

## Hartkatheterisatie

Binnenkort ondergaat u een hartkatheterisatie. Het doel van dit onderzoek is het zichtbaar maken van de bloedvaten van het hart met behulp van contrastvloeistof. In deze folder leest u meer over dit onderzoek.

### Vorbereiding

Op de afgesproken tijd meldt u zich bij de receptie bij de hoofdingang. Wij verzoeken u de medicatie die u gebruikt in de originele verpakking mee te nemen of een actuele medicatielijst van de apotheek. Neemt u ook een badjas of fijn zittende kleding mee en uw badslippers. U hoeft voor dit onderzoek niet nuchter te zijn, u mag gewoon eten en drinken.

### Medicijnen

Het stoppen met antistollingsmiddelen (bijvoorbeeld Acenocumarol) gaat in overleg met de cardioloog. Dit wordt met u besproken tijdens het maken van de afspraak. Ascal, Plavix of Acetylsalicylzuur hoeft u niet te staken. Bij een verminderde nierfunctie is, in overleg met de cardioloog, een infuus nodig.

**Als u overgevoelig of allergisch bent voor jodium, contrastmiddel of andere medicijnen, dan moet u dit van tevoren melden!**

### Röntgenonderzoek en zwangerschap

Het is ongewenst dit röntgenonderzoek uit te voeren tijdens de zwangerschap. Als u zwanger bent, of een vermoeden hebt, meld dit dan voor het onderzoek aan uw arts.

### Overige voorbereidingen

Wij adviseren u voor het onderzoek naar het toilet te gaan en goed uit te plassen. Tijdens het onderzoek maken we röntgenfoto's. U mag daarom geen kleding met metalen onderdelen dragen (bijvoorbeeld een bh met beugel of kleding met metalen knopen). U mag uw eigen shirt aanhouden of u krijgt een ziekenhuisjasje aan.

Een gebitsprothesen en bril mogen in en op blijven. Voor het onderzoek wordt een infuusnaald in uw linkerarm geplaatst, wij dienen u hierdoor tijdens het onderzoek zo nodig medicijnen toe.

### Afdeling radiologie

Voor het onderzoek wordt u naar de afdeling radiologie gebracht met een rolstoel of bed. Dit is afhankelijk of u via de pols of lies wordt geholpen. Op de afdeling radiologie gaat u in een kamer met veel apparatuur op de onderzoektafel liggen. De vaatkamerlaborant plakt elektrodes op uw buik, om uw hartritme tijdens het onderzoek te observeren.

De medewerkers dragen speciale, steriele kleding. U krijgt een steriel laken over u heen.

### Het onderzoek

De cardioloog prikt een slagader aan in uw pols of lies en schuift de katheter (slangetje) door de slagader heen naar het hart of de kransslagader. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving. In principe is alleen het verdoven en het aanprikken van het bloedvat wat pijnlijk. Als u daarna nog pijn voelt, moet u dit melden. Het inspuiten van contrastvloeistof in de kransslagaders kan pijn op de borst veroorzaken. Als dat zo is, moet u dat meteen zeggen. Tijdens het onderzoek wordt u regelmatig gevraagd om diep in te ademen en de adem vast te houden. Het is van belang dat u deze instructies nauwkeurig opvolgt. Er worden dan röntgenopnames gemaakt.

#### Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT\_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

### *Katheterisatie via de pols*

Als u via de pols bent gekatheteriseerd, krijgt u een bandje geplaatst. Dit is een bandje met een opblaasbaar kussentje om de slagader na het onderzoek af te sluiten.

### *Katheterisatie via de lies*

Via de lies krijgt u een angio-seal geplaatst, dit is een soort plugje of afdichtingsdopje dat vanzelf oplost. Er wordt een pleister geplakt op de wond in uw lies. Deze mag maximaal twee dagen blijven zitten. Als een angio-seal niet mogelijk is, krijgt u een drukverband.

### *Tijdsduur*

Het hele onderzoek duurt ongeveer 45 minuten. Wanneer u bypasses (omleidingen) heeft of aanvullend onderzoek nodig is, kan het onderzoek langer duren.

### **Na het onderzoek**

Na het onderzoek wordt u weer met de rolstoel of uw eigen bed naar de afdeling gebracht. De verpleegkundige beoordeelt de doorbloeding in uw hand of voet, controleert de pols of lies en meet regelmatig uw bloeddruk en hartslag. Tijdens het onderzoek is er contrastvloeistof gebruikt, wij adviseren u om na het onderzoek een liter water extra te drinken, tenzij uw arts anders adviseert omdat u bijvoorbeeld hartfalen heeft. Contrastmiddel kan namelijk belastend zijn voor uw nieren.

### *Na katheterisatie via de pols*

Als u via de pols bent gekatheteriseerd, draagt u vier uur een bandje. Uit dit bandje wordt de lucht stapsgewijs verwijderd. U heeft een uur bedrust, daarna mag u mobiliseren. U ontlast uw arm met een mitella. Deze draagt u 24 uur na het onderzoek. Bij ontslag krijgt u een pleister op de aanprikplaats. Deze mag u de volgende dag er zelf afhalen. Als het wondje nog niet droog is, plakt u er een nieuwe op. Door een vochtige pleister kan infectie van het wondje optreden.

### *Na katheterisatie via de lies*

Als u via de lies bent gekatheteriseerd, heeft u een uur bedrust. Bij een drukverband in de lies heeft u zes uur bedrust.

Na het onderzoek mag u weer naar huis. Na het onderzoek en de dag erna mag u niet zelf autorijden en/of fietsen. In enkele gevallen volgt een klinische opname als er complicaties tijdens de hartkatheterisatie optreden of er ernstige afwijkingen zijn gevonden. Het herstarten van antistollingsmiddelen is altijd in overleg met de cardioloog.

### **Uitslag**

Na afloop van het onderzoek kan de specialist u globaal vertellen wat er te zien was. De officiële uitslag hoort u tijdens de poliklinische controle van uw eigen cardioloog. Hierbij wordt de mogelijke vervolgbehandeling met u besproken. De controleafspraak krijgt u thuisgestuurd.

### **Mogelijke complicaties**

Een hartkatheterisatie verloopt in de meeste gevallen zonder enige problemen. Een enkele keer treden bijverschijnselen op zoals een bloeditstorting in de pols of lies, afwijkingen van het hartritme, een overgevoelighedsreactie op het contrastmiddel of kramp van een kransslagader. Zeer zelden treden echte complicaties op zoals stolselvorming, overbelasting van de bloedsomloop of kortademigheid. Het team is gespecialiseerd in het voorkomen en behandelen van bijverschijnselen en mogelijke complicaties. De cardioloog weegt altijd de geringe kans op complicaties af tegen de voordelen van een hartkatheterisatie.

### **Wondgenezing**

De pols- of lieswond heeft enkele dagen tijd nodig om te genezen. Door het aanprikken van de slagader in de pols of lies kan de eventueel ontstane bloeditstorting enkele dagen tot weken zichtbaar zijn en/of

gezwollen blijven. Na katheterisatie via de lies kan de uitstorting zelfs afzakken naar de knie. Hoewel dit vervelend kan zijn, is er geen reden tot bezorgdheid. Wij raden u aan de eerste drie dagen na het onderzoek rustig aan te doen. U mag niet zwaarder tillen dan vijf kilo en ook geen zwaar lichamelijke arbeid doen. Na deze drie dagen mag u uw activiteiten thuis weer rustig hervatten. Bouw dit geleidelijk op. De eerste week na het onderzoek mag u niet in bad, zwemmen of naar de sauna. U mag wel kortdurend douchen (maximaal vijf minuten). Wij adviseren u de eerste dag na hartkatheterisatie via de lies het lopen te beperken. Kleine stukjes in en om uw huis zijn geen probleem, maar vermijd lange afstanden. Probeer traplopen de eerste dagen zoveel mogelijk te laten. Als u trappen loopt, zet dan eerst het goede been neer en trek vervolgens het aangeprikte been bij.

### **Aanwijzingen na angio-seal**

Als u een angio-seal in de lies heeft gekregen na de hartkatheterisatie, krijgt u een kaartje mee met aanwijzingen. Wij adviseren u deze zorgvuldig op te volgen. Draag dit kaartje de eerste drie maanden bij u.

### **Wanneer de huisarts bellen?**

Neem contact op met uw huisarts als:

- Er plotseling een zwelling in de lies of pols ontstaat (ter grootte van een pingpongbal) die pijnlijk en dik is
- De wond (vurig) rood wordt
- De wond gaat bloeden of zoveel vocht produceert dat u deze meerdere malen per dag moet verbinden. Een paar druppels bloed is onschuldig
- U huiduitslag of koorts krijgt
- U pijn op de borst voelt, zoals voor de hartkatheterisatie

### **Werkhervatting**

Meestal kunt u uw werk drie dagen na de ingreep hervatten. Dit is wel afhankelijk van de aard van de werkzaamheden en of u problemen heeft met de genezing van de lies of pols. Overleg zo nodig met de cardioloog, huis- of bedrijfsarts. Hervat sporten na overleg met eigen cardioloog.

### **Vragen**

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neemt u dan contact op met de polikliniek cardiologie via telefoonnummer 088 708 52 88.

Bereikbaar op werkdagen van 08.00 tot 17.00 uur. Of mail naar [cardiologie@zgt.nl](mailto:cardiologie@zgt.nl).

Of bezoek de website van de Nederlandse Hartstichting: [hartstichting.nl](http://hartstichting.nl). Download het informatieboekje Hartkatheterisatie: onderzoek & behandeling.