



Coronarografie

Uw gezondheid

Onze grootste zorg



Patiënteninfo

Inhoudstafel

Inhoud

| | |
|--------------------------------|----|
| Woord vooraf | 3 |
| Het hart | 4 |
| Functie van het hart | 4 |
| Bouw van het hart | 4 |
| De kransslagaders | 5 |
| Het onderzoek | 6 |
| Doel van het onderzoek | 6 |
| Coronarografie | 6 |
| Ventriculografie | 6 |
| Vorbereiding | 7 |
| De dag voor het onderzoek | 7 |
| Kostprijs | 8 |
| Hartcatheterisatie via de lies | 9 |
| Hartcatheterisatie via de pols | 11 |
| Nazorg | 12 |
| Resultaat van het onderzoek | 13 |
| Ontslag | 15 |

Geachte mevrouw,

Geachte mijnheer,

Coronarografie is een onderzoeksmethode van het hart die heel frequent wordt toegepast.

Deze techniek laat toe de hartholten en de kransslagaders zorgvuldig te onderzoeken, met behulp van een sonde en na inspuiting van contraststof. Deze brochure licht de coronarografie en het praktisch verloop ervan toe.

Indien u, na het lezen van deze brochure, nog vragen heeft, staan de artsen en / of het verpleegkundig team ter beschikking om meer uitleg te verstrekken.

Het onderzoek zelf gebeurt in het AZ Delta Roeselare campus Wilgenstraat.

Nuttige telefoonnummers

Afdeling cardiologie Sint-Jozefskliniek Izegem: 051/33.43.00 (straat 1)

Hoofdverpleegkundige: mevr Sabine Eelbode

Secretariaat cardiologie (interne) Sint-Jozefskliniek Izegem: 051/33.46.06

Coronarografie AZ Delta Roeselare campus Wilgenstraat: 051/23.72.89

Het hart

Wanneer de hartspecialist een vernauwing van de kransslagaders vermoedt, zal hij u een onderzoek voorstellen, coronarografie genoemd.

U wordt opgenomen de dag van het onderzoek of soms de avond voordien. Indien er zich geen problemen voordoen, kan u de dag nadien terug naar huis, of de dag zelf in overleg met uw arts na een polsprocedure. (cfr. pg 11)

Functie van het hart

Om te kunnen functioneren heeft ons lichaam onder meer zuurstof en energie nodig. De functie van het hart kan het best vergeleken worden met die van een pomp. Ons hart zorgt ervoor dat het bloed voortdurend getransporteerd wordt naar de longen. In de longen wordt zuurstof in het bloed opgenomen en van daaruit wordt het bloed opnieuw, via het hart, naar de andere delen van het lichaam gebracht waar de zuurstof en voedingsstoffen afgeleverd worden.

Bouw van het hart

Het hart is een holle spier die verdeeld is in twee delen: het rechterhart en het linkerhart. Elk deel bevat op zijn beurt twee holten: een hartkamer en een voorkamer. De voorkamers worden van de hartkamers gescheiden en afgesloten door de hartkleppen.

De kransslagaders

Net als alle andere spieren van het lichaam moet de hartspier van zuurstof en voedingsstoffen worden voorzien. De kransslagaders, of coronairen, zijn de bloedvaten waarlangs deze stoffen naar de hartspier getransporteerd worden. De mens heeft twee kransslagaders, een rechter en een linker. De linker splitst zich na een tweetal centimeter in twee grote takken, zodat er drie grote kransslagaders zijn.



De ziekte van de kransslagaders komt in de Westerse landen veel voor en staat dikwijls in verband met de opeenhoping van cholesterol in de wand. Diabetes, familiale aanleg, roken, overgewicht en een hoge bloeddruk kunnen ook een oorzaak daarvan zijn. Deze opeenhoping (plaque) veroorzaakt een vernauwing van de kransslagader, waardoor een minder goede doorbloeding van de hartspier ontstaat. Dit kan zich uiten door pijn op de borstkas en bij volledige verstopping door het plaatselijk afsterven van de hartspier (hartinfarct), hetgeen ernstige gevolgen kan hebben.

Het onderzoek

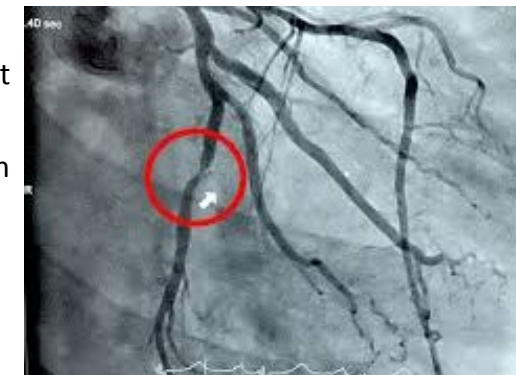
Doel van het onderzoek

Bij een hartcatheterisatie wordt de druk in de hartholten en de hartprestatie gemeten. Het onderzoek bestaat uit de coronarografie en de ventriculografie.

Coronarografie

Met dit onderzoek worden de kransslagaders bekeken op een scherm.

Opeenvolgende injecties van contraststof worden in de kransslagaders gespoten. Het contrastproduct vermengt zich met het bloed en zo worden de kransslagaders zichtbaar. Vervolgens kan de arts eventuele vernauwingen of verstoppingen vaststellen. Bij het inspuiten van de contrastvloeistof kan u een warmtegevoel krijgen en een gevoel dat u moet plassen maar dit duurt maar enkele seconden. Misselijkheid kan soms voorkomen. Daarvoor is nuchter zijn belangrijk.



Ventriculografie

Bij dit onderzoek wordt contraststof in de linker hartholte geïnjecteerd. Door vermenging van het bloed met de contraststof wordt het hart zichtbaar en kan de arts nauwkeurig de samentrekkingsfunctie van de hartspier aflezen.

Vorbereiding

De dag voor het onderzoek

U wordt de dag van het onderzoek of soms de dag voordien in ons ziekenhuis opgenomen. Een EKG zal afgenomen worden en eventueel een bloedafname.

Het is belangrijk dat u **4 uur voor** het onderzoek nuchter bent. Uw medicatie mag u 's morgens innemen. Indien u diabeet bent, mag u uw medicatie voor uw suiker niet innemen. Ook andere medicatie dient een aantal dagen vooraf gestopt te worden:

- bloedontstollende medicijnen

Diuretica (vochtafdrijvende medicatie) mag u op de dag van de ingreep innemen.

Uw behandelende arts zal dit vooraf met u bespreken.

De verpleegkundige zal u volgende zaken bevragen:

- lengte en gewicht
- huidige medicatie (al of niet in overleg zelf verder te nemen)
- gekende allergie : indien u allergisch bent voor contrastvloeistof, meld dit dan vooraf aan de arts en verpleegkundige. Zo kunnen we hiermee rekening houden tijdens het onderzoek en reeds vooraf medicatie geven om deze reactie te voorkomen.

De verpleegkundige voert volgende zorgen uit:

- plaatsen infuusslotje (heparineslotje)
- indien u diabetespatiënt bent: plaatsen infuus
- scheren liesplooien (gebeurt op de afdeling zelf waar het onderzoek doorgaat)
- hulp aandoen pyjama, indien u dit wenst

Patiënteninfo

Volgende zaken neemt u best mee:

- toiletgerief
- GSM
- huidige medicatielijst
- ondertekend toestemmingsformulier

Kostprijs

Hebt u vragen over de kostprijs van uw verblijf in ons ziekenhuis dan verwijzen wij naar de onthaalbrochure of je kan contact opnemen met de dienst facturatie op het nummer 051/33 46 35

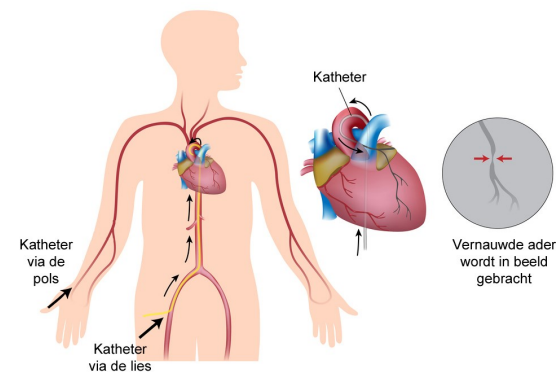
Hebt u nood aan thuiszorg na uw hospitalisatie of hebt u nood aan begeleiding dan kan u contact opnemen met de sociale dienst op het nummer 051/33.41.66

Hartcatheterisatie via de lies

Dit is de gebruikelijke manier waarop het onderzoek wordt uitgevoerd. Het onderzoek duurt ongeveer 0.5 - 1 uur.

