acenocoumarol en fenprocoumon).

Gebruik deze medicatie zoals aangegeven staat op de antistolkaart van de trombosedienst, deze krijgt u ook mee tijdens dit bezoek.

Naast de voorgeschreven tabletten moet u ook gedurende de eerste ca. vijf – zeven dagen 1x per dag een injectie met een bloedverdunnend middel (Fragmin) krijgen. Deze injecties zijn nodig omdat het enige dagen duurt voordat het bloed door de tabletten acenocoumarol voldoende ontstold (“dun”) is. U krijgt van de trombosedienst te horen wanneer u mag stoppen met de injecties en nog alleen maar verder hoeft te gaan met de bloedverdunnende tabletten.

De zogeheten Nieuwe Orale Anticoagulantia NOAC's

(bijvoorbeeld dabigatran, rivaroxaban en apixaban).

Deze medicijnen ontstollen het bloed meteen voldoende zodat er geen aanvullende bloedverdunnende injecties nodig zijn.

Huisarts

Uw huisarts (of zijn/haar vervanger) is schriftelijk van uw behandeling op de hoogte gebracht door de specialist. Bij thuisbehandeling is het belangrijk dat u zelf contact opneemt voor een afspraak m.b.t. de controle van uw trombosebeen door de huisarts.

U wordt verzocht in ieder geval direct contact op te nemen met uw huisarts (of diens vervanger) wanneer

- uw klachten tijdens de behandeling erger worden
- u jeuk en/of huiduitslag krijgt
- u plotseling kortademig wordt
- u hoofdpijnklachten krijgt
- u ongebruikelijk donkere urine, neusbloedingen en/of blauwe plekken krijgt
- u pijn hebt vastzittend aan de ademhaling

Trombosedienst

Indien u als medicatie de vitamine-K-antagonist voorgeschreven heeft gekregen krijgt u van de afdeling spoedeisende hulp de folder ‘Antistolling’ mee. Hierin staat beschreven waar u op moet letten bij het innemen van bloedverdunders. Tijdens de eerste twee tot drie weken van de behandeling zal uw bloed ongeveer 2x per week gecontroleerd worden door de Trombosedienst van het Elkerliek ziekenhuis. Dit gebeurt volgens afspraak op het laboratorium of op een prikpost bij u in de buurt. U krijgt van de Trombosedienst een doseringskaart thuisgestuurd, waarop vermeld staat hoeveel tabletten u per dag moet gebruiken. In de 12e week van de behandeling beoordeelt de huisarts of u mag stoppen met de bloedverdunders en of er eventueel nog maatregelen genomen moeten worden voor de toekomst.

Wijkverpleegkundige

Het inschakelen van de wijkverpleegkundige gebeurt op de spoedeisende hulp. De wijkverpleegkundige wordt gevraagd om in het begin dagelijks te komen om te spuiten (indien nodig), te zwachtelen en om u te controleren.

Wanneer het oedeem (vocht) uit het been weg is, zal de wijkverpleegkundige u verwijzen naar een firma waar u een elastische kous kunt laten aanmeten. U moet in totaal twee jaar een elastische kous blijven dragen! De machtiging voor de elastische kous krijgt u samen met deze folder mee naar huis.

Leefregels

Werken, fietsen en autorijden zijn toegestaan, mits er geen klachten zijn en er door de belasting van het been ook geen klachten ontstaan.

Ook hierbij geldt:

- Let op de genoemde symptomen.
- Bij klachten niet forceren!

Gebruik van de anticonceptiepil (indien van toepassing)

In de regel dient het gebruik van de anticonceptiepil gestaakt te worden bij het ontstaan van een trombosebeen. Dit hoeft echter niet onmiddellijk! In de periode dat u bloedverdunners krijgt, kunt u in overleg met de huisarts op zoek gaan naar alternatieven voor de anticonceptiepil.

Formulieren die u meekrijgt samen met deze folder:

- verzoek tot uitvoeren van een risicovolle en/of voorbehouden behandeling
- zorgvraag diep veneuze trombose
- aanvraag machtiging oedeem
- machtiging steunkous
- extra formulieren bij vitamine-K-antagonist
- antistolling en de trombosedienst
- antistolkaart trombosedienst
- aanmeldformulier trombosedienst
- fragmin folder
- fragmin toedien uitleg

Tot slot

Mocht nu nog vragen hebben, dan kunt u deze stellen aan uw wijkverpleegkundige, uw huisarts of u kunt contact opnemen met de Trombosedienst.

Telefoonnummers en adressen

Trombosedienst

Locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 86

Locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 73

Spoedeisende hulp

T: 0492 – 59 55 71

Polikliniek Internisten

locatie Deurne

T: 0493 – 32 89 19

locatie Helmond

T: 0492 – 59 59 59

Zorgcentrale De Zorgboog

T: Zorgcentrale: 0900 - 899 86 36 (€ 0,10 p/m)

E: info@zorgboog.nl

I: www.zorgboog.nl

Savant

T: 0492 – 57 20 00

E: zorgcentrale@savant.nl

I: www.savant-zorg.nl

Locatie Helmond

Wesselmanlaan 25

5707 HA Helmond

T: 0492 – 59 55 55

Locatie Deurne

Dunantweg 16

5751 CB Deurne

T: 0493 – 32 88 88

Locatie Gemert

Julianastraat 2

5421 DB Gemert

T: 0492 – 59 55 55

