



Veenikomude skleroteraapia

Jalgadel on kaks veenisüsteemi – pindmine ja süvaveeni süsteem. Silmaga nähtav ja operatsioonil ravitav on **pindmiste veenide varikoos**. Varikoos ehk veenilaiendid tekivad veenide kaasasündinud nõrkusest, kaasa aitab pikaajaline töö püsti, raske füüsiline töö, rasedus, ülekaal jne.

Veenilaiendite raviks on mitu meetodit, üks neist on skleroteraapia. Sõltuvalt varikoosi raskusest viiakse vastav kogus skleroseerivat ainet laienenud veeni valendikku. Skleroseeriv aine tekitab laienenud veeni tromboosi ja armistumist. Pindmise veeni skleroteraapia ei halvenda jala vere äravoolu, kuna alles jääb süvaveeni süsteem.



Kuigi komplikatsioone esineb skleroteraapia järgselt harva, on oht süvaveeni trombembooliale, kopsuarteri trombembooliale, insuldile ning naha nekroosile.

Skleroteraapiaks tuleb haiglasse tulla üldjuhul samal päeval ning haiglast võib lahkuda 2 tunni möödudes peale protseduuri. Igal konkreetsel juhul otsustab selle siiski raviarst.

HAIGLASSE TULLES TULEB KAASA VÕTTA ELASTIKSIDE VÕI KOMPRESSIOONSUKK (2. SURVEASTE).

Skleroteraapia järgselt jalale asetatud elastiksidet või kompressioonsukka tuleks parima tulemuse saavutamiseks kanda ööpäevaringselt järgneva 3 ööpäeva jooksul. Järgnevat 3 nädalat tuleb sukka kanda päevasel ajal. Skleroteraapia järgselt võib esineda jalal verevalumeid ning valulikkust liigutamisel.

Kuna antud meetod ei kuulu tervishoiuteenuste loetellu, mille eest võtab tasumise kohustuse üle Eesti Haigekassa, on tegemist tasulise teenusega: s.t teenuse eest maksmine toimub patsiendi enda poolt. Teenuse hind on määratud SA Pärnu Haigla tasuliste teenuste hinnakirjas. Teenuse hinna kohta saate küsida teavet Teile tervishoiuteenust osutavalt isikult.

Koostaja: Kirurgiakliinik, kirurg dr Konstantin Fleiderviš
Koostatud 29.01.2014