Behandeling

Halsslagader operatie (carotis end arteriëctomie - CEA) in JBZ

U heeft een vernauwing in een of beide halsslagaders (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/vernauwing-van-de-halsslagader-arteria-carotis). Soms kan een operatie nodig zijn. Bij deze operatie haalt de vaatchirurg de binnenste laag van de vaatwand - waar de plaque zit - weg.

De halsslagaders brengen bloed naar uw hersenen. Soms wordt een halsslagader nauwer door vetafzetting en verkalking. Dit heet aderverkalking (in medische termen: arteriosclerose). De vernauwing kan gevaarlijk zijn:

- Op die plek kan een bloedstolsel ontstaan.
- Zo'n stolsel kan een bloedvat in de hersenen afsluiten.
- Dit kan een TIA (tijdelijke uitval) of een beroerte veroorzaken.

Soms helpen medicijnen voldoende tegen de vorming van bloedstolsels. In uw situatie is samen met uw arts besloten dat een operatie de beste behandeling is.

Samenwerking vaatchirurgen Bernhoven en JBZ
De vaatchirurgen van Bernhoven en Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) werken nauw samen. De halsslagaderoperaties vinden meestal plaats in Bernhoven.
Bent u patiënt in het JBZ, dan is het mogelijk dat de operatie plaatsvindt in Bernhoven. We streven er naar dat u hier uw bekende vaatchirurg uit het JBZ treft. De nacontroles vinden weer plaats op de polikliniek in het JBZ.

(073) 553 60 05
Maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

Wanneer is een operatie de beste behandeling?

Wat voor u de beste behandeling is, hangt af van de ernst van de vernauwing en uw lichamelijke conditie. Als u een ernstige vernauwing (van ongeveer 50% of meer) hebt én een TIA of herseninfarct (beroerte) heeft meegemaakt, adviseren artsen meestal een operatie. Als de halsslagader is afgesloten (dus al helemaal dicht zit), is een operatie niet meer zinvol.

De keuze voor wel of niet opereren, moet heel goed overwogen worden. De operatie aan de halsslagader kan namelijk een

herseninfarct veroorzaken, terwijl deze juist bedoeld is om een herseninfarct te voorkomen. Rond de operatie is er een kans van 0 tot 2% op een herseninfarct. Door niet te opereren, lopen patiënten 30 tot 50% kans op een herseninfarct binnen 5 jaar.

Voorbereiding op de operatie

Informatiefolders voorbereiding opname en operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf) voor de operatie.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

- Stop tijdelijk met bloedverdunners. Uw specialist vertelt u precies wanneer.
- Stop met roken. Roken vernauwt de bloedvaten en vertraagt de genezing.
- Eet gezond en gevarieerd. Dat helpt uw lichaam om te herstellen en verkleint de kans op complicaties.

Uw opname

Houd er rekening mee dat u meestal 2 tot 3 dagen opgenomen wordt in het ziekenhuis.

De operatie

Tijdens de operatie verwijdert de vaatchirurg de vernauwing uit de halsslagader:

- De chirurg maakt een snede aan de zijkant van uw hals, ongeveer op de lijn van de kaakhoek (het oorlelletje) richting het sleutelbeen.
- De slagader wordt tijdelijk afgeklemd.
- De chirurg opent de ader en verwijdert de verkalking.
- De chirurg sluit de ader meestal met een zogenaamde patch. Dit is een stukje kunststof of een stukje vaatwand van een ader uit de lies of enkel. Zo wordt de slagader op die plek wijder dan voor de ingreep het geval was.

De operatie gebeurt meestal onder algehele verdoving (narcose) en duurt een paar uur.

Tijdens de operatie krijgt u een infuus voor vocht en medicijnen. Om uw hersenfunctie te controleren bent u tijdens de operatie aangesloten op een EEG-apparaat. Dit apparaat meet de hersenactiviteit.

Registratie van uw implantaat

De gegevens van uw implantaat leggen wij vast in uw dossier en in een landelijk register. Dit is verplicht. In dit register staan geen persoonlijke gegevens.

Na de operatie

Het infuus verwijderen we meestal de dag na de operatie. U mag dan ook weer uit bed, met hulp van de verpleegkundige. Als u een drain (slangetje) hebt voor het afvoeren van wondvocht, verwijderen we dit meestal na 1 dag.

Risico's

Geen enkele operatie is zonder risico's. Bij elke operatie kunnen complicaties optreden, zoals een wondinfectie, trombose, longontsteking, trombose of een longembolie (een bloedstolsel in de longen).

