

FFR-meting

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een FFR-meting?	1
Vorbereidingen	1
Het onderzoek	2
Behandelingen	2
Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?	3
Tot slot	3
Belangrijke telefoonnummers	3

U wordt verwacht in het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis),
locatie ETZ TweeSteden, afdeling 5A op:

..... dag om uur

Wat is een FFR-meting?

FFR-meting staat voor Fractional Flow Reserve-meting. Een FFR-meting is een aanvullend onderzoek naar vernauwingen van de kransslagaders. Dit onderzoek wordt tijdens een hartkatheterisatie of dotterbehandeling uitgevoerd. Niet elke vernauwing hoeft meteen gedotterd te worden. Met een FFR-meting wordt onder andere onderzocht welke vernauwingen klachten veroorzaken. Hierdoor kan de behandeling beter afgestemd worden op uw situatie.

Vorbereidingen

Diabetes

Als u een ingreep ondergaat en suikerpatiënt bent moet uw medicatie of insulinegebruik aangepast worden.

- U gebruikt insuline

De avond voor het onderzoek moet u uw bloedglucosewaarde voor 24.00 uur meten, zodat u bij een te lage waarde nog wat kunt eten. U moet in overleg met de diabetesverpleegkundige of uw huisarts uw insulinegebruik aanpassen rondom de ingreep. Wij verzoeken u tijdig met hen te overleggen. U kunt hierover meer informatie vinden in de folder 'Patiënteninformatie voor onderzoek bij diabetes mellitus type 2 met insuline' van het Zorgnetwerk Midden-Brabant.

Bloedverdunnende medicijnen

Heeft u een kunstklep, overleg dan met uw cardioloog of en hoe lang u met de inname van de bloedverdunners moet stoppen.

Als u geen kunstklep heeft, geldt het volgende:

- Als u acenocoumarol of fenprocoumon gebruikt: neemt u contact op met de Trombosedienst zodra u weet op welke dag het onderzoek en/of de behandeling plaatsvindt. De INR waarde moet op de dag van het onderzoek tussen de 2 en 2,5 liggen.
- Als u een zogenaamde NOAC gebruikt dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban (Xarelto), apixaban (Eliquis) of edoxaban (Lixiana) geldt het volgende:
 - als u niet bekend bent met een verminderde nierfunctie moet u deze medicijnen 24 uur voor de ingreep niet meer innemen, en mag u 24 uur na de ingreep de inname van deze medicijnen weer hervatten.
 - als u wel bekend bent met een verminderde nierfunctie, overleg dan met uw cardioloog hoe lang tevoren u met de inname van deze medicijnen moet stoppen.

Als u via de Trombosedienst bloedverdunners gebruikt vindt er voorafgaand aan het onderzoek altijd nog een controle plaats op de afdeling. De cardioloog, die de behandeling uitvoert beoordeelt deze uitslag.

Nuchter

- Als u in de ochtend een afspraak heeft, mag u een licht ontbijt eten. Een licht ontbijt bestaat uit twee beschuiten en een kopje thee (geen koffie!).
- Als u 's middags een afspraak heeft mag u 's ochtends normaal ontbijten. Hierna moet u nuchter blijven tot aan de behandeling.

Uw eigen medicatie mag u zowel in de ochtend als in de middag gewoon met een beetje water innemen.

Het onderzoek

Via een katheter met een druksensor meet de cardioloog de bloeddruk op verschillende plaatsen in uw kransslagaders. Tijdens het onderzoek krijgt u het medicijn Adenosine toegediend om het hart flink te laten werken. Het is alsof u fietst of hardloopt. U voelt mogelijk een warm of beklemmend gevoel op de borst.

De cardioloog meet de bloeddruk voor en achter de vernauwing. Hij vergelijkt de metingen met elkaar en stelt vast of de vernauwing in de kransslagaders nog voldoende bloed doorlaat. Onvoldoende doorstroming op de plaats van de vernauwing veroorzaakt klachten. Deze informatie is belangrijk om de juiste behandeling te bepalen.

Behandelingen

De behandelmogelijkheden zijn:

- medicijnen;
- dotter- of stentbehandeling;
- bypassoperatie.

Uw cardioloog beoordeelt of een dotterbehandeling of bypassoperatie nodig is. Als de vernauwingen niet ernstig zijn en er nog voldoende bloed stroomt naar het achterliggende gebied, schrijft uw cardioloog mogelijk alleen medicijnen voor. Ook kan hij besluiten om niet alle vernauwingen aan te pakken. Bijvoorbeeld bij een vernauwing waar nog voldoende bloed door stroomt is er een klein risico op een (nieuw) hartinfarct.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met de polikliniek Cardiologie. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden.

Tot slot

Mocht u naar aanleiding van deze folder nog vragen of opmerkingen hebben, neem dan contact op. Zie voor meer informatie: www.etz.nl.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):	(013) 221 00 00
Locatie ETZ TweeSteden Polikliniek Cardiologie: Wachtruimte 4	(013) 221 00 30
Afdeling 5A:	(013) 221 53 77

Cardiologie, 43.981 11-18

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.