

Hartkatheterisatie

Een hartkatheterisatie is een onderzoek waarbij we de toestand van de kransslagaders (slagaders om het hart) bekijken. In deze folder informeren wij u over de praktische zaken van dit onderzoek.



Vorbereiding op het onderzoek

Vorbereiding thuis

- Wordt u opgenomen bij Treant of brengt u een bezoek aan de polikliniek, dan kunt u actief een bijdrage leveren aan veilige zorg. Via onze patiëntveiligheidskaart nodigt Treant u uit om actief mee te denken over uw eigen zorgproces. Lees deze kaart van tevoren aandachtig door: u ontvangt de kaart via uw zorgverlener en vindt ze ook op de polikliniek, in verpleegkamers en in de wachtruimtes. Of kijk op www.treant.nl/patientveiligheidskaart.
- U moet de dag voor het onderzoek 1,5 – 2 liter drinken. Als u een vochtbeperking heeft, houdt u zich aan de richtlijnen die uw cardioloog u heeft gegeven.
- Heeft u in de tijd tussen de aanvraag van het onderzoek en het daadwerkelijke onderzoek één van de onderstaande problemen gehad? Neem dan contact op met het secretariaat van de HC-kamer:
 - o Diarree;
 - o Uitdroging;
 - o Ziekenhuisopname en/of tussentijds begonnen met nieuwe medicatie die eventueel schadelijk kan zijn voor de nieren (bijvoorbeeld diuretica, ontstekingsremmers).

Vervoer

Door de behandeling is zelfstandig naar huis reizen per auto, fiets of openbaar vervoer onverantwoord. Regel daarom van tevoren uw vervoer naar huis.

Nuchter zijn

Tot twee uur voor het onderzoek mag u eten, daarna niet meer. Drinken is wel toegestaan.

Medicatie

- Gebruik uw medicijnen op de dag van het onderzoek zoals u gewend bent. Indien u bloedverduunners gebruikt: soms is het noodzakelijk dit aan te passen. Uw arts bespreekt dit met u op de poli.
- Heeft u een allergie? Geef dit dan tijdig door.
- Bent u een diabetespatiënt? Overleg dan met uw eigen arts of de diabetesverpleegkundige over uw medicatiegebruik voor en tijdens het onderzoek. Soms is het noodzakelijk dit aan te passen.

Overig

- Voor het onderzoek moet u sieraden zoals horloge, ringen, armbanden en piercings afdoen / uitdoen.
- Draag geen nagellak.
- Wij adviseren u om kostbare eigendommen thuis te laten.

Dag van het onderzoek

Wat neemt u mee?

Het kan zijn dat u een nacht moet blijven. Neemt u daarom mee:

- Nachtkleding en toiletartikelen.
- Medicijnen in originele verpakking of een medicatieoverzicht (een overzicht van alle medicijnen die u gebruikt): dit kunt u ophalen bij uw eigen apotheek. Zo nodig kan iemand anders dit voor u doen. De apotheek mag in verband met uw privacy uw medicatieoverzicht niet zomaar aan iemand anders meegeven. Geef u daarom een ondertekende verklaring mee met uw toestemming aan degene die dit voor u haalt.
- Geldig ID-bewijs (paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument).
- Patiëntenkaart.

Patiëntenkaart laten maken

Voor ieder bezoek aan het ziekenhuis heeft u een patiëntenkaart nodig.

- Bezoekt u voor de eerste keer de polikliniek? Laat dan een patiëntenkaart maken.
- Zijn uw gegevens gewijzigd, bijvoorbeeld omdat u een andere huisarts heeft, omdat uw verzekering gewijzigd is of omdat u een ander adres of telefoonnummer heeft? Dan heeft u een nieuwe patiëntenkaart nodig. U heeft hiervoor een *geldig identiteitsbewijs* nodig (dit geldt ook voor kinderen).

Het maken van een patiëntenkaart duurt ongeveer vijf minuten.

Waar meldt u zich?

U meldt zich op het tijdstip dat met u is afgesproken.

- Ziekenhuislocatie Scheper: bij de receptie in de centrale hal

Wie voert het onderzoek uit?/ Wie zijn bij het onderzoek aanwezig?

Een cardioloog en meerdere laboranten doen de voorbereiding, het onderzoek en de nazorg. Het onderzoek wordt niet altijd door uw eigen cardioloog uitgevoerd.

Het onderzoek

Vorbereiding in het ziekenhuis

De verpleegkundige op de afdeling bereidt u voor op het onderzoek.

