

Hartkatheterisatie/ Dotterbehandeling

In overleg met uw cardioloog hebt u besloten dat u een hartkatheterisatie of een dotterbehandeling zult ondergaan. In de bijgevoegde folder van de Hartstichting wordt dit onderzoek en de mogelijke nabehandeling beschreven. In deze folder treft u informatie over de specifieke gang van zaken in Ziekenhuis Rijnstate.

OPROEP VOOR OPNAME

Ongeveer een week voor uw opname belt de secretaresse van de cardiologen u. Zij vertelt u de datum van de ingreep en het tijdstip waarop u in het ziekenhuis wordt verwacht.

In zeldzame gevallen kan het voorkomen dat het ziekenhuis door overmacht, bijvoorbeeld een spoedgeval, uw opname moet uitstellen. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor eventuele financiële gevolgen van dit uitstel. Ook kan het voorkomen dat u al opgenomen bent en dat, door één of zelfs meerdere spoedgevallen, de behandeling moet worden uitgesteld, eventueel naar de volgende dag of zelfs later.

VOORBEREIDING THUIS

Informatie

Bij dit informatiepakket treft u een informatieboekje van de Hartstichting aan. Lees dit goed door. Zo komt u goed voorbereid in het ziekenhuis.

Vragenformulier

In dit informatiepakket vindt u tevens een vragenformulier. Vul dit formulier thuis in en neem het mee naar de afdeling op de dag van de opname.

Medicijngebruik

De cardioloog bepaalt voor de ingreep of u tijdelijk moet minderen of stoppen met de medicijnen die u op dat moment gebruikt. Bij het doorgeven van de opnamedatum vertelt de secretaresse van de cardiologen u ook of en wanneer het gebruik van medicijnen moet worden gestopt of aangepast. Zo nodig krijgt u een recept thuisgestuurd.

Als u antistollingsmedicijnen (Acenocoumarol/ Sintromitis of Fenprocoumon/ Marcoumar) gebruikt, moet u hiermee waarschijnlijk stoppen. Zo beperkt u de kans op bloedingen. Andere medicijnen kunt u meestal gewoon blijven gebruiken.

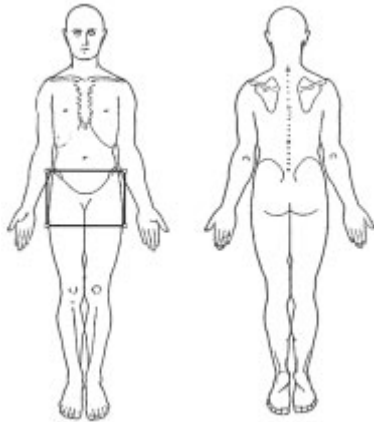
Zodra u bent opgeroepen voor opname, moet u contact opnemen met de trombosediens. Zij bepalen hoeveel tabletten u moet innemen na de ingreep en wanneer u weer geprikt moet worden.

Neem uw medicijnen en een medicijnlijst mee naar het ziekenhuis. U kunt een recent overzicht vragen bij uw (huis)apotheek. Door de korte duur van de opname gebruikt u op de afdeling uw eigen medicijnen.

Scheeradvies

Voor deze ingreep is het belangrijk dat uw liezen geschoren zijn. De cardioloog kan dan makkelijk de slagader vinden die aangeprikt moet worden (soms wordt een slagader van één van de armen aangeprikt). In principe zal de ingreep plaatsvinden via de rechterlies. Als de cardioloog de rechterlies niet kan gebruiken, vindt de ingreep plaats aan de linkerkant. Scheer daarom beide liezen ruim.

Tip: Als u een vlakke hand over de liesplooï plaatst en daarbij nog eens 10 cm boven de vlakke hand en 10 cm onder de vlakke hand meeneemt, krijgt u een idee van het oppervlak dat u moet scheren (zie afbeelding). U kunt gebruik maken van een (wegwerp-)scheermesje of van ontharingscrème. U kunt eventueel bij de drogist om advies vragen welk product het meest geschikt is.



MEENEMEN NAAR HET ZIEKENHUIS

- het ingevulde vragenformulier
- uw medicijnen en medicijnlijst
- toiletartikelen
- nachtkleding of makkelijk zittend T-shirt, ondergoed, pantoffels en eventueel een ochtendjas
- tijdschrift of boek

Laat waardevolle spullen thuis. De afdeling heeft geen mogelijkheden om uw kostbaarheden veilig op te bergen.

NIERFUNCTIEBESCHERMENDE MAATREGELEN

Er wordt gebruik gemaakt van contrastvloeistof. Het is mogelijk dat uw nierfunctie hierdoor verslechtert. Als uw nierfunctie niet optimaal is, worden tijdens de opname maatregelen getroffen om uw nieren te beschermen. Dit voorkomt of beperkt de verslechtering van de nierfunctie.

