

Implanteerbare hartritmemonitor

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Behandeling vooraf aan de ingreep	2
Reden van implantatie	2
Onderdelen van hartritmerecorder	2
Vorbereidingen	3
Bloedverdunners	3
Verloop voor de implantatie	3
Verloop van de implantatie	4
De vervolgccontrole na implantatie	4
Uw activator gebruiken	4
Een gebeurtenis opnemen	5
Veelgestelde vragen	5
Tot slot	5
Belangrijke telefoonnummers	6

De behandeling vindt plaats in het ETZ (Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis) op

..... dag om uur, op

- Locatie ETZ Tweesteden, Dagbehandeling volwassenen, route 89;
- Locatie ETZ Tweesteden, 6^e verdieping afdeling 6;
- Locatie ETZ TweeSteden, 5^e verdieping .

U krijgt binnenkort in het ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis) een hartritmerecorder geïmplant. In deze folder vindt u hierover algemene informatie en de aanwijzing voor het gebruik ervan.

Bij patiënten die een hartritmemonitor krijgen, vindt controle plaats op de bacterie 'Staphylococcus aureus'. Een op de drie mensen draagt van nature de bacterie bij zich in de neus. Voor gezonde mensen is de bacterie niet gevaarlijk. Wanneer er een wond gemaakt is, zoals bij een ingreep, dan kan de bacterie het lichaam binnendringen en een infectie veroorzaken.

Wordt de bacterie bij u aangetroffen, dan willen wij ervoor zorgen dat het risico op een infectie van de wond zo klein mogelijk is. Het opsporen van de bacterie gebeurt met behulp van een neusuitstrijkje. De polikliniekassistent geeft u een buisje met een wattenstokje. U gaat zelf met een wattenstokje langs de binnenkant van de beide neusvleugels en brengt het buisje naar het laboratorium. Op het laboratorium wordt onderzocht of op het wattenstokje de bacterie aanwezig is. Als na het onderzoek blijkt dat de bacterie aanwezig is, krijgt u een neuszalf en een desinfecterende zeep voorgeschreven.

Behandeling vooraf aan de ingreep

De behandeling bestaat uit het gebruik van neuszalf en reiniging van het lichaam met speciale desinfecterende zeep. Drie dagen voor de ingreep start de behandeling en duurt in totaal vijf dagen. De behandeling verwijdert de bacterie tijdelijk voor de duur van de ingreep uit de neus en van de huid. U verkleint daarmee de kans op een infectie. Er zijn geen bijwerkingen bekend van de neuszalf en de desinfecterende zeep. Voor u betekent dit dat de behandeling start op:

Gebruik Bactroban neuszalf

- Doe twee maal daags een kleine hoeveelheid zalf (ter grootte van een luciferkopje) op een droog wattenstokje.
- Breng de zalf aan in het voorste deel van een van de neusgaten.
- Neem een schoon wattenstokje en doe hetzelfde met zalf in het andere neusgat.
- Druk de neus met duim en wijsvinger dicht en masseer zachtjes gedurende 10 seconden.
- De neuszalf moet gedurende vijf opeenvolgende dagen, twee maal daags aangebracht worden.

Gebruik Betadine scrub desinfecterende zeep

- De desinfecterende zeep vervangt het gebruik van uw normale zeep.
- Gebruik de desinfecterende zeep eenmaal per dag.
- Was het hele lichaam (douche). De haren, oksels en liezen extra aandacht geven.
- Goed uit-/afspoelen.

Wij adviseren u het lichaam daarna met wat bodylotion in te smeren om een droge (jeukende) huid te voorkomen. De desinfecterende zeep moet gedurende vijf opeenvolgende dagen, eenmaal per dag aangebracht worden. Breng de neuszalf en de desinfecterende zeep mee naar het ziekenhuis om de behandeling af te maken.

Reden van implantatie

Het is de cardioloog niet duidelijk of de klachten die u heeft het gevolg zijn van hartritmestoornissen. Om dat vast te stellen, wordt bij u een hartritmemonitor geïmplant. De implanteerbare hartritmemonitor is bedoeld voor de registratie van het elektrische activiteit van het hart (ECG) van de patiënt tijdens klachten, zoals wegrakingen, duizelingen of hartkloppingen.

Onderdelen van hartritmerecorder

1 Implanteerbare hartritmemonitor (ILR)

Dit onderdeel wordt bij u tijdens de procedure onder de huid ingebracht. Het onderdeel is voor eenmalig gebruik en bevat twee elektroden op de kern van het apparaat voor de voortdurende (continue) registratie van het hartritme (ECG).

