Hartkatheterisatie met onderzoek vernauwingen kransslagader (coronarografie)

azdelta
Uw ziekenhuis.

Inhoud

1. Wat 4
2. Doel 4
3. Voorbereiding thuis 5
4. Opname in het ziekenhuis 6
5. Verloop ingreep 8
6. Behandeling 9
7. Nazorg 10
8. Ontslag 12
9. Aandachtspunten 12
10. Kostprijs 13
11. Informatie coördinator 14

© AZ Delta
Deze uitgave mag in zijn geheel noch gedeeltelijk worden gekopieerd, of openbaar gemaakt, op welke wijze ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Beste patiënt

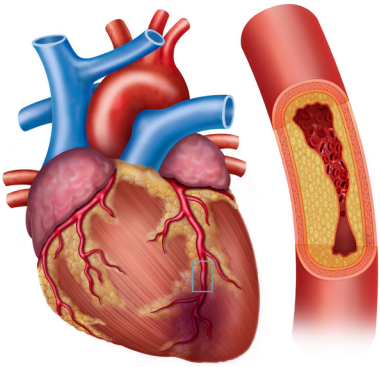
Uw arts stelde voor om uw kransslagaders te onderzoeken om eventuele vernauwingen op te sporen. Dit noemen we ook een coronarografie.

Om u goed te informeren over dit onderzoek, vragen we u deze brochure door te nemen. Heeft u nog vragen? Spreek gerust de arts of verpleegkundige aan.

Met vriendelijke groeten
De hartspecialisten en medewerkers van de dienst hartziekten

1 Wat

De kransslagaders of coronaire slagaders zijn bloedvaten die de hartspier van zuurstofrijk bloed voorzien. Er zijn 2 kransslagaders (rechter en linker), maar men spreekt soms van 3 slagaders, omdat de linker zich onderverdeelt in 2 grote takken.



Bron: Shutterstock

2 Doel

Coronaire atherosclerose is een ziekte waarbij vervetting en verkalking van de bloedvatwand die bloedvaten kan vernauwen of zelfs verstoppen. Dat kan leiden tot pijn op de borst bij inspanning, een hartinfarct (plaatselijk afsterven van de hartspier) of zelfs tot plots overlijden. De ziekte komt vaak voor en staat onder andere in verband met een hoog cholesterolgehalte, hoge bloeddruk, diabetes (suikerziekte), familiale aanleg, roken en overgewicht.

Via dit onderzoek (hartkatheterisatie met coronarografie) verkrijgen we veel informatie over het hart: vernauwingen van de kransslagaders, werking van de hartkleppen ...

3 Voorbereiding thuis

Lees de informatie thuis goed door en onderteken het document 'Geïnformeerde toestemming door de patiënt'. Breng dit mee bij uw opname, samen met uw identiteitskaart.

Scheer thuis alvast beide liesplooien of uw pols, afhankelijk van de toegangsweg voor het onderzoek.

Controleer en breng uw **medicatie** mee:
- Bloedverdunners zoals Aspirine, Asaflow en Plavix mogen verder worden ingenomen.
- Andere bloedverdunners (bv. Marcoumar, Xarelto, Pradaxa, Eliquis) moeten mogelijk worden gestopt. Overleg hierover met uw arts.

Over nuchter zijn:
- Onderzoek in de voormiddag: 4 uur vooraf niet eten/drinken (medicatie mag, behalve voor suikerziekte).
- Onderzoek in de namiddag: licht ontbijt toegestaan (medicatie mag, behalve voor suikerziekte).

Wat u zeker moet meebrengen:
- Gemakkelijke slaapkledij, kamerjas en pantoffels
- Toiletgerief voor max. 1 nacht.

Als het onderzoek via de pols gebeurt en er zijn geen complicaties, mag u dezelfde dag naar huis.

