Behandeling

Operatie bij aneurysma van de buikslagader (klassiek)

Bij deze operatie plaatst de vaatchirurg een kunststof vaatprothese (stent) in de buikslagader.

Een aneurysma is een verwijding (uitstulping) van de buikslagader. Dit ontstaat vaak door aderverkalking. Daarbij wordt de wand van het bloedvat zwakker. Door de druk van het bloed kan er een soort ‘ballonnetje’ ontstaan in de slagader.

Een aneurysma geeft meestal lange tijd geen klachten. Toch kan het gevaarlijk zijn. Het kan bijvoorbeeld scheuren (een bloeding) of er kan een bloedstolsel ontstaan dat een bloedvat afsluit.

We controleren de groei van het aneurysma regelmatig met een echo. We opereren alleen als de kans op een scheur groot is, meestal als de uitstulping groter is dan 5,5 cm. Bij deze operatie is er een kans op grote complicaties en soms zelfs overlijden. Daarom wegen we altijd goed af of een operatie nodig is.

Een aneurysma van de buikslagader kunnen we op 2 manieren behandelen:

- een ‘open’ operatie via de buik;
- een operatie via de slagaders in de liezen (EVAR).

Deze informatie gaat over de open operatie via de buik.

Samenwerking vaatchirurgen Bernhoven en JBZ
De vaatchirurgen van Bernhoven en Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) werken nauw samen. De operaties bij een aneurysma van de buikslagaders vinden meestal plaats in het JBZ.
Bent u patiënt in Bernhoven, dan zal de operatie dus waarschijnlijk plaatsvinden in het JBZ. We streven er naar dat u hier uw bekende vaatchirurg uit Bernhoven treft. De nacontroles vinden weer plaats op de polikliniek in Bernhoven.

(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 uw behandeling

Voorbereiding

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).

Uw opname

Voor deze operatie wordt u opgenomen in het Jeroen Bosch Ziekenhuis. U blijft tussen de 5 tot 14 dagen in het ziekenhuis.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose), in combinatie met een ruggenprik voor pijnstilling na de operatie. De operatie duurt ongeveer 2 tot 3 uur.

Tijdens de operatie maakt de chirurg een snede in uw buik. Het verwijdde deel van de buikslagader wordt vervangen door een kunststof bloedvat (vaatprothese).

- Soms is dit een rechte buis (buisprothese).
- Soms een prothese met 2 takken naar de benen (broekprothese).

Het nieuwe bloedvat wordt vastgemaakt aan uw eigen bloedvaten. Hierdoor stroomt het bloed weer normaal en staat er geen druk meer op de zwakke plek.

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

Na de operatie gaat u eerst naar de uitslaapkamer of Intensive Care voor extra controle.

U heeft na de operatie eerst nog verschillende slangetjes, zoals:

- 1 of 2 infusen voor het toedienen van vocht en medicijnen;
- een slangetje in een slagader voor bewaking van de bloeddruk;
- een slangetje in de rug voor pijnstilling;
- een maagsonde (via de neus) voor het wegnemen van overtollig maagsap;
- een blaaskatheter.

Deze slangetjes worden verwijderd zodra u voldoende bent hersteld.

De eerste dagen:

- krijgt u pijnstilling;
- kunt u weer steeds beter eten en drinken. Hier is geen vast schema voor.
- komt een fysiotherapeut langs voor ademhalingsoefeningen;
- is het belangrijk dat u snel weer uit bed komt.

Risico's

Bij elke operatie is er kans op complicaties, zoals een wondinfectie, bloeding, trombose, longontsteking.

Na een operatie aan de buikslagader kunnen er specifieke complicaties zijn, zoals:

- Een nabloeding - die kan ontstaan door een lekkage van de verbinding tussen de stent (het kunststof bloedvat) en het eigen bloedvat. Dit komt bijna nooit voor. Als deze complicatie optreedt, is er meestal een nieuwe operatie nodig.
- Een afsluiting van het kunststof bloedvat - ook dan kan een nieuwe operatie nodig zijn, maar ook dit komt zelden voor.
- Een afsluiting van bloedvaten in de benen;
- Een verminderde nierfunctie;
- Een beschadiging van darmen of zenuwen;
- Een littekenbreuk;
- Bij mannen: een tijdelijke of blijvende verstoring van de erectie en/of de zaadlozing.

Soms is in verband met een complicatie een nieuwe operatie nodig.

De kans op complicaties hangt onder andere af van uw leeftijd en gezondheid. Goede voeding en de juiste medicijnen verlagen de kans op complicaties.

Herstel thuis

Als u zich goed voelt, mag u naar huis. Na de operatie kunt u nog moe zijn en minder eetlust hebben. Dit wordt meestal langzaam beter. Vaak bent u na 2 tot 3 maanden weer op uw oude niveau, soms duurt dit langer.

Leefregels en adviezen voor thuis

- U mag de eerste 2 weken niet sporten of fietsen. Wandelen mag wel.
- Voorkom infecties. Een infectie kan het nieuwe bloedvat aantasten. Neem daarom contact op met de huisarts als u last krijgt van ontstekingen, zoals keel-, blaas-, of longontsteking of bij pussende wonden, steenpuisten en dergelijke.
- 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.
- Zorg er voor dat de aderverkalking zo min mogelijk toeneemt. Dit doet u door zo gezond mogelijk te leven: niet roken, voldoende bewegen en gezond gewicht houden.
- Zorg dat ziektes zoals hoge bloeddruk, suikerziekte en hoog cholesterol goed behandeld worden.

Wat doet u bij problemen thuis?

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

- Meer of aanhoudende pijn;
- Plotselinge hevige pijn;
- Een rode, warme of gezwollen huid rondom de wond;
- Koude rillingen of koorts hoger dan 38,5 graden Celsius.

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 ná 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

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.

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).

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)

Intensive Care (IC) (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/intensive-care-ic)

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

Code CHI-057b

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis