



T.E.D. Anti-emboliekousen

Chirurgie

T.E.D. Anti-emboliekousen

Inleiding

U krijgt deze folder omdat u enige tijd in het ziekenhuis zult doorbrengen en u T.E.D. anti-emboliekousen gaat dragen ter voorkoming van diep-veneuze trombose. In deze folder staat belangrijke informatie beschreven over de T.E.D. anti-emboliekousen.

Wat is diep-veneuze trombose?

Bij diep-veneuze trombose (vaak afgekort tot DVT) is een ader in het been verstopt door een bloedstolsel. Dit kan ontstaan na een operatie of bij lange bedrust in het ziekenhuis. Indien een trombosebeen niet wordt behandeld, kan het stolsel groter worden en kunnen er stukjes van het stolsel 'afbreken'. Deze stukjes kunnen vervolgens worden meegevoerd met de bloedstroom en uiteindelijk in de longslagader terechtkomen. Er is dan sprake van een longembolie. Een longembolie is een ernstige aandoening en kan fatale gevolgen hebben.

Symptomen

Een van de grootste problemen is dat u diep-veneuze trombose kunt krijgen zonder dat u het merkt. Als u echter één van de volgende symptomen waarneemt, dient u onmiddellijk uw huisarts of iemand van het medisch personeel te waarschuwen.

- Pijn in één van uw kuit (kloppende of knellende pijn)
- Zwelling van de onderste ledematen
- Rode vlekken/ontstekingen in uw kuit of dij
- Kortademigheid
- Ophoesten van bloederig slijm
- Pijn of onaangenaam gevoel in de borststreek

Oorzaken

Er zijn drie factoren die tot diep-veneuze trombose kunnen leiden:

1. Immobiliteit. Wanneer u voor een lange tijd op dezelfde plaats ligt of zit, stroomt het bloed trager door de benen en ontstaat de kans op bloedstolsels.
2. Door bepaalde effecten van geneesmiddelen, spierverslappers of een narcose, kunnen aderen wijder worden en kunnen er stolsels ontstaan.
3. Ten slotte vormen zich bij sommige mensen sneller stolsels dan bij anderen (mensen met bepaalde aangeboren of verworven aandoeningen of patiënten met kanker).

Diep-veneuze trombose wordt wereldwijd in ziekenhuizen erkend als een groot gevaar voor de gezondheid. Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis worden dan ook voorzorgsmaatregelen genomen om stolselvorming te voorkomen, door o.a. veel te mobiliseren. Daarnaast krijgt u dagelijks een onderhuidse injectie die het bloed verdunt en krijgt u T.E.D. anti-emboliekousen.

Werking van T.E.D. anti-emboliekousen

T.E.D. staat voor Trombo Embolism Deterrent. Het is klinisch bewezen dat T.E.D. anti-emboliekousen de kans op diep-veneuze trombose verkleinen. Door zachte druk op de benen uit te oefenen, versnellen de kousen de bloedsomloop en voorkomen ze dat aders in uw benen wijder worden. Hierdoor hoopt het bloed in uw aderen zich niet op en ontstaan er geen stolsels.



Figuur 1: T.E.D. anti-emboliekousen

Het gebruik van de T.E.D. anti-emboliekousen

Niet alle anti-emboliekousen bieden evenveel klinisch bewezen bescherming als T.E.D. anti-emboliekousen. Deze laatste zijn te herkennen aan het T.E.D.-logo op de voet en de letters T.E.D. op de bovenrand van de kous.

Voordat u kousen krijgt, moet uw maat worden opgenomen door een verpleegkundige die daarbij een maattabel raadpleegt. Als uw kous goed past, veroorzaakt deze geen zere plekken of pijn en wordt u maximaal beschermd.

U moet uw kousen dag en nacht dragen zolang u in het ziekenhuis bent. Was en bekijk uw benen elke dag en als u iets ziet wat u niet vertrouwt, moet u dat onmiddellijk melden. Trek om de 2-3 dagen schone kousen aan. Zorg dat uw kous nooit oprolt, want dat kan de doorstroming van het bloed tegengaan.

Ontslag uit het ziekenhuis

Tot 4-6 weken na uw verblijf in het ziekenhuis kunt u nog altijd diep-veneuze trombose krijgen. Daarom is het vaak raadzaam om in die periode uw T.E.D.-kousen te blijven dragen. Uw arts of verpleegkundige zal u vertellen of u ze moet blijven dragen en hoelang, dit is afhankelijk van uw operatie. Ook krijgt u uitleg over beweging en fysiotherapie.

Geef uw kousen niet weg, want andere mensen hebben andere beenmaten dan u. Het dragen van een kous in een verkeerde maat kan pijn en verslechtering van eventuele aandoeningen veroorzaken.

SCD Express

In sommige gevallen worden de T.E.D. anti-emboliekousen gecombineerd met de SCD Express. Meer informatie over de SCD Express leest u in de patiënten informatiefolder 'SCD Express, Sequentieel compressie systeem'.

Als u vragen heeft over de informatie in deze folder of als u meer wilt weten over de gevaren en oorzaken van diep-veneuze trombose, geef dat dan aan bij uw arts of verpleegkundige.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.

Bij dringende vragen of problemen vóór of na uw behandeling, neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

Contact

Website

www.dijklander.nl/chirurgie

E-consult

<https://www.dijklander.nl/patientenvoorlichting/e-consult-hoe-werkt-dat>

Locatie Hoorn

Telefoon: 0229 257828 (polikliniek chirurgie)

Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 08:00 uur – 17:00 uur

Telefoon: 0229 757699 (spoedeisende hulp)

Bereikbaar buiten kantooruren en in het weekend

Locatie Purmerend

Telefoon: 0299 457134 (polikliniek chirurgie)

Bereikbaar op maandag t/m vrijdag 8.30 uur - 17.00 uur

Telefoon: 0299 313233 (spoedeisende hulp)

Bereikbaar buiten kantooruren en in het weekend

Tot slot

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag van u.

Bron

Bij het opstellen van deze brochure werd gebruik gemaakt van richtlijnen zoals opgesteld door de Federatie Medisch Specialisten, uitgebreid en aangepast aan de werkwijze van de vakgroep chirurgie van het Dijklander Ziekenhuis.

Notities:

[illegible]

[illegible]

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00268-NL 03-02-2025