

Onderzoek

Hartkatheterisatie

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

Via een buisje in de slagader schuift de cardioloog een katheter op. Door de speciale katheter spuit de arts een klein beetje contrastvloeistof in de kransslagaders. Op het röntgenschermbild kan de cardioloog dan zien hoe de kransslagaders lopen, waar ze vernauwd zijn en hoe ernstig die vernauwingen zijn. De cardioloog kan een hartkatheterisatie als onderzoek gebruiken maar ook als behandeling, zoals een dotterbehandeling (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dotterbehandeling-pci>) of ablatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ablatie>).

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. Hier leest u meer over dit onderzoek.

Hoe verloopt het onderzoek?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over het onderzoek.

Voorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Wat neemt u mee naar het onderzoek?

- Nachthemd/pyjama en een badjas.
- Uw toilettaas.
- Een paar sokken die u mag dragen tijdens de behandeling. Meestal is het koud in de hartkatheterisatiekamer.
- Neem wat te lezen mee. Soms krijgt u het onderzoek wat later dan gepland, bijvoorbeeld vanwege een spoedgeval.
- De medicijnen die u thuis gebruikt (voor 24 uur).

Waar moet u verder op letten?

- Als het onderzoek vóór 12 uur plaatsvindt, mag u 's ochtends een licht ontbijt. Bijvoorbeeld een beschuitje en een kopje thee.
- Als het onderzoek na 12 uur plaatsvindt, mag u 's ochtends gewoon eten en drinken. U krijgt op de afdeling een lichte lunch.
- Heeft u diabetes mellitus (suikerziekte)? Neem op de dag van het onderzoek gewoon uw medicijnen in zoals u gewend bent. U mag normaal eten en drinken, of het onderzoek nu 's ochtends of 's middags plaatsvindt.
- Gebruikt u Acetosal? Stop hier niet mee; u neemt deze gewoon in.
- Alle andere medicijnen die u gebruikt mag u gewoon innemen, tenzij uw arts iets anders met u heeft afgesproken.
- Wij raden u aan om de eerste nacht na het onderzoek iemand bij u thuis te hebben of om bij iemand te overnachten.
- Verwijder nagellak of kunstnagels. Uw nagels moeten zichtbaar zijn om de doorbloeding te kunnen controleren.

- Laat sieraden en andere waardevolle spullen thuis. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor schade, verlies of diefstal van uw eigendommen.

Bekend bij de trombosedienst

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen via de trombosedienst? Dan staat in de oproepbrief die wij u hebben gestuurd, hoe verder te handelen. Staat hierover niets in de brief, neemt u dan contact op met het secretariaat Hartkatheterisatiekamer, telefoonnummer (073) 553 30 36.

Al u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, gaat u voordat u wordt opgenomen eerst naar de afdeling Bloedafname.

Vervoer naar huis

Wij adviseren u dringend om niet zelf te fietsen of auto te rijden na het onderzoek. Regel daarom iemand die u naar huis kan brengen.

Resistente bacterie (BRMO)

Draagt u een resistente bacterie (bijvoorbeeld MRSA of ESBL) bij u? Dan kan dit voor uzelf en voor medepatiënten een risico geven bij een medische behandeling.

Het is daarom heel belangrijk dat u doorgeeft als u:

- in de afgelopen 2 maanden opgenomen of behandeld bent geweest, in een buitenlandse zorginstelling;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis, waar een resistente bacterie aanwezig was;
- in de afgelopen 2 maanden in een instelling voor asielzoekers heeft gewoond;
- door uw beroep in contact komt levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens (bijvoorbeeld: varkens-, kalver- en pluimveehouders, veeartsen, medewerkers slachthuis);
- woont op een bedrijf met varkens, kalveren of vleeskuikens;
- ooit besmet bent geweest met een resistente bacterie;
- contact heeft met iemand die een resistente bacterie bij zich draagt.

Zo nodig onderzoeken we dan of u een resistente bacterie bij u draagt. Als dat zo is dan nemen we in het ziekenhuis maatregelen om te voorkomen dat de bacterie zich verspreidt.

Geldt een van bovenstaande punten voor u, geef dit dan door aan de polikliniek of afdeling die het onderzoek of de behandeling met u heeft afgesproken.

Het onderzoek

Hoe verloopt het onderzoek?

Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker van de Infobalie wijst u verder naar de juiste afdeling.

