

Behandeling

Punctie hartzakje (pericardpunctie)

Bij een punctie van het hartzakje verwijdt de arts het teveel aan vocht in het hartzakje.

Het hartzakje is gevuld met vocht. Dit zorgt ervoor dat het hart goed kan bewegen. Soms zit er te veel vocht in het hartzakje. Hierdoor kunnen klachten ontstaan. Dit teveel aan vocht verwijdt de arts met een holle naald (punctie). Hierdoor krijgt het hart weer meer ruimte. De klachten verminderen dan snel.

Teveel vocht rondom uw hart kan verschillende klachten geven:

- lage bloeddruk. Hierdoor kunt u duizelig zijn en het gevoel hebben ziek te zijn;
- hartritmestoornissen en/of een snelle hartslag;
- benauwdheid en kortademigheid;
- bleekheid;
- zweten;
- verminderde aanmaak van urine, waardoor u weinig of niet plast.

(073) 553 60 40

Maandag t/m vrijdag van 8.00 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur.

Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

Vorbereiding

Hoe bereidt u zich voor?

Resistente bacterie (BRMO)

Sommige bacteriën zijn ongevoelig voor bepaalde antibiotica. We noemen dit resistente bacteriën, zoals MRSA en ESBL. Deze bacteriën kunnen zich in een ziekenhuis verspreiden. Daarom is het belangrijk dat wij weten of u misschien een resistente bacterie bij u draagt.

Geef het aan ons door als u:

- in het afgelopen jaar opgenomen of behandeld bent geweest in een zorginstelling in het buitenland;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis waar een resistente bacterie aanwezig was en u gevraagd bent om hiervoor kweken af te nemen;
- in de afgelopen 2 maanden in een opvanglocatie voor asielzoekers heeft gewoond;
- voor uw werk contact heeft met levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens. Bijvoorbeeld als veehouder, dierenarts of medewerker van een slachthuis;
- woont op een bedrijf met varkens, vleeskalveren of vleeskuikens;

- eerder een resistente bacterie bij u heeft gedragen;
- contact heeft met iemand die een resistente bacterie bij zich draagt.

Geldt één van deze situaties voor u? Vertel dit dan aan de polikliniek of afdeling waar u een afspraak heeft voor uw onderzoek of behandeling.

Als het nodig is, onderzoeken we of u een resistente bacterie bij u draagt. Is dat zo? Dan nemen we in het ziekenhuis extra maatregelen. Zo verkleinen we de kans dat de bacterie zich verspreidt naar andere patiënten.

De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

Voor de behandeling

Als de arts vermoedt dat u teveel vocht heeft in het hartzakje, wordt er een hartfilmpje, een longfoto en een echo van uw hart gemaakt. Ook neemt de laborante bloed af voor onderzoek. Heeft u inderdaad teveel vocht in het hartzakje? Dan krijgt u van uw arts pijnstillers en ontstekingsremmers. Als dit nodig is, krijgt u ook antibiotica. Soms moet u bedrust houden.

Tijdens de behandeling

De punctie van het hartzakje gebeurt op de Hartkatheterisatiekamer.

- Als de arts de drain inbrengt, ligt u op uw rug.
- U krijgt een plaatselijke verdoving op de plek waar de arts de punctie doet. Deze verdovingsinjecties kunnen wat pijnlijk zijn.
- Zodra uw huid en het weefsel daaronder verdoofd is, prikt de arts het hartzakje aan.
- Via de opening brengt de arts de drain in. Soms wordt het teveel aan vocht direct afgenomen, zodat de druk meteen afneemt.
- Uiteindelijk verdwijnt al het vocht uit het hartzakje. Daardoor is de druk op uw hart afgenomen en kan het hart weer normaal werken. De klachten die u had verdwijnen en u gaat zich snel veel beter voelen.

Drain

Tijdens de punctie van het hartzakje brengt de arts een dun slangetje (drain) in om het vocht in het hartzakje te verwijderen. De arts kan besluiten om de drain langer te laten zitten. Als de drain meteen wordt verwijderd na de punctie, gaat u terug naar de verpleegafdeling waar u vandaan komt. Behalve als de arts anders besluit.

Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling als u nog een drain heeft?

Als u na de behandeling nog een drain heeft, gaat u naar de Hartbewaking (CCU).

- De verpleegkundige houdt u goed in de gaten en controleert of er nog veel vocht uit de drain komt.
- Ook controleert de verpleegkundige enkele keren uw bloeddruk en polsslag.

Wanneer wordt de drain verwijderd?

- De arts bepaalt wanneer de drain eruit mag. Hierbij kijkt de arts naar de hoeveelheid vocht die nog uit de drain komt.
- Het verwijderen van de drain kan vervelend zijn.
- Na het verwijderen van de drain moet u 1 uur in bed blijven liggen.
- Afhankelijk van hoe het met u gaat, bepaalt de verpleegkundige of u uw dagelijkse activiteiten weer mag oppakken. Daarna gaat u weer terug naar de verpleegafdeling.

Krijgt u last van kortademigheid, koorts, pijn of vermoeidheid? Vertel dit dan aan de verpleegkundige van de afdeling.

Wat zijn de risico's?

Meestal is een pericardpunctie een veilige behandelingsmethode. Toch kunnen er, zoals bij iedere behandeling, complicaties optreden:

- een klaplong (pneumothorax);
- lucht in het hartzakje;
- infectie;
- verstopping drain;
- hartritmestoornissen.

Naar huis

De arts bepaalt wanneer u weer naar huis mag. Na 24 uur mag u de pleister op de aanprikplaats verwijderen. Er kunnen enkele druppels wondvocht op de pleister zitten, dit is normaal.

Thuis

Waar moet u thuis op letten?

Wat moet u doen bij problemen thuis?

Heeft u vóór uw controleafspraak problemen die te maken hebben met het onderzoek, dan belt u het ziekenhuis.

- Maandag t/m vrijdag belt u de polikliniek Cardiologie, telefoonnummer (073) 553 60 40. De afdeling is bereikbaar van 8.30 – 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur.
- In dringende gevallen buiten deze tijden of in het weekend, belt u naar de afdeling Hartbewaking (CCU), telefoonnummer (073) 553 25 00.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

Heeft u na de behandeling ook last van toenemende benauwdheid die steeds terug komt of toenemende wondlekkage? Neem dan ook contact op.

Controle

Wanneer komt u op controle?

Moet u nog op controle komen? Dan krijgt u hiervoor een afspraak mee naar huis.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft stel deze dan gerust aan de arts of verpleegkundige op de afdeling.

Praktische tips

Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis>). Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

MijnJBZ

Via MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient>).

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.

PGO

Als patiënt van het JBZ kunt u uw medische gegevens ophalen in uw eigen Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/persoonlijke-gezondheidsomgeving-pgo>). Een PGO is een website of app waar u veilig uw medische informatie van ziekenhuizen, huisartsen of andere zorgverleners kunt verzamelen. De mogelijkheden van PGO's ontwikkelen zich snel; bekijk eens wat er al kan!

Betrokken afdelingen

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

Hartkatheterisatie en interventiecardiologie afdeling (HCK)

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

Code CAR-111