

PATIËNTEN
INFORMATIE

Hartkatheterisatie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u aanvullende informatie geven over een hartkatheterisatie. Met uw cardioloog is afgesproken dat binnenkort bij u dit onderzoek plaats vindt en hij heeft u al het een en ander hierover verteld. Het is goed u te realiseren dat bij het vaststellen van een aandoening de situatie bij iedereen anders kan zijn.

Wat is een hartkatheterisatie

Bij een hartkatheterisatie worden het hart en de kransslagaders onderzocht met behulp van katheters.

Redenen waarom dit onderzoek wordt gedaan zijn:

- Opzoeken van vernauwingen of verstoppingen in de kransslagaders van het hart.
- Meten van de pompwerking van het hart.
- Beoordelen van de werking van de hartkleppen.

Vorbereiding

Een hartkatheterisatie kan in dagbehandeling worden uitgevoerd, maar soms adviseert de cardioloog u minimaal één nacht in het ziekenhuis te verblijven. U hoeft voor het onderzoek niet nuchter te zijn. Wel vragen wij u geen koffie te drinken voor het onderzoek.

Medicijnen

Meestal is het nodig een paar dagen voor de katheterisatie te stoppen met het innemen van bloed verdunnende medicijnen zoals Acenocoumarol en Marcoumar. Uw arts maakt hierover met u afspraken. Heeft u nog andere medicijnen, dan kunt u deze gewoon innemen. Wij verzoeken u vriendelijk de medicijnen die u gebruikt, mee te nemen naar het ziekenhuis.

Overgevoeligheid

Het is heel belangrijk dat u, indien u dit weet, aangeeft of u overgevoelig bent voor medicijnen, jodium of contrastvloeistof.

De voorbereiding op de hartkatheterisatiekamer

Het onderzoek vindt plaats op de hartkatheterisatiekamer. Deze kamer is voor dit onderzoek uitgerust met speciale apparatuur. Tijdens het onderzoek ligt u op de onderzoektafel.

U wordt aangesloten op een bewakingsmonitor. U krijgt een infuusnaald in de arm en er wordt een plaatselijke verdoving gegeven op de plaats waar het buisje ingebracht wordt. U krijgt een blauw laken over u heen, dit is om zo steriel mogelijk te werken.

Wat gaat er gebeuren

Tijdens het onderzoek zijn er drie tot vier personen aanwezig.

Dit zijn de cardioloog en twee of drie verpleegkundigen van de interventiecardiologie.

Om de katheter naar het hart te krijgen, wordt er eerst een buisje via de lies of pols in een bloedvat aangebracht (een slagader). Door dit buisje en het bloedvat wordt de katheter geschoven in de richting van het hart. Met behulp van röntgendoorlichting wordt de katheter op zijn plaats gelegd. Om de hartkamer en de kransslagaders zichtbaar te maken, wordt er door de katheter een contrastvloeistof gespoten, en kunnen opnames gemaakt worden van de hartkamers, de kransslagaderen en de hartkleppen.

Tijdens de procedure kan de apparatuur kantelen en dicht bij uw lichaam komen. U kunt niet beklemd raken, het toestel is (hiervoor) beveiligd.

Als eerste worden er opnames van de kransslagaders gemaakt. Daarna worden er één of twee films van de linkerhartkamer gemaakt, dit is de zogenaamde 'warme' film. Dit warme gevoel ontstaat als een reactie op de contrastvloeistof die met behulp van een injectiepomp ingespoten wordt. Dit gevoel verdwijnt weer snel. Voor de verschillende onderzoeken worden verschillende katheters gebruikt. Deze worden via het buisje ingevoerd.

De arts vraagt u tijdens het onderzoek regelmatig diep in te ademen en uw adem vast te houden. Wanneer het filmen stopt, mag u weer doorademen.

Mocht u tijdens het onderzoek pijn op de borst, in de armen, schouders of rug krijgen vertel dit dan direct. U kunt voor de pijn een tablet onder de tong of een spray krijgen Dit geldt voor alle veranderingen die u tijdens het onderzoek voelt.

Aanvullend onderzoek

Soms brengt de cardioloog een tweede buisje aan in de lies voor een aanvullend onderzoek om meer informatie te verkrijgen over de werking van het hart. Dit tweede buisje gaat in een ader en niet in een slagader, maar er is voor uw gevoel geen verschil. Het onderzoek duurt hierdoor ongeveer 15 minuten langer.

Na het onderzoek

Als het onderzoek klaar is worden de katheters en het buisje uit de lies of pols gehaald. De arts of één van de assistenten drukt dan enige tijd (indien nodig) stevig op de lies of pols. Deze tijd is nodig om de insteekopening in het bloedvat weer te dichten zodat er geen bloeding kan ontstaan. Wanneer het afdrukken van het wondje klaar is, wordt er een drukverband aangelegd. Het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten.