Schematisch geven wij het verloop van het onderzoek weer:

- Tijdens het onderzoek bent u wakker en kan u meevolgen op het scherm
- Tijdens onderzoek: opvolging hartritme en bloeddruk
- Ontsmetten lies
- Volledig lichaam wordt afgedekt met steriele doeken, uitgezonderd het hoofd
- Plaatselijke verdoving liesstreek, hierbij zal u een prik voelen.
- Plaatsing kort buisje (sheath) waardoor arts catheter opschuift tot aan kransslagaders.
- Contraststof wordt ingespoten
 - * kan volgende gewaarwordingen geven: warmtegevoel, braakneigingen of plasdrang. (dit zijn normale gewaarwordingen)
 - * belangrijk dat u stil ligt en rustig blijft
- Buisje wordt verwijderd
- 30-tal minuten klem thv insteekplaats, daarna knelverband



Een nieuwe techniek na het verwijderen van de catheter bestaat erin een zelfoplossend propje (angioseal) te plaatsen ter hoogte van de insteekplaats.

Voordelen zijn:

- minder kans op bloeding
 - sneller mobiel (het is wel van belang dat u tot 4u na de ingreep blijft neerliggen)
- * Indien u een angio seal wenst moet u vooraf het toestemmingsformulier ondertekenen (cfr. bijlage) en terugbezorgen aan de verpleegkundige van ons ziekenhuis. Dit document gaat mee naar AZ Delta. De kostprijs vindt u terug op het witte formulier 'geinformeerde toestemming tot: '
- * Indien u dit niet wenst is bedrust vereist tot de volgende dag.

Hartcatheterisatie via de pols

In sommige gevallen vindt het onderzoek plaats via een bloedvat aan de pols. Het onderzoek kent een identiek verloop. Na het onderzoek dient u korte tijd in bed te blijven. U mag de arm dan niet te zwaar belasten. Er wordt een ventielsysteem aan de pols geplaatst die door de verpleegkundige gelost wordt via specifieke instructies, het verband blijft wel aanwezig tot de dag erop.



Nazorg

Onmiddellijk na het onderzoek wordt u aan de monitor gelegd. In de eerste uren na het onderzoek zal een verpleegkundige regelmatig de polsslag en de bloeddruk controleren en het verband nakijken. U mag dadelijk na het onderzoek eten en drinken. Indien u het koud hebt, vraag gerust een deken. Dit is vrij normaal.

Afhankelijk van de plaats van het onderzoek moet u 2 of 6 uur in bed rusten, eventueel wordt u aan de hartmonitor gelegd.

Het is belangrijk dat de volgende richtlijnen zeer goed opgevolgd worden:

- U mag uw bed niet verlaten, zelfs niet als u naar toilet moet
- Beweeg het been of de arm van de punctiekant, gedurende de eerste uren niet (de verpleegkundige verwittigt u tot wanneer dit moet)
- Plaats uw bed niet zelf rechtop
- Trek u niet op in uw bed
- Indien u moet hoesten, druk dan met de hand op het verband
- Vraag hulp:
 - * Bij pijn in de borststreek of ter hoogte van de aanprikplaats, moet u altijd de verpleegkundige of de arts verwittigen
 - * Als u een warm, nat gevoel in de lies, arm of de pols zou voelen, moet u eveneens de verpleegkundige waarschuwen (dit zou kunnen wijzen op een bloeding)

Afhankelijk van de beslissing van de hartspecialist zal u de dag zelf of de volgende dag terugkeren naar de Sint-Jozefskliniek Izegem.

