

Cardiologie

Hartkatheterisatie

U bent aangemeld voor een hartkatheterisatie. Bij een hartkatheterisatie spuit de cardioloog contrastvloeistof in de kransslagaders. Dit gaat via een dun slangetje (katheter) dat via uw lies of pols naar uw hart geleid wordt. Door de katheter spuit de cardioloog de contrastvloeistof rechtstreeks in de kransslagader. Zo kan de cardioloog zien of er in een bloedvat vernauwingen zitten en hoe deze het beste zijn te behandelen. In deze folder krijgt u informatie over hoe u zich op dit onderzoek kunt voorbereiden, wat het inhoudt en waar u op moet letten als u weer thuis bent.

Als er na de hartkatheterisatie verdere behandeling nodig is, zal de arts dit met u bespreken. Soms gebeurt dit direct aansluitend aan het onderzoek, soms later op de polikliniek. Het onderzoek zal niet altijd door uw eigen cardioloog gedaan worden.

Meer uitleg, ook over de risico's van dit onderzoek, vindt u in de folder "Hartkatheterisatie" van de Hartstichting. Meer informatie over hartkatheterisatie, en andere onderzoeken en behandelingen, vindt u ook op onze website: www.cardiologiesneek.nl of www.cardiologie-emmeloord.nl.

De oproep voor het onderzoek

Een paar dagen voor het onderzoek wordt u gebeld door de secretaresse van de polikliniek Cardiologie. Omdat het belangrijk is dat u telefonisch bereikbaar bent, krijgen we graag van u een mobiel telefoonnummer of een ander telefoonnummer waarop we u goed kunnen bereiken.

In dit gesprek neemt de secretaresse het volgende met u door:

- De datum en het tijdstip van de opname.
- Hoelang u wordt opgenomen.
- Waar u zich kunt melden in het ziekenhuis (locatie Sneek).
- Of het nodig is u een dag eerder op te nemen om de nieren goed op het onderzoek voor te bereiden en te beschermen.
- Of u allergisch bent voor het contrastmiddel, jodium of andere medicijnen.
- Welke medicijnen u wel of niet kunt doorgebruiken. Hierover leest u verderop in deze folder meer.
- U hoeft niet nuchter te zijn, behalve als dit vooraf aan u is aangegeven.
- Welke cardioloog het onderzoek zal doen.

Allergie

Als u niet allergisch bent voor contrastvloeistof of het nooit eerder hebt gehad, zijn er geen maatregelen nodig. Bent u mogelijk allergisch dan krijgt u vóór het onderzoek medicijnen om een allergische reactie te voorkomen. U krijgt op de polikliniek een recept voor 2 medicijnen.

Hiermee kunt u bij uw apotheek (of apotheekhoudende huisarts) de tabletten ophalen.

- **Dexamethason**

U krijgt 4 tabletten van 1,5 mg. De avond vóór het onderzoek en de ochtend op de dag van het onderzoek neemt u beide keren 2 tabletten.

- **Tavegil**

U krijgt 2 tabletten van 1 mg. De avond vóór het onderzoek en de ochtend van de dag van het onderzoek neemt u beide keren 1 tablet.

Let op: Tavegil kan het reactievermogen beïnvloeden. We raden u aan niet zelf naar het ziekenhuis te rijden, maar u te laten brengen en ophalen.

U hebt deze medicijnen niet nodig als u nooit eerder contrastvloeistof hebt gehad of als u niet allergisch bent voor contrastmiddel. Mocht u na afloop van het onderzoek last hebben van rode uitslag, jeuk of zwellingen, dan bent u mogelijk wel allergisch. Neem in dat geval contact op met de afdeling Cardiologie of meldt het aan de verpleegkundige.

Ook als u allergisch bent voor jodium of andere medicijnen willen we dit vooraf weten.

Nierfunctie

De nierfunctie wordt voor het onderzoek beoordeeld omdat de contrastvloeistof mogelijk schade aan de nieren kan geven. Hiervoor is een recent bloedonderzoek nodig. Als er in het afgelopen half jaar geen bloed is geprikt, wordt er een nieuwe bloedafname gedaan. Zo weten we zeker dat we de juiste gegevens hebben voor het onderzoek. Mocht blijken dat u een verhoogde kans hebt op nierproblemen dan kunnen we u beschermen met extra vocht via een infuus. U wordt dan eerder opgenomen in het ziekenhuis en blijft na het onderzoek ook langer.

Medicijnen

Sommige medicijnen kunnen de kans op nierproblemen groter maken of voor andere problemen zorgen tijdens een contrastonderzoek.

- **NSAID's** (zoals Voltaren, Diclofenac, Brufen, Arthrotrec, Naproxen, Meloxicam, Celecoxib)
Neem deze de dag vóór het onderzoek en 2 dagen erna niet in.
- **Plastabletten: furosemide 40 mg en bumetanide 1 mg**
Neem deze op de dag van het onderzoek niet in als u er maar 1 per dag gebruikt. Als u meer plastabletten of een hogere dosis per dag gebruikt, kunt u dit het beste met de cardioloog overleggen. Meestal kunt u dan de helft van de plastabletten innemen.
- **Bloedverduunners**
 - o Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Clopidogrel, Plavix, Ticagrelor en Persantin mogen gewoon worden gebruikt.
 - o Acenocoumarol (sintrommitis): hiermee moet u 2 dagen vóór het onderzoek stoppen. Als dit anders is, zal uw cardioloog dit meedelen.
 - o Marcoumar of fenprocoumon: de cardioloog bespreekt met u of u tijdelijk minder moet innemen. Meestal moet u even helemaal stoppen.
 - o Dabigatran (Pradaxa): hiermee moet u 2 dagen vóór het onderzoek stoppen. Als u eerder wordt opgenomen en langer moet blijven voor een vochtinfuus, moet u 3 dagen vóór het onderzoek stoppen.
 - o Rivaroxaban (Xarelto): moet 2 dagen vóór het onderzoek worden gestopt. Als u eerder wordt opgenomen en langer moet blijven voor een vochtinfuus, moet u 3 dagen vóór het onderzoek stoppen.

De opname en voorbereiding in het ziekenhuis

U meldt zich bij de Opnamebalie in de centrale hal. Vanaf daar wordt u naar de verpleegafdeling gebracht, waar u door de verpleegkundige wordt opgevangen. Deze vertelt u wat er gaat gebeuren en bereidt u voor op het onderzoek. Er is een fotoboek op de afdeling waarin u goed kunt zien hoe een katherisatie gaat. Vóór de behandeling komt de cardioloog die het onderzoek gaat doen meestal nog bij u langs.

De voorbereiding bestaat uit het scheren van de lies of arm en het inbrengen van een infuusnaald in de linkerarm. Voorafgaand aan het onderzoek krijgt u een rustgevend medicijn (valium/diazepam). Sieraden en/of een horloge moet u afdoen. Ga vlak voor het onderzoek nog even naar het toilet.

De behandeling op de hartkatheterisatiekamer

De huid in de lies of de pols wordt ontsmet. Daarna wordt de rest van uw lichaam met een steriele doek afgedekt. Uw hoofd blijft gewoon vrij. Vervolgens krijgt u in de lies of pols een verdovingsprik. Daarna plaatst de arts een buisje in uw lies- of armslagader. U kunt een voorkeur voor een methode aangeven, maar het is het niet altijd mogelijk om deze methode ook toe te passen. Hiervoor vragen we uw begrip.

Via het buisje schuift de arts de katheter op naar uw kransslagader en spuit er daarna contrastvloeistof in. Daar kunt u een warm gevoel van in uw lichaam krijgen. Op een röntgenschermbild kan de arts precies zien hoe de bloedvaten in uw hart lopen, of ze eventueel vernauwd zijn en hoe ernstig die vernauwingen zijn.

Tijdens het onderzoek worden uw bloeddruk en hartslag steeds in de gaten gehouden. Het hele onderzoek duurt 30 minuten tot 1 uur.

Na afloop van het onderzoek wordt de aangeprikte plaats in de (slag)ader een tijd stevig aangedrukt. Soms wordt er een drukverband aangebracht.

Vaak brengt de cardioloog een oplosbaar plugje (Angioseal) in.

Voorlopige uitslag

U hoort meestal direct na de katheterisatie de voorlopige uitslag van het onderzoek. Uw eigen cardioloog geeft u de definitieve uitslag van het onderzoek, soms tijdens de opname of soms op de polikliniek. Als er een andere behandeling nodig is dan een behandeling met medicijnen, wordt dit overlegd met een hartteam van een ander ziekenhuis. Dit kan enkele dagen beslag nemen. Als hier een definitieve uitslag van is, wordt u gebeld door uw eigen cardioloog.