2 Activator

Dit onderdeel krijgt u mee naar huis. Het is een met de hand te bedienen telemetrie-apparaat op batterijvoeding dat u kunt activeren gedurende of na een symptomatische gebeurtenis. De gebeurtenis wordt dan opgenomen en komt in het geheugen van de hartritmemonitor.



Voorbeeld van een implanteerbare hartritmemonitor

3 Programmeerapparaat

Tijdens de controle van de hartritmemonitor wordt met behulp van het programmeerapparaat (aanwezig op de Pacemakerpoli) de hartritmemonitor uitgelezen. De opgenomen gegevens kunnen worden bekeken en/of afgedrukt.

Vorbereidingen

U wordt opgenomen op de dag van de ingreep. De opname voor implantatie van een hartritmemonitor gebeurt op de dagbehandeling of afdeling Cardiologie op ETZ TweeSteden.

Bloedverduuners

- Als u Fenprocoumon [Marcoumar] gebruikt, stopt u deze 5 dagen voor de ingreep.
- Als u Acenocoumarol [Sintrommitis] gebruikt, stopt u deze 3 dagen voor de ingreep.
- Als u een NOAC gebruikt: Pradaxa/Rivaroxaban/Apixaban/Endoxaban, stopt u deze 48 uur voor de ingreep.

Alle andere bloedverduuners dienen alleen gestopt te worden, wanneer de cardioloog dat samen met u heeft besproken. Als u plasmedicatie gebruikt, is het raadzaam om op de dag van de ingreep deze in te nemen na de implantatieprocedure. Verder kunt u de alle medicatie innemen. Als u bekend bent met diabetes is het noodzakelijk om contact op te nemen met uw eigen diabetesverpleegkundige of huisarts over het te volgen beleid.

Als uw ingreep 's morgens plaatsvindt mag u licht ontbijten, bijvoorbeeld een kop thee en beschuit. Als u 's middags geholpen wordt, mag u een kleine lunch nuttigen.

Verloop voor de implantatie

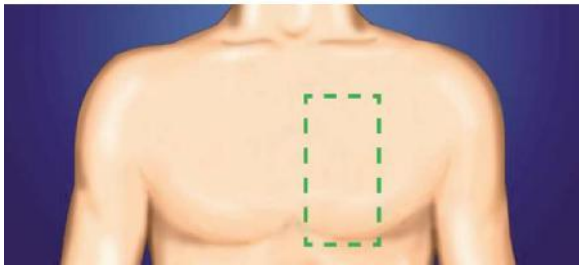
U wordt opgenomen op de dagbehandeling of afdeling Cardiologie. U krijgt op de afdeling een infuusnaald ingebracht door een verpleegkundige, voordat u naar de hartkatherisatiekamer gaat, waar de hartritmemonitor geïmplanteed gaat worden. Ook zult u een gift antibioticum krijgen, om een ontsteking te voorkomen.

Als u een bloedverdunner van de Trombosedienst gebruikt en deze gestopt is, zoals hiervoor besproken, wordt er bij opname nog een INR-controle gedaan via een vingerprik.

Verloop van de implantatie

De hartritmemonitor wordt tijdens een poliklinische procedure van ongeveer 15 tot 20 minuten onder de huid geplaatst. Dit gebeurt in het bovenste gedeelte van uw borst in de buurt van uw hart. Doordat de hartmonitor onder de huid wordt geplaatst, hoeft u zich geen zorgen te maken over draadjes en stickers. De hartritmerecorder kan, indien nodig, drie jaar geïmplanteerd blijven.

De implantatie van de ritmerecorder in 4 stappen



1. **Aftekenen plaats hartritmemonitor.** Voordat de hartritmemonitor wordt geïmplanteerd, meet de pacemakertechnicus eerst wat de beste locatie is voor implantatie. Dit gebeurt op de hartkatheterisatiekamer.
2. **Een incisie (sneetje) maken.** Met een plaatselijke verdoving wordt het gebied waar de incisie gemaakt wordt, gevoelloos gemaakt. De arts maakt een incisie van ongeveer 2 cm in de huid en maakt ruimte om de hartritmerecorder te plaatsen.
3. **De hartritmemonitor inbrengen.** Deze wordt onder de huid ingebracht en vastgehecht.
4. **De incisie sluiten.** Vervolgens sluit de arts de incisie en legt uit hoe u het operatiewondje moet verzorgen.

