



## Notizen



### Notfälle

jederzeit über die Notaufnahme der Klinik Günzburg  
☎ 08221 / 9676-1129

Voranmeldung über das Sekretariat der Gefäßchirurgie  
☎ 08221 / 9676-1131



### Gefäßsprechstunde

Anmeldung zur Gefäßsprechstunde und Terminvereinbarung telefonisch über das Sekretariat

Bitte beachten sie die Zuweisungsvoraussetzungen zur Gefäßsprechstunde und legen Sie einen gültigen Überweisungsschein, oder wenn erforderlich, einen stationären Einweisungsschein vor.

**Haben Sie noch weitere Fragen, die wir auf dem begrenzten Platz unseres Informationsflyers nicht beantworten können, so rufen Sie uns gerne an.**



Chefarzt  
Dr. Ulrich Kugelmann



### Kontakt

Kreiskliniken Günzburg-Krumbach  
Gefäß- und Endovaskularchirurgie  
Lindenallee 1  
89312 Günzburg

☎ 08221 / 9676-1131  
☎ 08221 / 9676-1240  
✉ [gefaesschirurgie.gz@kliniken-gz-kru.de](mailto:gefaesschirurgie.gz@kliniken-gz-kru.de)



Kreiskliniken  
Günzburg-Krumbach

Hinweise für Patienten nach

## Endovaskulärer Aneurysmaversorgung



Kreiskliniken Günzburg-Krumbach  
Gefäß - und Endovaskularchirurgie  
Lindenallee 1  
89312 Günzburg

[www.kliniken-gz-kru.de](http://www.kliniken-gz-kru.de)

## Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Bei Ihnen wurde an der Klinik Günzburg in der Abteilung Gefäß- und Endovaskularchirurgie zur Ausschaltung eines Aortenaneurysmas eine Aorten-Stentprothese eingesetzt. Zur Entlassung möchten wir Ihnen folgende Empfehlungen mitgeben:

### Hinweise für die Zeit nach der Entlassung

Die Entfernung von Hautklammern oder Hautfäden ist ab dem 10. Tag nach der Operation möglich. Wurde die Operationswunde mit sich auflösendem Fadenmaterial genäht, so ist kein Fadenzug nötig.

Schmerzen im OP-Gebiet sind in der Regel nicht gravierend und sprechen gut auf eine vorübergehende Schmerzmitteleinnahme an, in Absprache mit Ihrem Hausarzt z.B. Paracetamol 500 mg oder Metamizol 500 mg ggf. auch in Kombination.

Eine Schwellung oder ein Bluterguss um die Operationswunde sind meist nicht besorgniserregend. Die Rückbildung sollte innerhalb von drei bis vier Wochen abgeschlossen sein. Evtl. können lokale Eisauflagen Linderung bringen.

Ein Nässen aus dem Wundbereich entspricht meist einer kleinen Lymphfistel und verschwindet fast immer spontan. Bei längerem Nässen sollte die Wunde jedoch sicherheitshalber vom Hausarzt kontrolliert werden.

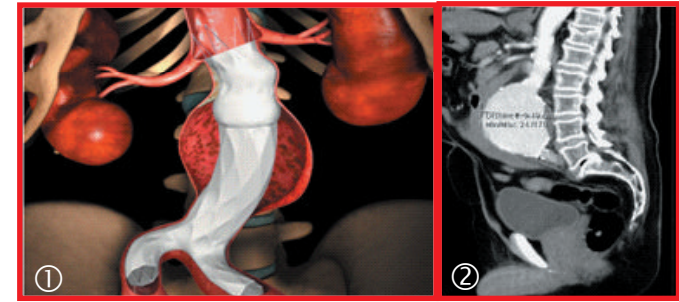
Duschen ist bei reizloser Wunde ab dem vierten Tag nach der Operation möglich.

Stärkere körperliche Belastungen oder Anstrengungen sollten Sie für insgesamt vier Wochen nach der Operation vermeiden.

Das Heben schwerer Lasten (über 10 kg) sollte für vier Wochen nach der Operation unterlassen werden.

Endovaskuläre Versorgung eines Aortenaneurysmas mit modularer Stentprothese ① ▶

Großes Aneurysma der Hauptschlagader im Bauch (CT-Rekonstruktion seitliche Ansicht) ② ▶



### Hinweise für den weiteren Verlauf

Eine dauerhafte medikamentöse Hemmung der Blutplättchen ist zwingend erforderlich. In der Regel genügt die Einnahme von ASS 100 mg einmal täglich.

Ein Pelzigkeitsgefühl im Narbenbereich oder an der Oberschenkelinnenseite ist harmlos, innerhalb der nächsten Monate bildet sich dies zurück. Manchmal können aber auch pelzige Stellen übrig bleiben.

Nach einer Schonungsphase von vier Wochen sind wieder sämtliche alltäglichen körperlichen Tätigkeiten möglich und keine Einschränkungen erforderlich.

Alle vor dem Eingriff bestehenden moderaten sportlichen Aktivitäten können dann ebenso wieder ausgeübt werden. Auch für Fernreisen oder Flugreisen gibt es keine Einschränkungen.

Ein Saunabesuch ist nach vollständiger Wundheilung, also nach ca. drei Wochen problemlos möglich. Auf eine ausreichende Trinkmenge sollten Sie dabei achten.

Die konsequente Behandlung und Einstellung etwaiger Risikofaktoren ist extrem wichtig:

Achten Sie auf Blutdruck, Blutfett- und Blutzuckerwerte

Verzichten Sie vollständig auf das Rauchen!

Achten Sie auf Ihr Körpergewicht.

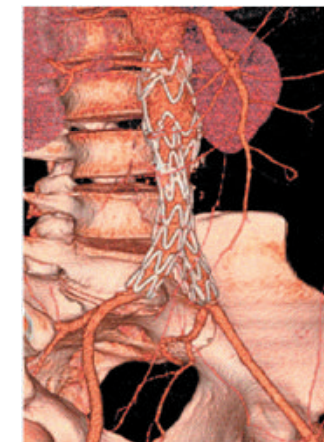
### Notwendige Kontrollen

Da sich im Langzeitverlauf - wenn auch selten - unbemerkte Veränderungen des Sitzes der Stentprothese ergeben können, ist es von entscheidender Bedeutung, dass deren exakte Lage in der Bauchschlagader und die Verankerungsstellen regelmäßig überprüft werden.

Hierzu sind Kontrolluntersuchungen mittels Computertomographie unbedingt erforderlich.

Eine Computertomographie sollte mindestens nach 3 – 6 Monaten, 12 und 24 Monaten und dann weiter in jährlichen Abständen erfolgen.

### Denken Sie bitte an diese wichtigen Routinekontrollen !



3-D- Rekonstruktion einer Computertomographie nach Implantation einer Aorten-Stentprothese ◀