

Aandoening

Hartafwijking (aangeboren)

Soms zijn hart en bloedvaten bij de geboorte niet goed aangelegd. Ze zijn daarom onvoldoende in staat om de bloedsomloop in beweging te houden.

Aangeboren hartafwijkingen ontstaan bij het ongeboren kind, tijdens de groei en ontwikkeling van het hart en bloedvaten. Meestal wordt een aangeboren hartafwijking meteen na de geboorte ontdekt. Soms gebeurt dat pas op volwassen leeftijd. Er zijn verschillende vormen van aangeboren hartafwijkingen.

Meer informatie? Kijk op Harstichting.nl. (<https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten>)

Onderzoeken

Bloedprikken

Bij bloedonderzoek nemen we een of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt vervolgens in het laboratorium onderzocht door een analist.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig wanneer de huisarts of specialist meer te weten wil komen over uw gezondheid. De arts laat ook onderzoek doen om het verloop van ziekte en het effect van een behandeling te bepalen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedprikken>

Hartfilmpje (elektrocardiogram, E.C.G.)

Bij een hartfilmpje (E.C.G.) meten we de elektrische activiteit van uw hartspeer.

Het E.C.G.-apparaat maakt dit zichtbaar in een grafiek op een beeldscherm of op papier. Het is een snel en veilig onderzoek dat geen pijn doet.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/hartfilmpje-elektrocardiogram-ecg>

Echo van het hart (echocardiografie)

Bij een echocardiografie onderzoekt de laborant uw hart met ultra-geluidsgolven.

Dit zijn hoogfrequente geluidsgolven die u niet kunt horen of voelen. Ze zijn ook niet schadelijk voor uw lichaam. Deze geluidsgolven worden door het hart teruggekaatst (echo). Hierdoor is tijdens het onderzoek uw hart te zien op een beeldscherm.

De laborant maakt regelmatig opnames van uw hart. Hiermee krijgt uw cardioloog informatie over de bewegingen en de werking van uw hartspeer en de hartkleppen. Hierdoor kan de cardioloog beoordelen hoe de pompwerking van uw hart is en of er afwijkingen aan de hartkleppen zijn.

Hartkatheterisatie

Bij een hartkatheterisatie onderzoekt de cardioloog de kransslagaders van het hart.

Er kunnen een aantal redenen zijn waarom u een hartkatheterisatie krijgt, bijvoorbeeld:

- u heeft pijn op de borst (Angina Pectoris);
- er is een probleem met uw hartklep;
- u heeft een hartinfarct doorgemaakt;
- u heeft hartritmestoornissen.

De cardioloog wil dan precies weten hoe uw kransslagaders of uw grote lichaamsslagader eruit zien. Hieronder leest u meer over dit onderzoek. In deze video (<https://youtu.be/41us3pDwhTA>) ziet u hoe een hartkatheterisatie verloopt.

De cardioloog kan een hartkatheterisatie als onderzoek gebruiken maar ook als behandeling, zoals een 'dotterbehandeling' (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dotterbehandeling-pci>). Tijdens de hartkatheterisatie worden soms meerdere onderzoeken gedaan, zoals een 'echo-onderzoek kransslagader (IVUS)

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-kransslagader-ivus>) of 'het meten van de (bloed)druk in de kransslagaders (Fractionele Flow Reserve, FFR)

(<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/meten-van-de-bloeddruk-in-de-kransslagaders-fractionele-flow-reserve-ffr>).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/hartkatheterisatie>

Behandelingen

De behandeling hangt af van het soort afwijking. De cardioloog kan u medicijnen geven of een operatie voorstellen. Andere behandel mogelijkheden zijn...

Dotterbehandeling (PCI)

Met een dotterbehandeling kan de arts een vernauwing in de kransslagaders van het hart opheffen.

Door de vernauwing in de kransslagaders krijgt uw hart te weinig zuurstof. De vernauwing wordt opgerekt door het opblazen van een ballonnetje in de kransslagader. Daarna kan het bloed weer goed doorstromen. Het kan zijn dat de arts een stent plaatst tijdens de dotterbehandeling.

Wij proberen om steeds de kwaliteit van de zorg en behandelingen te verbeteren. Daarom kan het zijn dat wij u in de loop van de behandeling vragen om mee te doen aan een van onze onderzoeksprojecten. U mag natuurlijk altijd zelf bepalen of u daaraan mee wilt werken. Uw beslissing heeft geen invloed op uw behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/dotterbehandeling-pci>

Dotterbehandeling (ballondilatatie) en stentplaatsing op de operatieafdeling

Bij een dotterbehandeling (ballondilatatie) wordt een vernauwing in een bloedvat opgerekt door het opblazen van een ballon.

Als dat nodig is, wordt daarna een stent in het bloedvat geplaatst. Een stent is een buisje van geweven metaal. Het buisje wordt in opgevouwen toestand via een katheter naar de plaats van de vernauwing gebracht. Daarna kan het buisje zich ontplooien en het bloedvat verwijden. Het bloed kan dan weer beter door de slagader stromen.

U wordt voor deze behandeling meestal 1 nacht opgenomen in het ziekenhuis.

Meestal wordt een dotterbehandeling gedaan onder plaatselijke verdoving. De behandeling kan ook plaatsvinden onder algehele narcose of met een regionale anesthesie (hierbij wordt een gedeelte van het lichaam tijdelijk gevoelloos gemaakt). Meer informatie hierover krijgt u van de anesthesioloog. U spreekt de anesthesioloog tijdens uw afspraak met de afdeling Preoperatieve Screening (POS).

U kunt hier lezen hoe deze behandeling meestal verloopt en wat de risico's en bijwerkingen zijn. U moet zich thuis op de behandeling voorbereiden. Het is belangrijk dat u de instructies die wij u hier geven goed opvolgt. De behandeling kan anders misschien niet doorgaan.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/dotterbehandeling-ballondilatatie-en-stentplaatsing-op-de-operatieafdeling>

Pacemaker plaatsen

De cardioloog kan een pacemaker plaatsen als u een trage hartslag heeft en/of als uw hart niet meer goed pompt.

De pacemaker helpt uw hart om zo goed mogelijk te werken door regelmatig een elektrisch stroomstootje te geven. Hier voelt u niets van. De pacemaker kan 1, 2 of 3 draden/ elektrodes hebben. Dit hangt af van de reden dat u de pacemaker krijgt. Uw cardioloog bespreekt dit van te voren met u.

Een pacemaker is een klein elektronisch apparaat. De pacemaker bestaat uit een batterij en elektronica. Deze zijn ingebouwd in een behuizing van titanium. Het lichaam verdraagt dit metaal goed. De pacemakerdraden/ elektrodes zorgen ervoor dat het stroomstootje in uw hart terechtkomt. Via het uiteinde van de pacemakerdraad, geeft de pacemaker de stroomimpuls aan het hart af. De elektronica van de pacemaker kunt u vergelijken met een hele kleine computer. De batterij zorgt ervoor dat de pacemaker jarenlang zijn werk kan doen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/pacemaker-plaatsen>

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>