4 Opname in het ziekenhuis

Aanmelding

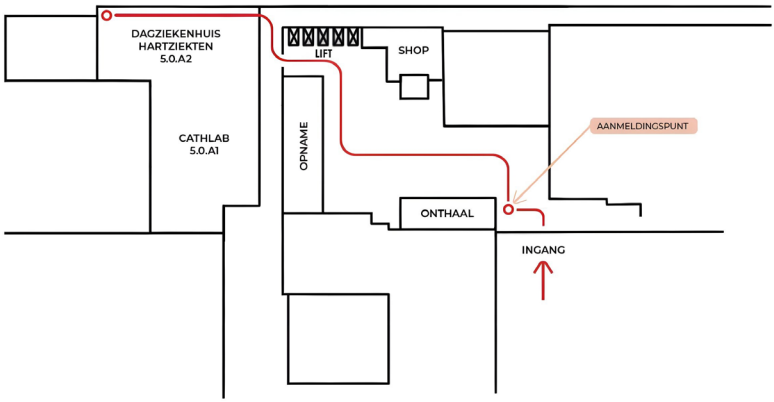
De hoofdingang van het ziekenhuis gaat open om 6.30 uur. Via die ingang kunt u het ziekenhuis binnen.

U kunt u aanmelden bij de kiosk in het onthaal met uw identiteitskaart. Er zijn hier medewerkers aanwezig om u te helpen. U krijgt behalve de stickers ook een wegbeschrijving naar het dagziekenhuis **5.0.A2**. U neemt hiervoor de **schuifdeur links naast de centrale liften**. Na enkele meter aan de **linkerkant** ziet u een **grote dubbele deur** van het dagziekenhuis.

U kunt zich aanmelden aan het **onthaal van het dagziekenhuis**. Neem plaats op de wachtstoelen wanneer er niemand aanwezig is. Een verpleegkundige komt u hier ophalen.

Neem hier afscheid van uw familie of begeleider(s). **In het dagziekenhuis cathlab is er geen mogelijkheid tot bezoek**.

Hieronder vindt u een wegwijzer naar het dagziekenhuis:



Voor het onderzoek

Een team van verpleegkundigen verwelkomt u en geeft uitleg over wat er precies zal gebeuren.

1. U mag een ziekenhuisschort aantrekken. U trekt eerst uw bovenkledij uit.
2. We stellen u enkele vragen over medicatie, allergieën, contactpersonen ...
3. We meten ook bloeddruk, temperatuur en zuurstofgehalte in het bloed.
4. Daarna plaatsen we een buisje in uw arm.
5. Indien nodig krijgt u wat vocht via dit infuus om uw nieren te beschermen.
6. Als u allergisch bent voor contrast, krijgt u medicatie om een allergische reactie te voorkomen.

5. Een (hand)tas en waardevolle zaken zoals portefeuille of gsm kunt u in een kluisje opbergen.
6. U mag dan plaatsnemen in de wachtruimte. Er kan enige wachttijd zijn in het dagziekenhuis. Neem gerust een boek, krant, laptop, tablet ... mee.



Bron: Marilies De Kegel

7. Een verpleegkundige met groen uniform roept uw naam af. U mag de verpleegkundige volgen naar de onderzoekszaal waar de ingreep plaatsvindt (korte wandelafstand).
8. In de onderzoekszaal mag u plaatsnemen op de onderzoekstafel.

5 Verloop ingreep

Bij aankomst in de katheterisatiekamer gaat u op de onderzoekstafel liggen. We kleven elektroden op uw lichaam om uw hartfunctie te monitoren. U ziet verschillende apparaten, maar laat u niet afschrikken – alles lijkt indrukwekkender dan het is. De verpleegkundige zal u voorbereiden op het onderzoek.

- **Voorbereiding**: we ontsmetten uw lies of arm en we dekken u af met steriele doeken, enkel uw gezicht blijft vrij.
- **Verdoving**: de prik op de plaats waar de katheters worden ingebracht, is vergelijkbaar met een verdoving bij de tandarts.

Onderzoek

- De coronarografie duurt gemiddeld 30 minuten.
- We brengen een dun buisje (geleider) via de lies of pols in. Hierdoor schuift de arts speciaal gevormde katheters naar uw hart en kransslagaders. Dit voelt u niet.
- Via de katheters spuiten we een kleine hoeveelheid contrastvloeistof in, waardoor de arts eventuele vernauwingen in de kransslagaders kan opsporen.
- Het inspuiten van contrast kan kortdurende pijn op de borst veroorzaken. Geef dit onmiddellijk aan, zodat we indien nodig medicatie kunnen toedienen.