De nierfunctiebeschermende maatregelen bestaan uit:

- tijdelijk stopzetten van sommige medicamenten vóór de opname. Dit zijn bepaalde pijnstillers (zogenaamde NSAID's zoals Ibuprofen en Naprosyne), een specifieke suikertablet (Metformin) en eventueel ook de plastabletten. De cardioloog bepaalt welke medicijnen dat voor u kunnen zijn. De secretaresse die u over de opname belt, informeert u hierover;
- toedienen van vocht via een infuus. In principe start dit één uur voor de ingreep en gaat dit door tot zes uur erna. De opname wordt dan verlengd en wellicht blijft u dan een extra nacht in het ziekenhuis.

Als u naar huis gaat, krijgt u een laboratoriumformulier mee om na 48 uur uw nierfunctie te laten controleren. Als de nierfunctie als gevolg van het onderzoek is verslechterd, krijgt u hierover telefonisch bericht van de secretaresses van de cardiologen. Zij vertelt u ook welke maatregelen getroffen moeten worden.

OPNAME

In principe wordt u 's ochtends of aan het begin van de middag opgenomen en gaat u dezelfde dag nog naar huis. Het is van belang dat er de eerste nacht na de ingreep iemand bij u aanwezig is. Regel dit vóór de opname.

Als de gevonden afwijkingen zodanig zijn dat snelle behandeling nodig

is, kan uw ontslag uit het ziekenhuis worden uitgesteld.

Op de dag van de opname zal een verpleegkundige u ontvangen. De verpleegkundige laat u de afdeling en de kamer zien, waar u gedurende de dag verblijft. De volgende zaken komen aan de orde:

- doornemen van het ingevulde vragenformulier
- eventuele vragen
- meten van bloeddruk en temperatuur
- controleren van de door u geschoren liezen.

U krijgt van de verpleegkundige een operatiejasje, dat u voor de ingreep kunt aantrekken.

Op de afdeling Dagbehandeling Cardiologie kunt u geen bezoek ontvangen.

DOTTERBEHANDELING

Komt u voor een dotterbehandeling, dan wordt er een infuusnaaldje bij u ingebracht in de arm. In sommige gevallen kan de cardioloog ook tijdens een hartkatheterisatie besluiten om u te (laten) dotteren. Dit kan om verschillende redenen gebeuren. Mocht dit het geval zijn, dan wordt dit eerst met u besproken.

Stents en gebruik van Plavix

Bij de dotterbehandeling wordt vrijwel altijd een zogenaamde stent geplaatst om het directe resultaat, maar ook het resultaat op lange termijn zo goed mogelijk te maken. Een stent is een - van metaal gemaakt - "pennen-veertje" dat in het bloedvat wordt geplaatst en daar blijft zitten. Uw lichaam bekleedt deze stent in de loop van de tijd met een dun laagje zodat de stent goed afgedekt wordt. Aangezien metaal een lichaamsvreemd materiaal is, reageert het lichaam hierop door bloedplaatjes op de stent te laten neerslaan met als risico dat de stent dichtstolt. Om dit te voorkomen wordt u behandeld met aspirine (Acetylsalicylzuur, ASA, Ascal, Aspro etc) in combinatie met Plavix. Deze behandeling begint al voor de dotterbehandeling en gaat daarna ook lang door (tussen de twee en twaalf maanden). De duur van de nabehandeling hangt af van het type stent dat bij u gebruikt wordt.

Het is van groot belang dat u de Plavix gedurende de voorgeschreven periode gebruikt. De secretaresse van de cardiologen stuurt u, als u nog geen aspirine gebruikt, een recept voor deze medicijnen.

Opvang bij acute complicaties

In zeer zeldzame gevallen kan het zijn dat de cardioloog niet in staat is om de behandeling succesvol te beëindigen. Ook kan zich een heel enkele keer een ernstige complicatie voordoen waarvoor de hulp ingeroepen moet worden van een hartchirurg. Ziekenhuis Rijnstate heeft afspraken met de cardiologen en hartchirurgen van het St Antonius Ziekenhuis te Nieuwegein en het Radboud Ziekenhuis in Nijmegen over de opvang en behandeling van dergelijke (zeer zeldzaam optredende) complicaties.

NAAR HUIS

U krijgt van de verpleegkundige te horen wanneer u naar huis mag. U krijgt een brief mee voor de huisarts met hierin een verslag van de ingreep. Deze kunt u bij uw eigen huisarts afgeven. Tevens krijgt u een afspraak mee voor een bezoek aan uw cardioloog.

Als aanvullend onderzoek nodig is, worden hiervoor ook de afspraken gemaakt en aan u meegegeven.

Hartrevalidatie

Na een dotterprocedure verwijst de cardioloog u door naar de poli Hartrevalidatie en krijgt u een afspraak mee voor een intakegesprek met de specialistisch verpleegkundige.

Door de aard van de ingreep kunt u niet zelf naar huis toe rijden. U dient zelf voor vervoer te zorgen.

VRAGEN

Met vragen kunt u tussen 10.30 en 12.30 uur terecht bij het secretariaat van de cardiologen, telefoonnummer 088 - 005 65 68.