

Hartkatheterisatie

Binnenkort wordt bij u een hartkatheterisatie verricht. Een andere naam voor dit onderzoek is Coronair Angiografie (CAG). In deze folder vindt u informatie over dit onderzoek.

Wat is een hartkatheterisatie?

Bij een hartkatheterisatie brengt de arts een dun buisje in de slagader van de pols in of soms in de liesslagader. Uw cardioloog beslist van tevoren welke methode bij u mogelijk is. Via de slagader wordt vervolgens een katheter tot aan het hart geschoven. Via de katheter wordt contrastvloeistof ingespoten. Met het contrast kunnen de kransslagaders zichtbaar gemaakt worden.

Doel van de hartkatheterisatie

Eventuele vernauwingen in de kransslagaders van het hart worden zichtbaar gemaakt.

Duur van de opname

U wordt opgenomen op de afdeling dagbehandeling of bent al opgenomen op de verpleegafdeling cardiologie. Bij een dagopname kunt u dezelfde dag weer naar huis. Vindt de hartkatheterisatie 's middags plaats via de dagbehandeling, dan gaat u vroeg in de avond naar huis.

De arts kan met u hebben afgesproken dat u extra vocht via een infuus nodig heeft. Dit gebeurt op dezelfde dag, vóór het onderzoek. U krijgt hierover bericht van de afdeling Opname.

Belangrijke informatie vooraf

Wij verzoeken u om in de volgende gevallen zo spoedig mogelijk contact op te nemen met de afdeling opname:

- Indien u in de periode van 13 weken vóór de opname/behandeling opgenomen bent geweest in een buitenlands ziekenhuis in verband met MRSA-screening.
- Als u de dagen voor de behandeling ziek bent of koorts heeft boven 38°C of om andere redenen verhinderd bent.

Telefoonnummer afdeling opname: (040) 888 94 65, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 – 17.00 uur. Mogelijk moet uw opname hierdoor uitgesteld worden. In uw plaats kan dan een andere patiënt opgeroepen worden.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Vorbereiding thuis

Medicijngebruik

- Is uw medicatie veranderd? Geef dit dan vóór opname door aan de afdeling opname/planning.
- Gebruikt u bloedverdunners waarvoor u niet onder controle bent bij de trombosedienst? Dan krijgt u van uw cardioloog advies over het gebruik hiervan.
- Bent u bekend bij de trombosedienst? Neem dan telefonisch contact met hen op in verband met uw bloedverdunners. Zij geven door wanneer u vóór het onderzoek moet stoppen met de bloedverdunners en wanneer u er weer mee moet starten.
- Neem uw medicijnen van thuis mee naar het ziekenhuis in de originele verpakking.

Eten en drinken voor het onderzoek

U mag op de dag van het onderzoek een normaal ontbijt/lunch gebruiken.

Waardevolle bezittingen thuislaten

Wij adviseren u sieraden thuis te laten. Uw bril, gebitsprothese en/of gehoorapparaat hoeft u niet af of uit te doen.

Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor schade of verlies van persoonlijke bezittingen.

Kleding

Draag makkelijke, ruim zittende kleding.

Vervoer regelen

Na het onderzoek mag u niet zelf aan het verkeer deelnemen. Zorg dus dat iemand u na ontslag naar huis kan rijden.

Dit geldt voor zowel de procedure via de lies, als via de pols.

Huisgenoot eerste nacht na ontslag

Is de hartkatheterisatie via de liesslagader verricht? Zorg dan dat u de eerste nacht na ontslag niet alleen bent. Mocht zich een complicatie voordoen, dan kan uw huisgenoot hulp inroepen.

Bij een hartkatheterisatie via de polsslagader is dit niet nodig.

Opnamedatum

Als de exacte opnamedatum nog niet bekend is, wordt u ruim van tevoren gebeld door de afdeling opname. De afdeling geeft de volgende gegevens aan u door:

- De juiste opnamedag;
- Op welke locatie u geholpen wordt;
- Waar u zich moet melden.

Doorgeven van opname tijd

Op de werkdag vóór de opnamedag bellen (of als u dat bij ons hebt aangegeven, sturen wij u een sms en/of e-mail) we u tussen 14.00 en 16.00 uur om het volgende door te geven:

- Hoe laat u op de afdeling verwacht wordt.

Vorbereiding in het ziekenhuis

- Voor het onderzoek wordt op de afdeling een infuusnaald ingebracht in uw arm.
- Eventueel krijgt u een rustgevend medicijn.
- Zo nodig wordt nog bloedonderzoek verricht.
- Bij te hoge bloedwaarden van de nierfuncties krijgt u voor en na het onderzoek extra infuusvocht toegediend.
- U gaat lopend of met rolstoel naar de behandelkamer.
- Op de behandelkamer (voorpost) krijgt u een speciaal hemd aan van het ziekenhuis.
- Ga vlak voor het onderzoek nog naar het toilet.
- Geef het telefoonnummer door van uw contactpersoon.

Het onderzoek

In de hartkatheterisatiekamer staat apparatuur om opnames van het hart te maken en het hartritme te bewaken. De kamer is koel om bacteriegroei te remmen en ter voorkoming van infecties. De arts en verpleegkundigen hebben speciale kleding aan waar lood in zit in verband met bescherming tegen röntgenstraling.