- Er wordt een infuusnaald ingebracht en u krijgt als het nodig is een kalmerend middel om beter te kunnen ontspannen.
- Ga voor het onderzoek eerst nog naar het toilet.
- Bent u ergens allergisch voor? Geef dit aan de verpleegkundige door.

Het onderzoek verloopt als volgt:

- Het onderzoek start met een plaatselijke verdoving.
- De behandelaar schuift een dunne slang (katheter) in via een slagader naar de kransslagaders. Dit kan een slagader in de lies, pols of elleboog zijn.
- Via deze katheter spuiten we contrastvloeistof in de kransslagaders.
- De kransslagaders zijn zichtbaar gemaakt met behulp van röntgendoorlichting . De cardioloog kan op deze manier direct beoordelen of er sprake is van belangrijke vernauwingen in uw kransslagaders.

Duur van de operatie het onderzoek

Dit onderzoek duurt ongeveer een half uur. Bij het vinden van vernauwingen tijdens de katheterisatie in uw kransslagader gaan we u dotteren. Dit gebeurt aansluitend. De behandeling duurt dan iets langer. Informatie over een dotterbehandeling kunt u vinden op de website van Treant in de brochure: Dotterbehandeling-FFR meting. Deze brochure is ook verkrijgbaar bij het secretariaat Cardiologie.

Wanneer krijgt u de uitslag van het onderzoek?

Na afloop van het onderzoek hoort u gelijk de uitslag van de cardioloog die het onderzoek heeft gedaan. Soms vinden er wijzigingen plaats in uw medicatie. U krijgt hiervoor dan een recept mee.

Na het onderzoek

De insteekopening in de slagader wordt na het onderzoek weer hersteld. Dit kan op verschillende manieren:

Handmatig

- De laborant drukt de slagader met de hand dicht.
- Vervolgens brengen we een drukverband aan.
- U moet minimaal vier uur ontspannen en plat in bed blijven liggen. Hierna mag u weer voorzichtig lopen. Wel gelden er voor enkele dagen na het onderzoek richtlijnen om de lies wat te ontzien (geen zwaar werk, niet sporten, niet autorijden).

Via een vaatafsluitsysteem (alleen bij gebruik liesslagader)

- Met behulp van dit systeem sluiten we de insteekopening in de liesslagader door een zelf oplossend plugje te plaatsen.
- De tijd dat u plat moet blijven liggen is afhankelijk van de medicatie die u tijdens de ingreep heeft gekregen. Deze tijd hoort u van de verpleegkundige op de afdeling.
- Ook nu zijn er regels voor de komende dagen. Hiervoor krijgt u een instructiekaart en informatie van een verpleegkundige op de afdeling.
- U krijgt een vervolgspraak mee.

Polsbandje (alleen bij gebruik van de polsslagader)

- Dit bandje drukt de polsslagader vlak boven de insteekopening dicht, totdat deze weer hersteld is. Dit bandje moet minimaal twee uur blijven zitten. U mag hierbij rechtop in bed zitten.
- Zodra het bandje is verwijderd, wordt een drukverband aangebracht om de pols en de arm gedurende 24 uur ondersteund door middel van een mitella. Dit is nodig om de arm te ontlasten.
- Veel drinken direct na het onderzoek is nodig om het contrastmiddel uit uw lichaam te spoelen. Soms controleren we na het onderzoek uw nierfunctie via bloedonderzoek. Als dit het geval is krijgt u een formulier voor het laboratorium mee. Van de cardioloog hoort u de uitslagen van dit bloedonderzoek bij uw controlebezoek op de polikliniek.

Complicaties

Mogelijke complicaties (die zelden voorkomen) zijn:

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

Deze complicaties gaan na korte tijd weer over.

Er is verder een hele kleine kans op ernstige complicaties zoals:

- stolselvorming in de bloedbaan; dit kan leiden tot een hartinfarct of een herseninfarct;
- overbelasting van de bloedsomloop door de hoeveelheid vloeistof die wordt toegediend tijdens de onderzoeken; dit kan benauwdheidsklachten of kortademigheid geven;
- storingen van de nierfunctie door toediening van contrastvloeistof; door speciale maatregelen proberen we dit te voorkomen;
- overlijden; dit gebeurt gelukkig zeer zelden.

De cardioloog die de hartkatheterisatie voorstelt weegt altijd de kans op bovenstaande complicaties af tegen de informatie die door het onderzoek wordt verkregen.

