

Rechts hartkatheterisatie

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.



Welkom 

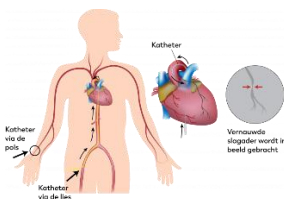
Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis

Welkom in de app van het Elisabeth-TweeSteden ziekenhuis. In deze app vindt u alle informatie omtrent de behandeling aan uw hart.

Meer informatie over: ETZ

Het ETZ is een topklinisch opleidingsziekenhuis en traumacentrum. Met drie locaties in Tilburg en Waalwijk is ETZ hét ziekenhuis voor alle inwoners van de regio Midden-Brabant, maar ook (ver) daarbuiten. Omdat iedere patiënt uniek is, bieden we zorg op maat. Wij gaan in gesprek met patiënten over wat zij voelen, denken en vinden. 'Oog voor jou' noemen we dat. Zo helpen we patiënten om samen met hun specialist de best passende behandeling te kiezen. Op deze wijze leveren wij onze patiënten zorg die Buitengewoon is.

Rechts hartkatheterisatie



Een rechts hartkatheterisatie is een onderzoek waarbij de drukken in het hart en in de longen op meerdere plekken gemeten wordt, bijvoorbeeld in de rechterboezem, in de rechterkamer, in de longslagader en/of rond de hartkleppen.

Voordat u een onderzoek ondergaat is het belangrijk dat u volledig geïnformeerd bent door de arts over het onderzoek. Aan elk onderzoek zitten risico's verbonden. De arts bespreekt wat voor u van toepassing is. U als patiënt geeft vervolgens toestemming voor het uitvoeren van uw onderzoek. Dit wordt *informed consent* genoemd. Uw arts zal u hierover verder informeren.

Mogelijke risico's bij dit onderzoek zijn:

- Een nabloeding of bloeditstorting ter hoogte van de punctieplaats
- Beschadigingen aan het bloedvat
- Ritmestoornissen
- Stolselvorming

Complicaties zijn zeldzaam, uw behandelend arts maakt een zorgvuldige afweging tussen de kleine kans op complicaties en het te verwachten resultaat.

Cardiologen



Uw behandeling wordt uitgevoerd door een cardioloog. Op de site van het ETZ kunt u alle cardiologen zien werkzaam in het ETZ (klik onderaan de pagina op 'zorgteam').

Contact

U bent verhinderd: U kunt contact opnemen binnen kantoortijden met cardiologie via tel: 013-2215828

U heeft nog vragen: U kunt een bericht sturen via Mijn ETZ

U wilt persoonlijk contact: U kunt contact opnemen binnen kantoortijden met cardiologie via tel: 013-2215828

Vorbereidingen



Nuchter zijn

Wanneer heeft u een afspraak?

Ochtend (voor 12uur): Als u in de ochtend een afspraak heeft mag u licht ontbijten. Een licht ontbijt is bijvoorbeeld twee beschuiten en een kopje thee (geen koffie!). Uw eigen medicatie mag u gewoon met een beetje water innemen.

Middag (na 12uur): Als u 's middags een afspraak heeft mag u normaal ontbijten en een lichte lunch, bijvoorbeeld twee beschuiten en kopje thee (geen koffie!). 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.



Bent u diabeet?

Indien u een onderzoek/behandeling ondergaat en suikerpatiënt bent kan het zijn dat uw medicatie of insuline gebruik wordt aangepast.

Nee

U hoeft niets speciaals te doen

Ja, ik gebruik ultra kortwerkende insuline (Novorapid / Aspart / Humalog lispro / Lispro / Apidra / Glulisine)

U mag bij de (laatste) lichte maaltijd 25% van uw insuline spuiten.

Ja, ik gebruik (ultra) langwerkende insuline (Lantus / Glargine / Levemir / Detemir / Insulatard / Isofoon NPH / Humuline NPH / Isofaan NPH / Insuman Basal / Toujeo / Glargine 300 / Tresiba / Degludec / Abasaglar / Glargine)

U mag bij de (laatste) lichte maaltijd 25% van uw insuline spuiten

Ja, ik gebruik andere diabetes medicatie (tabletten)

U hoeft niets speciaals te doen.



Kunstklep

De volgende vraag heeft invloed op uw bloedverdunnende medicatie. U ziet wat voor u van toepassing is indien u onderstaande vraag beantwoordt.

Heeft u een kunstklep?

Ja: Indien u hierover nog niet eerder met uw cardioloog over heeft gesproken is het raadzaam contact op te nemen met uw cardioloog om te bespreken of en hoe lang u met de inname van uw bloedverdunners moet stoppen. Dit kan via de planning via 013-2215828.

Nee: U hoeft niets speciaals te doen



Gebruikt u antistolling?

Ja, Ik gebruik DOAC tabletten, (dabigatran / pradaxa / rivaroxaban / xarelto / apixaban / eliquis / edoxaban / lixiana): Als u niet bekend bent met een verminderde nierfunctie moet u 24uur voor de ingreep deze medicatie stoppen. (u moet deze 24uur na de ingreep weer hervatten) Als u bekend bent met een verminderde nierfunctie moet u contact opnemen met 013-2215828.

Ja, Ik gebruik coumarine tabletten, (acenocoumarol / sintrommitis / marcoumar / fencoumaron):

De INR waarde moet tussen de 2,0-2,5 zijn op de dag van het onderzoek. Laat de dag voor of de dag van het onderzoek de INR waarde controleren.

Ik gebruik geen van deze bovenstaande antistollings medicatie: U hoeft niets te doen.

Acetylsalicylzuur/ Acetosal / Brilique / Ticagrelor / Plavix / Clopidogrel mag gewoon door gebruikt worden.



Aandachtspunten

- Neem makkelijke schoenen, pantoffels of slippers mee.
- Neem uw actuele thuismedicatie mee.

Onderzoek

Voor het onderzoek

Voor het onderzoek moet u uw kleding uitdoen. (Uw onderbroek mag u evt. aanhouden)

U krijgt een infuusnaald in uw linkerarm ingebracht. (Om indien nodig medicatie toe te kunnen dienen)

Het is verstandig om voor het onderzoek nog even naar het toilet te gaan.

Tijdens het onderzoek



Uw rechts hartkatheterisatie vindt plaats op de hartkatheterisatiekamer (HCK). Op de plaats waar de katheter wordt ingebracht, de liesader, desinfecteert een laborant uw huid met chloorhexidine. U wordt vervolgens afgedekt met een steriele doek, hierbij blijft uw gezicht vrij. Door de cardioloog wordt de huid plaatselijk verdoofd. De ader wordt aangeprikt en de katheter wordt voorzichtig via uw bloedbaan richting uw hart opgeschoven. Zodra de katheter in de bloedbaan komt, voelt u deze niet meer, omdat bloedvaten aan de binnenkant geen gevoelszenuwen hebben. De cardioloog kan op een monitorscherm volgen wat er gebeurt. U kan tijdens het onderzoek wat hartkloppingen voelen, dit is omdat de katheter in het hart

wordt geplaatst om daar de nodige metingen te verrichten. Ook wordt er indien nodig tijdens de rechts katheterisatie bloed afgenomen, dit gaat via de katheter die in het hart ligt.

Na afloop van het onderzoek verwijdert de cardioloog de katheter. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een cardioloog, geassisteerd door speciaal opgeleide laboranten van de hartkatheterisatiekamer. Het gehele onderzoek duurt gemiddeld een uur.

Voorlopige uitslag



De cardioloog heeft tijdens de rechts hartkatheterisatie een voorlopige indruk gekregen van wat er aan de hand is en bespreekt dit direct met u. Het kan zijn dat er nog aanvullende berekeningen gedaan moeten worden. De definitieve uitslag krijgt u van uw behandelend cardioloog op de polikliniek.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u weer naar de afdeling gebracht. Het eerste uur na het onderzoek controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, hartfrequentie en de lies.

De lies met eventueel een drukverband: de laborant heeft een tijdje in de lies geduwd om het gaatje in de ader dicht te duwen, eventueel is er een drukverband geplaatst. Dit drukverband moet gemiddeld 1 uur blijven zitten en gedurende deze tijd is het belangrijk dat u bedrust neemt, ook als u geen drukverband heeft moet u een uur plat in bed blijven liggen. Dit heeft te maken met het feit dat er gedurende 1 uur geen druk op de lies mag komen. De verpleegkundige bespreekt met u wat u wel en niet kunt doen.

Naar huis na het onderzoek

Belangrijke telefoonnummers eerste 24 uur:

Planning cardiologie (013) 2215828

Bereikbaar van 8.30u-17:00u (ma-vrij)

Eerste Hart Hulp (013) 2215215

overige momenten

Belangrijke telefoonnummers na 24 uur:

Poli Cardiologie (013) 2210030

Bereikbaar van 8.30u-17:00u (ma-vrij)

Huisarts/huisartsenpost

Leefregels en advies na rechts katheterisatie:

- De eerste dag is een swelling van de lies en een blauwe plek normaal. Ook is de lies nog gevoelig en kan de wond nog een beetje nabloeden.
- Als er een kleine hoeveelheid vocht/bloed uit de wond lekt, kunt u een droog steriel gaasje op de wond leggen en deze vastplakken met een pleister. Gebruik geen poeder of zalfjes op de wond. U kunt het beste de pleister 2 dagen laten zitten om een infectie te voorkomen.
- Neem contact op bij: nabloeding, toename van de blauwe plek, het ontstaan van een harde plek en/of koorts.