Mogelijke vervolgbehandeling

- Tijdens het onderzoek beoordeelt de hartspecialist uw situatie.
- Indien nodig kunnen we meteen een ballonnetje (dilatatie) opblazen en een stent plaatsen om de vernauwing te verhelpen. Dat gebeurt enkel na overleg en met uw toestemming.

Extra onderzoek

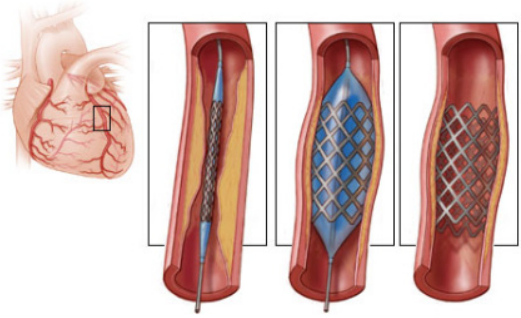
- Soms maken we een film om de hartfunctie te beoordelen. Hiervoor spuiten we contrastvloeistof in de linkerkamer van het hart.
- Dit kan een warmtegevoel geven over het hele lichaam en het gevoel dat u moet plassen. Dat is normaal en verdwijnt na enkele seconden. Soms treedt kortdurende misselijkheid op.

6 Behandeling

Ballondilatatie en stenting

Indien één of meerdere vernauwingen in de kransslagaders geschikt zijn voor behandeling, voeren we ballondilatatie en/of stenting uit, indien mogelijk onmiddellijk na het onderzoek.

- We plaatsen een katheter met een ballon in het vernauwde bloedvat.
- We blazen de ballon op om de vernauwing te openen en de doorbloeding te herstellen.
- Bij een stenting laten we een klein veertje in het bloedvat achter om de kans op een nieuwe vernauwing te verkleinen.



Bron: Shutterstock

Tijdens het opblazen van de ballon kan de bloedstroom tijdelijk worden onderbroken, wat pijn op de borst kan veroorzaken. Meld dit direct aan de hartspecialist of verpleegkundige, zodat zij eventueel pijnstilling kunnen toedienen.

Wanneer we een ballon of stent plaatsen, zal de ingreep langer duren, ongeveer 1 uur.

Risico's en complicaties

Complicaties zijn zeer zeldzaam. In minder dan 1% van de gevallen kan een herseninfarct, dringende hartoperatie of overlijden optreden.

7 Nazorg

Zoals vermeld bestaan er verschillende toegangswegen. Bij voorkeur gebeurt het onderzoek via de pols. Wanneer we de pols niet kunnen aanprikken, gebeurt het onderzoek via de lies.

1 Via de pols

We brengen een **bandje** rond uw pols aan dat dient om de slagader, die is aangeprikt voor uw hartonderzoek, dicht te duwen. Er is geen strikte bedrust nodig. Dat bandje wordt tijdens uw opname op geregelde tijdstippen 'gelost', dit wil zeggen: we laten lucht uit het bandje, zodat de druk geleidelijk aan minder wordt.



Een verpleegkundige zal regelmatig uw bloeddruk en hartslag controleren.

Wanneer u naar huis gaat, moet u dat bandje aanhouden tot de volgende ochtend. Als er zich geen problemen hebben voorgedaan, mag u het daarna verwijderen. Dat kan door de velcrosluiting te openen.

Mocht, wanneer u thuis bent, uw pols opnieuw beginnen te bloeden (dit gebeurt heel weinig), dan kan u met behulp van het spuitje dat u meekrijgt opnieuw 12 ml lucht in het bandje spuiten. Een verpleegkundige zal u dit, voor u naar huis gaat, tonen.

Wanneer het onderzoek goed was en er geen dilatatie moest gebeuren mag u de dag zelf naar huis. Bij dilatatie met stent moet u een nachtje blijven om uw hartritme te monitoren. Eenmaal terug op de kamer mag u weer eten en drinken.

2 Via de lies

We verwijderen de katheter en de verpleegkundige oefent druk uit op de insteekplaats om nabloedingen te voorkomen. Daarna brengen we een spanverband aan.

Bij een liesprocedure blijft u **een nacht in het ziekenhuis**.

- **Coronarografie zonder dilatatie**: u moet ongeveer 8 uur platliggen en tot de volgende ochtend in bed blijven. Met een Angio-Seal (een sluitingsmiddel) hoeft u maar 2 uur plat te liggen en mag u na 4 uur uit bed. Dit kost ongeveer €97, mogelijk (gedeeltelijk) terugbetaald door uw verzekering.