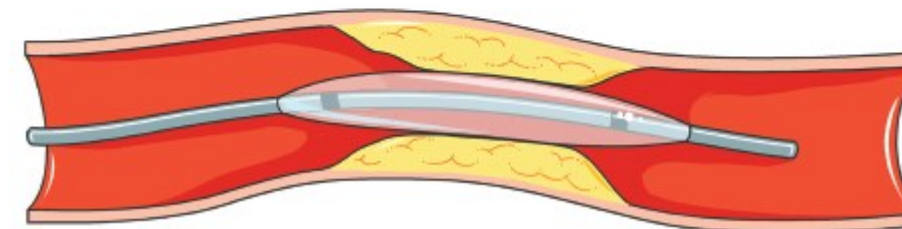
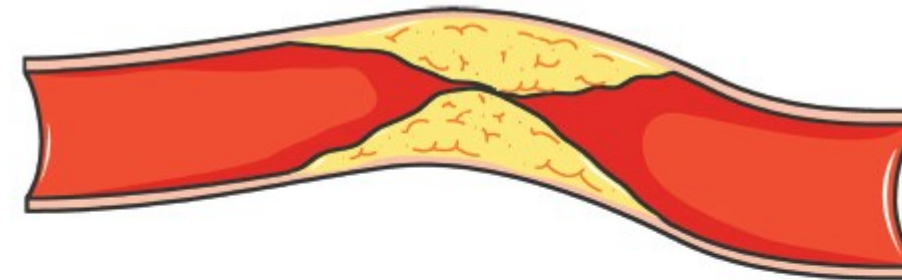
Resultaat van het onderzoek

Na het onderzoek zal de arts met u het voorlopig resultaat bespreken. De definitieve bespreking volgt nadat de arts de film in detail heeft kunnen bekijken.

Er zijn verschillende mogelijkheden met betrekking tot terugkeer naar Izegem:

- Alles verliep vlot of er vond een kleine ingreep plaats → 2u na onderzoek terug naar Izegem → 1 overnachting in Izegem → na controle EKG, labo en na toestemming arts naar huis. Bij een polsonderzoek mag u eventueel de dag zelf nog naar huis.
- Dilatatatie en / of plaatsen stent → overnachting in Roeselare → dag nadien terugkeer naar Izegem. Vervoer wordt geregeld door Roeselare. De verpleegkundigen van de afdeling in Izegem hebben geen zicht wanneer de patiënten terugkeren. Uw familie mag steeds contact opnemen met de afdeling voor specifieke info. Het telefoonnummer en het nummer van de afdeling F2 vindt u terug vooraan in de brochure.
- Operatie noodzakelijk → na onderzoek terug naar Izegem → pre-operatieve onderzoeken worden uitgevoerd (u rekent dan best op 1 dag langere opname). Bij ontslag krijgt u een afspraak mee wanneer de operatie doorgaat, eventueel aangepaste medicatielijst, eventueel voedingsadvies van diëtiste.

- Hartrevalidatie nodig → uw behandelend arts zal u een brochure bezorgen zodat u contact kan opnemen met de kine van de Sint-Jozefskliniek om verder af te spreken.



Ontslag

Normaal mag u de volgende dag het ziekenhuis verlaten. Graag geven wij u nog enkele richtlijnen mee om te vermijden dat er een bloeding of complicaties optreden.

Hieronder vindt u een tabel met enkele adviezen die wij u ten zeerste aanraden. Indien u nog verdere vragen hebt, raadpleeg dan gerust uw behandelend arts.

| Actie | Na hoeveel tijd? |
|-------------------------|--|
| Nemen van een bad | Na 1 week |
| Nemen van een douche | Na 1 dag |
| Autorijden / fietsen | Procedure lies: na 1 week Procedure pols: na 1 dag |
| sporten | Na 2 weken |
| Tillen van zware lasten | Na 1 week |
| Nemen van een trap | Geen probleem |
| Seksueel contact | Na 1 week |
| werkhervatting | Wordt door uw arts meegedeeld |
| Verband verwijderen | Procedure lies: na 3 dagen Procedure pols: na 1 dag |

Nota's

Wenst u nog bijkomende informatie?

Neem contact op met 051/334 300

SJKI 23 - 19/07/2017 - 31/12/2015



• Samenwerken
• Informatie



Toegankelijke zorg
Kwaliteitsvolle en veilige zorg

Ommegangstraat 7 - 8870 Izegem - België | E. info@sji.be | T 051/33 41 11 | F. 051/334 999 |
www.sji.be | Spoedopname: T. 051/334 031 | F. 051/334 997