- Uw pols of lies worden door de laborant ontsmet. Hierna wordt u grotendeels met een steriele doek bedekt.
- De arts verdooft met een injectie de huid waar de katheter wordt ingebracht.
- De arts vraagt u een aantal keer diep in te ademen en de adem even vast te houden.
- De arts brengt de katheter in en schuift deze door een bloedvat tot in het hart. Hier voelt u niets van!
- Om vernauwingen vast te kunnen stellen wordt een kleine hoeveelheid contrastvloeistof in de bloedvaten gespoten. U kunt het warm krijgen en het gevoel hebben te moeten plassen.
- Krijgt u pijn op de borst of heeft u een andere onaangename beleving, geef dit direct door.
- Op een monitor kunt u zelf een deel van de beelden volgen en u kunt vragen stellen.
- Na afloop wordt het buisje uit het bloedvat verwijderd en krijgt u:
 - **Bij de polsprocedure**
een manchet rond de pols die gevuld is met lucht. Deze blijft +/- 3 uur zitten, waarbij steeds wat druk wordt verminderd door de verpleegkundige op de afdeling. Indien er geen nabloedingen of andere complicaties zijn dan mag u snel hierna naar huis. Dit geldt niet voor een klinische opname!
 - **Bij de liesprocedure**
wordt de insteekplaats 10 - 15 minuten dichtgedrukt na de procedure, in de tussenruimte. Daarna wordt een stevig drukverband aangelegd, daarmee heeft u 4 uur bedrust. Nadien mag u een uurtje rustig mobiliseren op de afdeling en bij geen bijzonderheden gaat u snel hierna richting huis. Dit geldt niet voor een klinische opname!

Duur van het onderzoek

Het eigenlijke onderzoek duurt ongeveer 20 minuten. De totale duur, inclusief voorbereidingen, is ongeveer 45 minuten. Heeft u echter extra infuusvocht nodig, dan kunt u mogelijk pas de volgende ochtend naar huis.

Nazorg in het ziekenhuis

Als het onderzoek via de pols is gedaan

- Meteen na het onderzoek mag u weer uit bed, u blijft nog wel in het ziekenhuis.
- Om uw pols zit een drukmanchet. Deze wordt langzaam leeg gelaten in de hierop volgende uren.
- Na bijna 3 uur mag de manchet in zijn geheel verwijderd worden.
- Houd de arm de eerste 24 uur zoveel mogelijk in rust, dus geen kracht erop uitoefenen. Indien gewenst kan gebruik worden gemaakt van een mitella.
- De insteekplaats wordt afgedekt met een pleister.

Als het onderzoek via de lies is gedaan

- U blijft 4 uur plat in bed liggen.
- Het been waardoor de hartkatheterisatie is uitgevoerd houdt u recht en ontspannen.
- Het andere been mag u gebruiken om iets te gaan verliggen.
- Na 4 uur wordt het drukverband verwijderd en krijgt u een pleister. U mag weer uit bed om rustig te mobiliseren.

De uitslag

De arts bespreekt de uitslag met u.

Nazorg thuis

De eerste 24 uur

- Laat u na ontslag naar huis rijden. Ongeacht lies of pols procedure.
- Zorg dat u (na een liesprocedure) de eerste nacht niet alleen bent, zodat u altijd iemand kunt waarschuwen.
- U mag rondlopen, maar niet extra belasten zoals zwaar tillen/persen.
- De eerste 24 uur geen bad nemen in verband met verhoogde kans op nabloeding. Na 24 uur kunt u wel gewoon een korte en niet al te warme douche nemen.
- Na de liesprocedure loopt u zo min mogelijk een trap op. Als u toch trap moet lopen, zet dan eerst het goede been neer en trek vervolgens het aangeprikte been bij.
- Niet fietsen, autorijden of sporten.

Na 24 uur

- Gaasje/pleister verwijderen.
- Douchen is weer toegestaan.
- Dagelijkse bezigheden kunt u weer hervatten.
- Huishoudelijk werk is weer toegestaan.

Na een liesprocedure: na ongeveer 5 dagen mag u weer de zwaardere activiteiten zoals sporten en zware lichamelijke inspanningen hervatten.

Complicaties

De belangrijkste complicatie is de nabloeding. Gaat de insteekplaats nabloeden, neem dan de volgende maatregelen:

Bel onmiddellijk 112 wanneer:

- Er bloed uit de wond pompt of golft. Dat kan betekenen dat u een slagaderlijke bloeding hebt. Raak niet in paniek, maar druk met uw vingers de slagader dicht of laat dit doen door een huisgenoot. Schakel hulp in zodat opnieuw een drukverband aangelegd kan worden. Rij niet zelf auto.
- U plotseling een grote, blauwe zwelling in uw lies of pols krijgt. Druk met uw vuist op de bult of laat het iemand anders doen tot hulp arriveert.
- U plotseling erge pijn krijgt in uw lies of pols.

Een enkele keer treden complicaties op zoals een bloeditstorting op de insteekplaats, hartritmestoornissen of pijn op de borst. Als een van deze verschijnselen zich voordoet, is dat meestal in de eerste uren na het onderzoek, wanneer u nog op de afdeling bent.

Grote complicaties doen zich vrijwel nooit voor.

Heeft u vragen?

Bel dan:

- Polikliniek Hart-Long, telefoonnummer (040) 888 8200
- Dagbehandeling, telefoonnummer (040) 888 9280
- Of buiten kantooruren, in geval van nood: Spoedeisende Hulp (SEH), telefoonnummer (040) 888 8811.