De nierfunctie bij gebruik van contrastmiddel

Bij een hartkatheterisatie is het noodzakelijk een contrastmiddel met jodium te gebruiken. Dit middel kan bij bepaalde patiënten een (tijdelijke) achteruitgang van de nierfunctie veroorzaken. Hiervoor is het soms nodig voorzorgsmaatregelen te treffen op de afdeling waar u opgenomen bent. Die voorzorgsmaatregelen bestaan uit een infuus voor en na het onderzoek. Dit is afhankelijk van uw nierfunctie. Uw cardioloog zal van te voren met u bespreken of dit voor u van toepassing is.

Tot slot

Dit onderzoek vindt binnen Treant Zorggroep plaats op ziekenhuislocatie Scheper.

Heeft u nog vragen of bent u verhinderd?

- Voor en tijdens het onderzoek kunt u uw vragen stellen aan de verpleegkundigen, de cardioloog of de laboranten.
- Op werkdagen tussen 8.30 uur en 16.30 uur kunt u bellen met het secretariaat van de HC-kamer van ziekenhuislocatie Scheper.
- Bent u verhinderd? Neemt u dan contact op met het secretariaat van de HC-kamer.
- Heeft u, wanneer u weer thuis bent, nog vragen of klachten die te maken hebben met uw opname of behandeling? Dan kunt u de eerste twee weken daarna nog contact opnemen: binnen kantoortijd kunt u bellen met de polikliniek van uw behandelend specialist, buiten kantoortijd belt u met de Spoed Eisende Hulp.

Telefoonnummers

HC-kamer

Ziekenhuislocatie Scheper 0591 69 11 58 werkdagen tussen 8:30 en 16:30 uur

Afdeling Spoed Eisende Hulp

Ziekenhuislocatie Scheper 0591 69 19 11

Wetenschappelijk onderzoek

Binnen Treant Zorggroep doen we ook wetenschappelijk onderzoek. Mogelijk wordt u gevraagd om hieraan mee te doen.

Informatie

Meer informatie vindt u op:

www.treant.nl

www.hartstichting.nl

MRSA en andere multiresistente bacteriën

Neem contact op met de afdeling Infectiepreventie indien u:

- in contact komt met levende varkens, vleeskuikens of vleeskalveren.
- korter dan twee maanden geleden en langer dan 24 uur in een buitenlands ziekenhuis opgenomen bent geweest.
- zelf MRSA positief bent of een huisgenoot van u MRSA positief is.
- drager bent van een multiresistente bacterie.
- op een asielzoekerscentrum woont.

In overleg met de deskundige Infectiepreventie besluiten we of u gescreend moet worden op MRSA of andere multiresistente bacteriën.

Opnemen van gesprekken

U mag geluidsopnames maken van het gesprek met uw zorgverlener, bijvoorbeeld met uw telefoon. Wel willen wij u vragen dit vooraf te melden. Het verspreiden van de opname buiten de privésfeer zonder onze toestemming is wettelijk niet toegestaan.

Gedrags- en huisregels

Treant Zorggroep heeft in een aantal gedrags- en huisregels (die zowel in het ziekenhuis gelden als op het hele terrein, inclusief het parkeerterrein) verwoord wat het ziekenhuis van patiënten en bezoekers verwacht en wat u van ons mag verwachten: zie www.treant.nl/regels.

Wat vond u van de geleverde zorg?

www.ZorgkaartNederland.nl, een website van Patiëntenfederatie Nederland, is de grootste ervaringssite voor de Nederlandse gezondheidszorg, waar mensen hun ervaringen met de zorg delen met elkaar. De website biedt u informatie om te kunnen kiezen voor een zorgverlener die het beste past. Deel uw ervaring met de zorg en help zo anderen met kiezen!

Uw ervaring of klacht... vertel het ons

Wanneer u in het ziekenhuis komt voor een polikliniekbezoek, een onderzoek, een opname of voor spoedeisende hulp heeft u recht op een deskundige behandeling, goede informatie en een correcte ontvangst en bejegening. Het ziekenhuis heeft goede zorg en gastvrijheid hoog in het vaandel staan. Toch kan het voorkomen dat u over bepaalde onderdelen van uw behandeling of verblijf in ons ziekenhuis niet tevreden bent. Wij waarderen het wanneer u in dit geval uw klachten, vragen en opmerkingen kenbaar maakt. U geeft ons daarmee de mogelijkheid om tekortkomingen te verhelpen en onze service te verbeteren. Geef daarom uw ervaringen met ons ziekenhuis door via onze website: www.treant.nl/over-treant/kwaliteit/ervaringen-en-klachten.

TRIP 451 06112018