Voor het onderzoek

U komt op de afdeling Cardiologie A2 Zuid. Er mag één familielid of naaste aanwezig zijn deze dag. Op de afdeling heeft u een opnamesprek met de verpleegkundige. Verder bereidt de verpleegkundige u voor op het onderzoek:

- zij meet uw bloeddruk en temperatuur;
- u krijgt een infuusnaald in uw arm;
- u krijgt voor het onderzoek een rustgevend medicijn.

Tijdens het onderzoek

De verpleegkundige van de afdeling of een medewerker van de hartkatheterisatiekamer brengt u naar de voorbereidingskamer van de hartkatheterisatie. Daar wordt u ontvangen door de medewerkers van de hartkatheterisatiekamer. In deze voorbereidingskamer kan het zijn dat u met meerdere patiënten ligt. Er zijn twee kamers waar we de hartkatheterisatie uitvoeren. Als u aan de beurt bent dan gaat u naar de onderzoekkamer en stapt u over op de onderzoektafel. Het kan zijn dat iemand die na u in de voorbereidingskamer kwam, eerder aan de beurt is. U wordt namelijk onderzocht door de cardioloog waar u bij bent ingedeeld.

Om infectie te voorkomen nemen we speciale hygiënische maatregelen:

- de medewerkers dragen steriele uniformen;
- over de apparatuur liggen steriele doeken;
- na het desinfecteren van uw lies en/of uw arm leggen we een steriel laken over u heen.

Het onderzoek kan via de lies of polslagader worden gedaan. De cardioloog geeft u een verdovingsprik en brengt daarna een buisje in de slagader. Hierdoor heen schuift de cardioloog de katheter op. Van het opschuiven van de katheter voelt u normaal gesproken niets, dit komt omdat de bloedvaten gevoelloos zijn.

Door de speciale katheter spuit de arts een klein beetje contrastvloeistof in de kransslagaders. Op de röntgenopname kan de arts dan zien hoe de kransslagaders lopen, waar ze vernauwd zijn en hoe ernstig die vernauwingen zijn. Tijdens de hartkatheterisatie houden we uw bloeddruk en hartslag steeds in de gaten. Bij het inspuiten van de contrastvloeistof in het hart kunt u een warm gevoel krijgen door uw hele lichaam. U kunt ook het gevoel hebben dat u moet plassen. Dit gevoel is na ongeveer vijftien seconden over. Heeft u tijdens het onderzoek klachten, zoals pijn op de borst? Zeg dit dan meteen. De arts kan u hiervoor dan eventueel medicijnen geven.

Het onderzoek duurt ongeveer anderhalf uur.

In het filmpje leggen we stap voor stap uit hoe een hartkatheterisatie verloopt

Na het onderzoek

Wat gebeurt er na het onderzoek?

Op de hartkatheterisatiekamer

Via de lies

Na het onderzoek sluit de cardioloog de punctieplaats van de slagader met een Angio-Seal of de verpleegkundige drukt de punctieplaats een tijdje stevig dicht. Daarna krijgt u een stevig drukverband dat vier uur moet blijven zitten en moet u stil in bed blijven liggen.

Een Angio-Seal is een plugje dat ervoor zorgt dat het aanprikgaatje van de slagader in de lies wordt afgesloten. U krijgt een kaartje mee met aanwijzingen voor artsen. Op dit kaartje staat dat u de eerste drie maanden na de hartkatheterisatie, bij voorkeur niet in deze lies mag worden aangeprikt. Het duurt namelijk drie maanden voordat de Angio-Seal is opgelost. Draag daarom dit kaartje de eerste drie maanden bij u. Het is verstandig om uw partner of andere directe familie hiervan op de hoogte te brengen. Als binnen drie maanden een nieuwe katheterisatie nodig is, moet bij voorkeur op een andere plaats worden aangeprikt dan via de lies waar de Angio-Seal in de slagader is geplaatst. Na drie maanden is deze maatregel niet meer nodig en u hoeft het kaartje niet meer bij u te dragen.

Via de pols

U krijgt een afdrukbandje (terumobandje) om uw pols dat minimaal vier uur moet blijven zitten. Ook krijgt u 48 uur een mitella om, deze mag u 's nachts af doen. Een terumobandje is een plastic armbandje die door het inspuiten van 13 cc lucht de polslagader afdrukt. Op de afdeling wordt het bandje weer leeggemaakt.

Op de afdeling

Na het onderzoek gaat u terug naar de verpleegafdeling. De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, pols en de punctieplaats regelmatig. Het is goed om extra te drinken. Hierdoor kunnen de resten van de contrastvloeistof snel via de urine worden afgevoerd. Mocht u na de behandeling pijnklachten krijgen of blijft u die houden? Vertelt u dit dan aan de verpleegkundige.

Via de lies

Is het onderzoek via de lies gedaan? Dan blijft u in bed totdat de verpleegkundige het drukverband eraf haalt. Dit gebeurt in de loop van de dag en hangt af van het tijdstip waarop de lieskatheter eruit is gehaald. Hierna mag u uit bed komen en rondlopen. Als de controles goed zijn mag u weer naar huis.

Via de pols

Is de behandeling via uw pols gedaan? Dan hoeft u na de behandeling niet in bed te blijven. U moet wel op de afdeling blijven totdat het terumobandje is verwijderd. In principe mag u dezelfde dag naar huis.

Wat zijn de risico's?

Bij een hartkatheterisatie kunnen kleine, maar soms ook ernstige complicaties optreden. Meestal verloopt het onderzoek zonder problemen.

Complicaties door de hartkatheterisatie die weer over gaan, zijn:

- een bloeditstorting bij de punctieplaats;
- afwijkingen van het hartritme;
- allergie door de contrastvloeistof;
- kramp van de kransslagader.

Ernstige complicaties die bijna nooit voorkomen, zijn:

- de vorming van bloedstolsels die een hartinfarct of een beroerte kunnen veroorzaken;
- door de hoeveelheid contrastvloeistof kan overbelasting van de bloedsomloop ontstaan. Ook kunt u een benauwd gevoel krijgen;
- beschadiging van het bloedvat. Hierdoor kunt u bloedingen in uw lichaam krijgen;
- overlijden.

Naar huis

Als u naar huis mag krijgt u de volgende papieren mee:

- De ontslagbrief met regels voor thuis.
- Een afspraak bij uw eigen cardioloog of wij sturen de afspraakbrief naar uw huisadres.

Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

Adviezen voor thuis

Hartkatheterisatie via lies slagader

Het is belangrijk dat u de lies vijf dagen ontziet. Volg daarom de volgende adviezen op. U mag:

- niet te zwaar tillen;
- niet teveel trappenlopen;
- niet stofzuigen en ander zwaar huishoudelijk werk doen;
- geen lange afstanden lopen;
- niet fietsen;
- de eerste twee dagen na de ingreep geen auto rijden;
- geen plotselinge bewegingen maken, zoals bukken;
- niet sporten.
- de eerste twee dagen na de ingreep niet douchen.

Het is normaal dat uw lies de eerste dagen gevoelig is. Ook kan er mogelijk een bloeding ontstaan. Dat is niet erg en dit verdwijnt na een aantal dagen vanzelf.

Hartkatheterisatie via een slagader in de pols

Het is belangrijk dat u uw pols drie dagen ontziet. Volg daarom de volgende adviezen op:

- u mag niet te zwaar tillen;
- u mag de eerste twee dagen na de ingreep geen auto rijden;
- u mag niet sporten;
- na de ingreep draagt u uw arm twee dagen overdag in een mitella, deze mag u 's nachts afdoen.

Het is normaal dat uw arm de eerste dagen wat gevoelig is.

Na de eerste week mag u uw dagelijkse activiteiten weer doen zoals u gewend bent. Zodra uw lies of pols weer in orde is, mag u weer aan het werk.

Wanneer neemt u contact op met uw huisarts?

Bij lies- of armproblemen zoals pijn, een nabloeding of een zwelling, beoordeelt uw huisarts of er verdere acties nodig zijn.

Praktische tips

Wat neemt u mee?

Bij iedere afspraak in het ziekenhuis moet u meenemen: een geldig legitimatiebewijs, uw JBZ-patiëntenpas en uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Hier vindt u meer informatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wat-neemt-u-mee>) over wat u moet meenemen.

Bekijk uw zorgverzekering

Het is uw eigen verantwoordelijkheid na te gaan of u verzekerd bent voor de zorg waarvoor u naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis komt. Bekijk van tevoren uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kosten-en-zorgverzekering>).

MijnJBZ

Via de beveiligde website MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u thuis uw persoonlijke en medische gegevens inzien zoals die in het JBZ bekend zijn.

Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen>) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

Betrokken afdelingen

Cardiologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/cardiolegie>)

Hartkatheterisatie en interventiecardiologie afdeling (HCK)

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hartkatheterisatie-en-interventiecardiologie-afdeling-hck>)

Code CAR-127