Bij de operatie aan de halsslagader kunnen verder deze complicaties voorkomen:

- Er kan een bloedstolsel losraken en een herseninfarct (beroerte) veroorzaken. De kans hierop is klein (0 tot 2%). Dit is een ernstige complicatie, omdat de operatie juist bedoeld is om een herseninfarct te voorkomen.
- Mensen met een vernauwing in de halsslagader hebben vaak ook vernauwingen in de bloedvaten van het hart. Daardoor is er een kleine kans op een hartinfarct tijdens de operatie.

Door deze risico's is er ook een kleine kans op overlijden.

Andere complicaties die bij deze operaties kunnen optreden zijn:

- Een nabloeding. Soms is dan een nieuwe operatie nodig.
- Soms raken zenuwen in de hals beschadigd. U kunt dan last krijgen van slikproblemen of een hese stem.
- Na de operatie kunt u een doof gevoel of tintelingen hebben bij uw oor, kaak of mondhoek. Dit komt doordat een klein zenuwtakje tijdens de operatie moet worden doorgenomen. Dit is nodig om de halsslagader te bereiken en kan niet anders. Dit gevoel verdwijnt meestal na verloop van tijd.
- Hoge bloeddruk na de operatie. U krijgt dan medicijnen.

Herstel thuis

- De meeste patiënten herstellen na deze operatie snel. De eerste weken na de operatie kan uw hals nog gevoelig of wat dik zijn. Ook kunt u tijdelijk een doof gevoel hebben in de hals. Het terugkomen van het gevoel kan 6 tot 12 maanden duren. Soms komt het gevoel in de hals niet terug.
- Als er hechtingen zijn gebruikt die niet vanzelf oplossen, dan worden deze 12 tot 14 dagen na de operatie verwijderd op de wondpoli.
- De wond geneest doorgaans mooi en het litteken zal na verloop van tijd grotendeels verdwijnen.

Leefregels en adviezen voor thuis

- U mag na een paar dagen weer douchen, maar de eerste 2 weken niet in bad.
- Bouw uw activiteiten rustig op. Luister hierbij naar uw lichaam.
- Leef gezond: rook niet, eet gezond, beweeg voldoende en voorkom overgewicht.
- Na een TIA of herseninfarct mag u volgens de wet - óf minimaal 2 weken óf minimaal 3 maanden - niet autorijden. Wat voor u van toepassing is hangt af van uw uitval. Uw neuroloog kan u vertellen welke regels voor u van toepassing zijn. Het CBR onderzoekt of u weer veilig kunt rijden. Uw behandelend neuroloog is niet degene die u weer toestemming mag geven voor het autorijden. Hij of zij& zal ook niet voor u een CBR-verklaring invullen. Voor meer informatie en de wettelijke rijgeschiktheidsregels verwijzen wij je naar de website van het CBR: https://(https://www.cbr.nl/nl/voor-artsen/nl/keuren-voor-het-cbr/hoe-werkt-de-rijgeschiktheidsprocedure)www.cbr.nl(https://www.cbr.nl/nl/rijden-en-uw-gezondheid/nl/rijden-met-een-aandoening-beperking-of-medicijnen/beroerte)
- De bedrijfsarts beoordeelt wanneer u weer kunt gaan werken. Het is goed om uw bedrijfsarts al vóór de operatie te informeren, of in ieder geval zo snel mogelijk daarna. Dat maakt het gemakkelijker om goede afspraken over uw werk met de bedrijfsarts te maken.

Wat doet u bij problemen thuis?

Neem contact op met het ziekenhuis als u klachten krijgt zoals:

- Koorts boven 38,5 °C
- Roodheid, zwelling of pus bij de wond

- Hevige hoofdpijn of nieuwe uitvalsverschijnselen.

Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Chirurgie van het JBZ, telefoonnummer: (073) 553 60 05. In dringende gevallen buiten kantoortijden belt u naar de verpleegafdeling Chirurgie van het JBZ, telefoonnummer (073) 553 20 23.

Bij vragen of problemen na uw eerste controle afspraak belt u uw huisarts.

Vragen?

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Chirurgie, telefoonnummer: (073) 553 60 05.

Praktische tips

MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Vaatnetwerk Vascuzon

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis neemt deel aan VascuZON; een vaatchirurgie netwerk van 8 ziekenhuizen in Zuidoost-Nederland. Deze ziekenhuizen hebben als gezamenlijke missie om toegankelijke en kwalitatieve vaatzorg te bieden aan de inwoners in Zuidoost-Nederland. Lees er hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/vaatnetwerk-vascuzon) meer over.

Betrokken afdelingen

Vaatchirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/vaatchirurgie)

Chirurgie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/chirurgie)

Code CHI-036a

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis