

Informatiebrochure



Geachte mevrouw/heer,

Uw geneesheer heeft u een coronarografie voorgesteld. Om ervoor te zorgen dat u voldoende geïnformeerd bent over de aard en het doel ervan, vragen we u deze tekst te lezen. Die beantwoordt de meeste vragen die patiënten hebben. Als u nog meer vragen heeft, stelt u die dan gerust aan de dokter of de verpleegkundige voor het onderzoek.

Doel van het onderzoek

Met een hartkatheterisatie en/of coronarografie kan veel informatie verkregen worden over het hart. Bij een hartkatheterisatie wordt een katheter (een soort buisje) via een bloedvat - ofwel via de pols, ofwel via de lies - naar het hart gebracht. De cardioloog kan bloeddrukken meten op verschillende plaatsen in het hart. De kransslagaders kunnen in beeld worden gebracht. Deze bloedvaten voorzien het hart van bloed. Met een speciaal gevormde katheter wordt een kleine hoeveelheid joodhoudend contrastmiddel in de kransslagader gespoten. Door het gelijktijdig maken van een röntgenfilm kan de cardioloog zien of er sprake is van vernauwing in de kransslagaders of kan hij een slecht werkende hartklep opsporen.

Voorbereiding thuis

Om alles vlot te laten verlopen, vragen wij u de informatie thuis grondig door te nemen en daarna het document van de Geïnformeerde Toestemming te ondertekenen. Dat laatste document kan u al klaarleggen, samen met uw identiteitskaart om mee te brengen bij opname. Controleer thuis uw medicatielijstje en breng dit dan ook mee bij opname. Sommige medicatie zal u moeten onderbreken, zodat we voorstellen overleg te plegen met uw huisarts. Plaatjesremmers (Asaflow, CardioAspirine, Clopidogrel, Plavix, Efiënt, Brilique) moeten niet gestopt worden. Andere bloedverduuners moeten enkele dagen ervoor worden onderbroken en soms moeten er ook tijdelijk spuitjes als vervanging voorzien worden. Insuline en pilletje voor de suiker worden best de dag van opname niet ingenomen.

Voor het onderzoek dient u tenminste 4u nuchter te zijn. .

Mee te brengen bij opname

- deze map
- identiteitskaart
- lijst met thuismedicatie
- document Verklaring van de Patiënt en geïnformeerde Toestemming (ondertekend)
- toiletgerief
- geen geld of andere waardevolle zaken
- eventueel kaartje van hospitalisatieverzekering

Opname Sint-Andriesziekenhuis Tielt

Bij de opname vragen wij u eerst aan te melden aan de receptie van het ziekenhuis. U wordt dan na inschrijving begeleid naar uw kamer. Wij bieden u de mogelijkheid vooraf in te schrijven voor uw opname. U hoeft dan de dag van opname niet te lang te wachten in de wachtzaal en een medewerker van de receptie kan u dan onmiddellijk begeleiden naar de kamer.

Vervoer en aankomst AZ Delta Roeselare

De ambulanciers halen u op in uw kamer en brengen u naar AZ Delta. U wordt naar de wachtruimte gebracht, alwaar u nog enige tijd moet wachten. Men komt u halen eens het uw beurt is en brengt u naar de katheterisatiezaal.

Aankomst

Bij aankomst in de katheterisatiekamer mag u op de onderzoekstafel gaan liggen. Daarna worden meerdere elektroden op uw lichaam gekleefd. U zal een verscheidenheid aan apparaten zien. Laat dit u niet afschrikken, alles lijkt imponanter dan het is.

Nu zal de verpleegkundige u klaarmaken voor het onderzoek. De streek rond de liesof polsplooi wordt uitgebreid ontsmet. Daarna zal u volledig worden afgedekt met steriele doeken, enkel het aangezicht wordt vrijgelaten.

De plaats waar de katheters worden ingebracht, wordt plaatselijk verdoofd. Dit is te vergelijken met de prik bij de tandarts. Nu zal de dokter de verdoving even laten inwerken. Daarna mag u geen pijn meer voelen, is dit toch het geval, zeg het gerust. Er kan dan nog eventueel wat verdoving worden bijgegeven.



Daarna start het eigenlijk onderzoek. Eerst wordt een buisje (geleider) ingebracht via de lies of via de pols. Door dit buisje zullen er verschillende draden (katheters) opgeschoven worden naar het hart en de kroonslagaders. Het opschuiven van de katheters verloopt zonder dat u dit voelt. Via deze katheters wordt er een kleurstof ingespoten. Om de film van het hart zelf te maken wordt er een grotere hoeveelheid kleurstof onder hoge druk in het hart gespoten. Door deze injectie krijgt u een warmtegevoel over heel het lichaam. Dit is volledig normaal en duurt slechts een tiental seconden. De verpleegkundige zal u hier op voorhand van verwittigen zodat u niet hoeft te schrikken.

Tijdens de katheterisatie zal de cardioloog u af en toe vragen diep in te ademen en de adem op te houden. Alles bij mekaar duurt het onderzoek minder dan een uur. Wanneer u tijdens de procedure enig ongemak ondervindt, aarzel dan niet om dit te melden aan de arts of verpleegkundige, die steeds naast u blijft.

Na de hartkatheterisatie

Na de coronarografie wordt het buisje uit de lies of de pols verwijderd. Dit gebeurt door de verpleegkundige van het kathlab. Er wordt een spanverband aangebracht. In geval van een liesprocedure dient u nog enkele uren plat in bed te blijven liggen. Dit is van groot belang om bloeduitstorting te voorkomen. In geval van een liesprocedure kan u ook kiezen voor een angio-seal (zie formulier Geïnformeerde Toestemming). Als het onderzoek via de arm gebeurde, wordt een spannende armband onder druk aangebracht. De uren erna kan de druk in de arm worden verminderd. Wanneer u precies mag opstaan, zal de verpleegkundige u vertellen.

U mag opnieuw beginnen drinken. Eten kan u één uur na het verwijderen van het buisje (sheath).

De verpleegkundige zal regelmatig uw bloeddruk, hartslag, liesplooï of arm controleren.

Door het platliggen kan u rugklachten ervaren of u kan het koud hebben, dit is vrij normaal.

Aarzel toch niet dit aan de verpleegkundige te melden. Een pijnstiller of een extra deken kunnen wat extra comfort geven.



De coronaire dilatatie

Een ballondilatatie verloopt ongeveer zoals een coronarografie. Ook de voorbereidingen verlopen identiek.

Nadat de katheters ter plaatse zijn gebracht, gebeurt een verkorte coronarografie om de vernauwing exact in beeld te brengen. Hierna wordt de speciale ballonkatheter tot aan de vernauwing gebracht. De ballon wordt opgeblazen en de vernauwing wordt opengemaakt.

Om een goed resultaat te bekomen, kunnen er verschillende balloninsufflaties nodig zijn.

Het is niet abnormaal dat u een drukkend gevoel op de borst krijgt tijdens deze behandeling. Bij het opblazen van de ballon is er namelijk geen normale bloedstroom doorheen het bloedvat.

Indien u dus pijn op de borst voelt tijdens de procedure is dit niet steeds abnormaal.

Wel is het belangrijk dat u dit onmiddellijk meldt aan de cardioloog of aan de verpleegkundige

Het ontslag

Na een klassieke coronarografie kan u doorgaans de dag erna naar huis.

In geval van een minder goede nierfunctie kan het verblijf verlengd worden. Na een dilatatie kan het dat u de eerste nacht in Roeselare blijft, en kan u de dag erna naar huis terug of in speciale gevallen terug naar Tielt



Praktische adviezen na onderzoek

In principe kan u 24 uur na een hartkatheterisatie terug alle normale activiteiten doen.

Er zijn echter wel enkele aandachtspunten, zoals u kan zien in de tabel

	Bij liesprocedure	Bij polsprocedure
Nemen van een bad	Na 1 week	Na 1 dag
Nemen van een douche	Na 1 dag	Na 1 dag
Autorijden Opmerking: bij blijvende last te bevragen aan arts	Na 1 week	Na 1 dag
Fietsen	Na 1 week	Na 1 dag (korte ritten)
Sporten	Na 2 weken	Handsport: Na 2 weken
Tillen van zware lasten	Na 1 week	Na 1 week
Nemen van de trap	Geen probleem, voorzichtig	Geen probleem
Seksueel contact	Na 1 week	Geen probleem
Werkhervatting	Vraag raad aan uw arts	Vraag raad aan uw arts
Verband verwijderen	Na 3 dagen	Na 3 dagen

Wanneer mag ik terug aan het werk?

Het kan gebeuren dat de coronarografie bepaalde letsels aan het licht brengt die het onverantwoord maken het werk te hervatten.

Werkhervatting na een ballondilatatie zal met uw behandelende cardioloog besproken worden. In principe kan u 48 uur na de behandeling alles doen. Ook hier gelden dezelfde aandachtspunten zoals hoger vermeld.

Mag ik na een coronair onderzoek of ballondilatatie een wagen besturen?

In geval de klachten van pijn op de borst optreden in rust, bij emoties of uitgelokt worden door de minste inspanning, bent u niet rijgeschikt. De rijgeschiktheid kan opnieuw geëvalueerd worden nadat een behandeling de klachten heeft doen verdwijnen. Een verslag van uw cardioloog is dan wel noodzakelijk. Na het doormaken van een hartinfarct is men niet rijgeschikt zolang uw cardioloog geen gunstig advies heeft gegeven.





Uw gezondheid, onze zorg.

Dienst Cardiologie

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tiel
T 051 42 51 11 - F 051 42 50 20
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

16/08/18