De vervolgcontrole na implantatie

Na de implantatie gaat u langs bij de pacemakertechnicus, die de hartritmemonitor instelt en u uitleg geeft over de werking. Hij spreekt met u periodieke vervolgcontroles af om te controleren of de hartritmerecorder naar behoren werkt. Dit kan met de gegevens die door de hartritmemonitor geregistreerd zijn.

Ook kan dan beoordeeld worden of uw symptomen gerelateerd zijn aan uw hartritme. Als de hartritmemonitor heeft aangetoond waardoor uw klachten veroorzaakt worden, kan die verwijderd worden. Soms bespreekt de arts met u de optie om de hartritmemonitor gedurende een bepaalde periode te laten zitten.

Uw activator gebruiken

Als u de klachten voelt waarvoor uw arts de hartritmerecorder heeft gegeven, dan activeert u de hartritmerecorder met uw activator. Het is erg belangrijk dat u dit doet binnen 5 minuten na het optreden van de klachten. Zo kan men zien of er een directe relatie is tussen uw klachten en een aandoening van uw hart. Uw hartritmerecorder kan ook automatisch registreren, dit doet hij bij een eventuele te trage of te snelle hartslag. Dat wil zeggen ook als u niets voelt, controleert en registreert

uw hartritmerecorder de elektrische activiteit van uw hart.

Een gebeurtenis opnemen

Voer de volgende stappen uit om een gebeurtenis op te nemen in het geheugen van de hartritmerecorder:

1. Druk op toets 1 in het midden van de activator.
2. Lampje 2 (rechts) gaat blauw knipperen.
3. Plaats direct de activator op de hartritmemonitor.
4. Als lampje 3 (links) groen wordt
5. is de activatie een feit en blijft deze episode in het implantaat opgeslagen tot deze uitgelezen wordt.



Veelgestelde vragen

Hoe lang moet de hartritmemonitor geïmplanteerd blijven?

Uw arts bespreekt met u hoe lang u de hartritmemonitor zult dragen. De hartritmemonitor heeft een batterijlevensduur van drie jaar.

Wat gebeurt er als de oorzaak van mijn klachten niet gerelateerd is aan mijn hartritme?

Als u geen hartritmestoornissen heeft, onderzoekt uw arts andere mogelijke oorzaken, of bespreekt met u een eventuele noodzakelijke verwijzing naar een andere arts.

Waarom heb ik een identificatiekaart voor de hartritmerecorder nodig?

Op de identificatiekaart (ID-kaart) staat informatie over u, uw arts en uw hartritmemonitor. Dat is nodig in geval van nood, als u een medische vraag heeft, of door een metaaldetector moet. Deze ID-kaart wordt meegeleverd met de beknopte referentiekaart van de activator (Patiënt Assistent). Het is erg belangrijk dat u deze kaart altijd bij u draagt.

Wat moet ik doen als ik een medische ingreep moet ondergaan?

Toon het medisch personeel altijd eerst uw hartritmemonitor ID-kaart voordat u een medische ingreep ondergaat. Zo zijn zij ervan op de hoogte dat u een geïmplanteerd medisch apparaat heeft en kunnen ze eventueel voorzorgsmaatregelen nemen.

Kan ik een MRI-procedure ondergaan na implantatie van een hartritmerecorder?

Ja, een MRI-procedure is toegestaan als bij u een hartritmemonitor geïmplanteerd is. Overleg met uw behandelend arts. De MRI moet minimaal zes weken na de implantatie plaatsvinden.

Zijn er zaken die mijn familie en vrienden moeten weten?

Het is belangrijk dat uw familie en/of vrienden op de hoogte zijn hoe de activator (Patiënt Assistent) werkt. Als u hierbij hulp nodig heeft, kunt u dat altijd vragen aan de medewerkers van het ETZ.

Tot slot

Wij hopen dat u na het lezen van deze folder antwoord heeft gekregen op eventuele vragen. Bij problemen met uw hartritmemonitor kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de Poli Cardiologie. Het nummer vindt u onderaan deze folder.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

**Locatie ETZ Elisabeth
Route 56:** (013) 221 48 80

**Locatie ETZ TweeSteden
Polikliniekgebouw, wachtruimte 4:** (013) 221 54 27

Planning cardiologie (013) 221 58 28

Cardiologie, 41_1242 10-19

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

