Aandoening

Acuut coronair syndroom (ACS)

Een acuut coronair syndroom (ACS) is een aandoening van de bloedvaten rond het hart. Het gaat hier om de kransslagaders (coronairvaten).

Een kransslagader is het beste te vergelijken met een benzineleiding die zuurstofrijk bloed (de ‘benzine’) naar het hart (‘de motor’) brengt. Hierdoor kan het hart zijn pompwerking doen.

De wand van die 'benzineleiding’ bestaat uit meerdere laagjes, die lijken op een soort bladerdeeg. Bij een acuut coronair syndroom ontstaat er opeens een scheurtje in een van die laagjes. Daardoor kan op die plek een bloedstolseltje ontstaan. De ‘benzineleiding’ raakt dan verstopt. Deze verstopping kan kort duren (enkele minuten), maar ook langer (uren). Als het te lang duurt, gaan er hartspiercellen kapot. Dit noemen we een hartinfarct (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/hartinfarct).

Of er bij het acuut coronair syndroom schade ontstaat aan het hart, hangt af van:

- de plek in de bloedvaten waar de verstopping zit;
- hoe lang de verstopping heeft geduurd;
- of het hartinfarct klein of groot is, of er tussenin.

Soms duurt de verstopping zo kort dat er helemaal geen hartinfarct is ontstaan.

Onderzoeken

Onderzoeken bij een acuut coronair syndroom

Met behulp van een aantal onderzoeken kan de arts beoordelen of er bij u sprake is van een hartinfarct of niet. Maar ook hoe groot een eventueel infarct is en daarmee de schade die er aan het hart is ontstaan.

Het onderzoek begint door uw arts die luistert wat voor soort klacht u heeft. De arts stelt u hier verdere vragen over. Ook doet de arts een lichamelijk onderzoek en wordt uw bloeddruk gemeten.

Op deze webpagina geven we u een overzicht van de meest voorkomende onderzoeken bij een acuut coronair syndroom. Soms kiest de arts voor ander onderzoek, dit bespreken we dan met u.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/onderzoeken-bij-een-acuut-coronair-syndroom

Behandelingen

Behandelingen bij een acuut coronair syndroom

De behandeling bij een acuut coronair syndroom is bij iedereen verschillend.

Het hangt van vele factoren af, bijvoorbeeld:

- Zijn er afwijkingen te zien zijn op het hartfilmpje (ECG)? Zo ja, wat voor afwijkingen?
- Heeft u in het ziekenhuis ook nog klachten, of niet?
- Hoe zijn de bloeduitslagen precies?
- Heeft u in het verleden ook al hartklachten gehad?

Op deze webpagina vindt u algemene informatie over de behandeling bij een acuut coronair syndroom.

Zijn er in de acute fase aanwijzingen dat een kransslagader plotseling en volledig is afgesloten? Dan doet de arts met spoed een dotterbehandeling. Het is belangrijk om het bloedvat zo snel mogelijk te openen. Zo kunnen we de schade aan de hartspier beperken.

In alle andere gevallen doet de arts eerst extra onderzoek. Blijkt na een hartkatheterisatie dat 1 of meerdere kransslagaders zijn vernauwd, dan overleggen we dit in het Hartteam*. Het Hartteam doet dan een voorstel voor een behandeling met medicijnen, een dotterbehandeling of een hartoperatie.

** Het Hartteam bestaat uit een interventiecardioloog en een hartchirurg uit het Universitair Medisch Centrum Utrecht.*

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/behandelingen-bij-een-acuut-coronair-syndroom

Acuut coronair syndroom thuismonitoring

Mensen met acuut coronair syndroom (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/acuut-coronair-syndroom-acs) kunnen mogelijk gebruik maken van thuismonitoring. U kunt dit bespreken met uw behandelaar.

Bij thuismonitoring hoeft u minder vaak naar het ziekenhuis. U krijgt op deze manier de zorg die bij u past.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/acuut-coronair-syndroom-thuismonitoring

Poliklinieken en afdelingen

Cardiologie

Cardiologen zijn gespecialiseerd in het herkennen en behandelen van aandoeningen van het hart en de grote bloedvaten.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/cardiologie

Code CAR-901

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis