

**“Wat er toe doet”
en veel geuite voorkeuren en verwachtingen
van mensen met een buikaneurysma
bij keuzes rondom operatie**

Voor keuzes rondom operatie bij een buikaneurysma zijn keuzehulpen beschikbaar. Deze zogenaamde keuzetools beschrijven de kenmerken voor drie mogelijke behandelingen:

1. actieve controle;
2. ingreep via de lies;
3. open operatie.

De drie ingrepen worden vergeleken op grond van:

- soort verdoving
- dagen ziekenhuisverblijf
- controlefrequentie per jaar
- kans op een scheur
- kans op langer leven
- bijeffecten (overlijden, operatie-infecties, littekenbreuk, extra ingreep)

Ook krijg je informatie over de periode ná de operatie. Je kan je leven weer oppakken, maar je moet wel letten op bloeddruk, cholesterol en niet roken. De keuzetools geven vooral informatie over het gezondheidsprobleem, het keuzedilemma, de mogelijke behandelingen en de voor- en nadelen van de behandelingen.

In het gesprek met de vaatchirurg kan iemand met een aneurysma nagaan wat hij vindt van de diverse behandelingen. Maar hoe kies je nu de beste behandeling? De zorgverlener kan je daar bij helpen. Je kan bijvoorbeeld nagaan wat je belangrijk vindt in het leven en dit aan de zorgverlener vertellen. Zie hiervoor watertoedoet.info. Daarnaast kan je kijken bij de keuzehulpen die er zijn. Zie hiervoor: <https://harteraad.nl/aandoeningen/aneurysma-in-de-buik>

Op de volgende pagina staan enkele overwegingen van mensen die ter sprake kwamen bij de keuze van een operatie van het buikaneurysma. Het kan helpen als je ook voor zo'n keuze staat.

MOGELIJKE BEHANDELINGEN: ACTIEVE CONTROLE - OPERATIE VIA DE LIES - BUIKOPERATIE

Over leven met een AAA: actieve controle

- Een AAA voelt als een tijdbom, maar ja die gaat altijd af, voor een AAA is dat onduidelijk. Ondanks dat ik me nu wat angstig voel, zorgen maak en/of stress ervaar, heb ik wel vertrouwen in een goede reguliere controle van het AAA door de arts.
- Het zojuist genoemde vindt mijn partner / vinden mijn kinderen / andere naasten ook.
- Een AAA kan ik niet voorkomen, mits ik gezond leef. Maar wat mag ik dan wel en niet doen? Hoe zit dan met sporten, fietsen, werken (zie wat-er-toe-doet tool), kan dat nog op dezelfde wijze? En als ik iets wil tillen of iets zwaars wil doen?
- Ik merk nu niets van het AAA, ben ik wel echt ziek dan?
- Ik merk nu niets van het AAA, maar als ik me laat opereren moet ik eerst weer herstellen.
- Ik wil alleen letten op 'voorbodes' (heftige ondragelijke pijn in rug/buik) en dan 112 bellen.
- Ik ben al oud en de kans dat ik in de komende jaren ziek wordt, is vrij groot. Als ik me nu laat opereren, heb ik kans op infecties en moet ik herstellen. Nee, mocht het AAA scheuren, dan bel ik 112, en vraag ik om pijnstilling.
- Ik vind het prettig dat ik voor het AAA onder actieve controle ben, dat voelt veilig.

Wel of niet opereren?

- Dat AAA voelt als een tijdbom, het zit nu in mijn hoofd. Dat maakt me angstig / dat vind ik zorgelijk / daar krijg ik stress van. Dat wil ik niet, dus ik wil er wel wat aan doen.
- Als ik 112 bel, dan ben ik mogelijk niet op tijd. Alhoewel een - bij het ziekenhuis binnengekomen spoedgeval met een geknapt AAA - meestal rond de 8 cm is, is de kans op overlijden groot. Daarom wil ik me nu toch laten opereren.
- Dat AAA voelt als een tijdbom, het zit nu toch in mijn hoofd. Dat idee belemmert mij straks in mijn dagelijkse activiteiten en/of dan blijf ik er steeds over nadenken; had ik me toch wel moeten laten opereren? Dan maar nu.
- Het zojuist genoemde vinden mijn partner / kinderen / andere naasten (ook). Dat zet mijn relatie met hen onder druk.
- Ik wil dat AAA weg hebben, niet persé voor mijzelf maar voor mijn kinderen.
- Ik wil dat AAA weg hebben als het beter is om dat nu te doen, want ik wil zeker nog wel een aantal jaren leven.
- Ik heb op dit moment een andere ziekte/behandeling / iets anders aan mijn hoofd, waardoor ik een operatie op dit moment niet zie zitten.
- Ik wil na een operatie snel kunnen bewegen, dus dan een operatie via de lies. Dan neem ik het risico dat ik misschien nog een keer een operatie moet.
- Is er voldoende ervaring met het opereren in dit ziekenhuis? Dat vind ik wel belangrijk.
- Ik vind het lastig kiezen, ik weet achteraf toch pas echt of het een goede keuze is geweest, dus geeft u maar aan wat u het beste lijkt.