De arts kan, indien u dit wilt, de onderzoeksresultaten nog eens op video met u bekijken en bespreken. U heeft dan alvast een voorlopige uitslag. De onderzoeksresultaten worden later in een speciaal team besproken. De definitieve uitslag wordt met u besproken als u voor controle op de polikliniek komt.

Nazorg

Na het onderzoek moet u ongeveer zes uur plat in bed blijven liggen. U mag het been waar het lieswondje zit niet buigen. Dit is om te voorkomen dat het gaat bloeden. Wanneer het onderzoek via de pols heeft plaatsgevonden dan heeft u gedurende ongeveer vier uur een drukmanchet met mitella. Als u denkt dat het verband of drukmanchet nat of warm wordt, moet u de verpleegkundige waarschuwen. Na het onderzoek mag u weer eten en drinken. Vooral veel drinken is belangrijk, omdat u op deze wijze snel de contrastvloeistof uit uw lichaam kwijtraakt. Als u zich misselijk voelt is het beter voorzichtig kleine beetjes te eten en te drinken.

Complicaties

De diverse onderzoeken waarbij katheters in het hart en de kransslagaders worden gebracht verlopen meestal zonder enig probleem. Een enkele maal kunnen er complicaties optreden zoals:

- afwijkingen van het hartritme;
- een overgevoeligheidsreactie op het contrastmiddel;
- kramp van een kransslagader (pijn op de borst);
- een bloeduitstorting op de plaats waar de katheter werd ingebracht.

Dit is allemaal tijdelijk, het gaat na korte tijd weer over.

Daarnaast treden hoogst zelden ernstige complicaties op. Een ernstige complicatie is bijvoorbeeld stolselvorming in de bloedbaan. Dit kan leiden tot een hartinfarct of een herseninfarct. Ook kan de hoeveelheid vloeistof die wordt toegediend aanleiding geven tot overbelasting van de bloedsomloop. De cardioloog die het onderzoek voorstelt, weegt altijd de kleine kans op dergelijke problemen af tegen de voordelen van de belangrijke informatie die door de hartkatheterisatie wordt verkregen. De ernstigste complicatie is de kans van overlijden. Dit gebeurt gelukkig zeer zelden.

Leefregels na hartkatheterisatie

Is bij u de katheter ingebracht via de arm, dan gelden er voor u met betrekking tot dit onderzoek/behandeling geen beperkingen.

Is bij u de katheter via de lies ingebracht dan gelden onderstaande leefregels.

- De eerste dag mag u vanwege de insteekopening niet in bad.
- Wij adviseren u de eerste 3 dagen:
 - rust houden;
 - geen lange wandeling maken;
 - geen auto rijden;
 - niet fietsen;
 - niet tillen.
- U kunt gedurende de eerste dagen een brandend gevoel hebben op de borst. Dit komt door de behandeling en is normaal. Een groot deel van de patienten heeft een bloeduitstorting/ zwelling in de lies die pijnlijk kan zijn. Bij twijfel of een groeiende zwelling dient u contact op te nemen met de afdeling waar u bent opgenomen.

Medisch onderzoek

Tijdens uw opname kan een arts of onderzoeksverpleegkundige u benaderen of u wilt deelnemen aan een medisch/wetenschappelijk onderzoek ter verdere ontwikkeling en voortgang van de geneeskundige behandeling. Als u in aanmerking komt voor een studie, vraagt de arts of de onderzoeksverpleegkundige u om toestemming voor deelname en licht u in over de volgende onderwerpen:

- Doel van de studie;
- Eventuele risico's;
- Voor- en nadelen;
- Verloop van de studie;

- Consequenties voor u. Denkt u hierbij aan:
 - extra bloedafname;
 - onderzoeken;
 - telefonische follow-up.

Wanneer u niet deelneemt, heeft dit geen enkel effect op uw verdere behandeling. De reeds bestaande en ingestelde therapie wordt voortgezet. Bij deelname komt een onderzoeksverpleegkundige bij u langs, die u verder begeleidt tijdens de studie.

Tot slot

Wanneer u weer naar huis kunt, wordt u verteld door de arts en/of verpleegkundige.

Bij uw ontslag krijgt u een controleafspraak mee voor de polikliniek. Wanneer u in een ander ziekenhuis onder behandeling bent, wordt er aangegeven over hoeveel weken u zelf een afspraak moet maken.

Indien u nog vragen heeft na het lezen van deze informatie, stel deze dan gerust aan uw arts, verpleegkundig specialist of verpleegkundige.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