- **Coronarografie met dotteren**: u moet ongeveer 14 uur volledig platliggen en mag 24 uur niet uit bed. Met een Angio-Seal hoeft u slechts 4 uur plat te liggen, maar blijft u tot de ochtend in bed.

De verpleegkundige laat u weten wanneer u mag opstaan. Eenmaal terug op uw kamer mag u weer eten en drinken. Uw

bloeddruk, hartslag en liesplooi controleren we regelmatig.

Door het platliggen kunt u rugklachten ervaren of koud hebben, dit is vrij normaal. Meld dit gerust aan de verpleegkundige. Een pijnstiller of een extra deken kan wat extra comfort geven.

Indien er, eens thuis, een bloeding optreedt ter hoogte van de lies of ter hoogte van de pols raden we aan om naar de spoedafdeling van het ziekenhuis te komen.

8 Ontslag

Bij ontslag zal u een aantal zaken meekrijgen naar huis:

- een overzicht van de medicijnen die u verder moet innemen;
- medicatie tot de eerstvolgende werkdag;
- een brief voor uw huisarts;
- een controleafspraak bij uw hartspecialist (indien nodig);
- een niet-medische ontslagbrief.

Wanneer u een attest voor afwezigheid op het werk nodig hebt, of papieren voor de hospitalisatie, vraag dit dan aan de verpleegkundige zodat dit meteen kan worden meegegeven bij uit vertrek uit het ziekenhuis.

9 Aandachtspunten

U kan uw dagelijkse activiteiten hervatten na 24 uur. Er zijn echter wel aandachtspunten.

Indien het onderzoek via de lies verliep.

- trap nemen: geen probleem
- bad nemen: na 1 week, douchen mag al de volgende dag
- tillen van zware voorwerpen, fietsen, autorijden en seksueel

contact: na 1 week
- sporten: na 2 weken

Indien het onderzoek via de pols verliep.

- trap nemen: geen probleem
- bad nemen: na 1 week, douchen mag al de volgende dag
- de **pols mag niet belast worden** gedurende 1 week (zoals tillen van zware voorwerpen, fietsen ...)

Mag ik na een coronarografie of dilatatie zelf naar huis rijden?

Zorg ervoor dat iemand u kan ophalen met de auto.

Wanneer er klachten van pijn op de borst optreden in rust, bij emoties of uitgelokt door de minste inspanning, bent u niet geschikt om te rijden. De rijgeschiktheid kunnen we opnieuw evalueren nadat een behandeling de klachten heeft doen verdwijnen. Een verslag van uw hartspecialist is dan noodzakelijk.

Na het doormaken van een hartinfarct bent u niet rijgeschikt zolang uw hartspecialist u geen gunstig advies geeft.

10 Kostprijs

Voor vragen over de kostprijs van de opname kunt u terecht bij de dienst facturatie van AZ Delta.

e factuur@azdelta.be

t 051 23 76 66

11 Informatie coördinator

Opname voor dokter .....
Onderzoek/ingreep .....

Opname

1. Opnamedatum:	.....
2. Opname-uur:	.....
3. Locatie aanmelden	Onthaal Vervoer uit andere campus of ziekenhuis
4. Nuchter?	Ja, wel medicatie innemen Nee, licht ontbijt en medicatie innemen

Medicatie

Medicatie verder in te nemen, behalve .....
.....

Mee te brengen naar het ziekenhuis

1. Formulier met uw ondertekende toestemming voor de ingreep
2. Thuismedicatie (in originele verpakking)
3. Persoonlijke bezittingen voor het dagziekenhuis in een kleine tas of handbagage
4. Persoonlijke spullen voor eventuele opname op de verpleegafdeling zoals toilettas, gsm-oplader ...

Notities

Contact

CAMPUS RUMBEKE
Secretariaat hartziekten

t 051 23 72 51

Coördinatoren
Tine Faes
t 051 23 72 89
e tine.faes@azdelta.be

Kimberley Doom
t 051 23 72 33
e kimberley.doom@azdelta.be

Dagziekenhuis cathlab
t 051 23 76 37

Verpleegafdeling hartziekten
t 051 23 71 70

w www.az.delta.be
w www.cardiologie-azdelta.be