Nazorg op de verpleegafdeling

Na het onderzoek wordt u teruggebracht naar uw kamer. De verpleegkundige controleert opnieuw de bloeddruk en er wordt een ECG (hartfilmpje) gemaakt. Daarnaast krijgt u iets te drinken zodat het contrastmiddel zo snel mogelijk wordt uitgeplast. De prikopening van de lies of arm wordt regelmatig gecontroleerd. Soms zijn er afwijkingen waarvoor u opgenomen blijft in het ziekenhuis tot aan de behandeling. Meestal kunt u dezelfde dag naar huis.

- **Na katheterisatie via de lies**

Na het onderzoek moet u een paar uren plat in bed blijven liggen. Als u een drukverband hebt, wordt deze na 4 uren verwijderd. Na het verwijderen van het drukverband moet u nog 2 uren half rechtop in bed blijven, daarna mag u weer uit bed. Wanneer er gebruik gemaakt is van een plugje, mag u meestal iets eerder uit bed.

- **Na katheterisatie via de pols**

U krijgt een bandje om uw pols dat druk geeft op de wond. Deze druk wordt langzaam afgebouwd. U hoeft niet plat in bed te liggen en mag er vrij snel uit. U krijgt dan een mitella om de arm waarin u bent geprikt. Gebruik deze arm die dag niet actief. Als het bandje na ongeveer 4 uren is leeggelopen, wordt uw pols nogmaals gecontroleerd. Het bandje blijft (leeg) om de pols en mag de volgende dag door u zelf worden verwijderd.

Laat u naar huis brengen. U mag zelf 2 tot 3 dagen na het onderzoek niet autorijden.

Naar huis

Meestal kunt u op de dag van het onderzoek weer naar huis. Van de verpleegkundige krijgt u, als dat nodig is, een recept voor medicijnen en een afspraak voor het spreekuur van uw eigen cardioloog mee. De volgende dag wordt u nog gebeld door een verpleegkundige van de afdeling cardiologie om te vragen hoe het met u gaat, of alles duidelijk is en of u nog vragen hebt.

- **Weer thuis na katheterisatie via de lies**

Om te voorkomen dat het wondje in de lies gaat bloeden, moet u het de eerste dagen na de ingreep rustig aan doen: gebruik het been waarin is geprikt op de dag van uw ingreep zo weinig mogelijk en ga niet onnodig lopen, staan of traplopen. Als u toch trap moet lopen, zet dan eerst het goede been neer en trek vervolgens het aangeprikte been bij.

- **Weer thuis na katheterisatie via de pols**

Om te voorkomen dat het wondje gaat bloeden, moet u het de eerste dagen na de ingreep rustig aan doen. De volgende dag mag u het bandje of de pleister van de pols verwijderen. Probeer uw arm aan de aangeprikte kant zoveel mogelijk te ontlasten. U hebt hiervoor in het ziekenhuis een mitella gekregen. Wij adviseren u de eerste 24 uur na ontslag uw arm zo veel mogelijk in de mitella te houden.

Vermijd het tillen van zware dingen en het maken van teveel bewegingen. Handen schudden, een auto besturen of fietsen, huishoudelijk werk en steunen op de pols kunt u het beste 2 tot 3 dagen vermijden.

Wanneer een arts waarschuwen?

Uw lies kan wat dik en blauw zijn. Daarover hoeft u zich geen zorgen te maken. Ook kunnen er een paar druppels bloed lekken uit de plek waar u bent geprikt. Ook dit is onschuldig.

Hebt u andere klachten, wordt de lies of de pols dik of pijnlijk of vertrouwt u het niet, neem dan contact op met de afdeling Cardiologie in het ziekenhuis.
T: 0515 - 48 86 80.

Voor spoedzaken of problemen na een katheterisatie belt u, ook 's avonds of 's nachts, met de afdeling Cardiologie.
T: 0515 - 48 86 80.

Nog vragen?

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met de polikliniek Cardiologie. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur.
T: 0515 - 48 89 80.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?
Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantoniushuis.nl