

ICD vervanging

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 

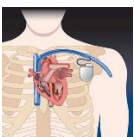
Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis

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.

ICD vervanging



Als de pacemakertechnicus of de ICD verpleegkundige ziet dat de batterij bijna leeg is dan wordt met u besproken wanneer de ICD vervangen moet worden.

De vervanging van een ICD is een kleine ingreep, die op de hartkatheterisatiekamer wordt uitgevoerd. De ingreep vindt normaal gesproken onder plaatselijke verdoving plaats. Een uitzondering daarop is de S-ICD. Deze wordt onder sedatie verwisseld.

Als alles goed gegaan is, mag u dezelfde dag weer naar huis.

Voordat u een behandeling ondergaat is het belangrijk dat u volledig geïnformeerd bent door de arts over de behandeling.

Aan elke behandeling zitten risico's verbonden. De arts bespreekt wat voor u van toepassing is.

U als patiënt geeft vervolgens toestemming voor het uitvoeren van uw behandeling. Dit wordt *informed consent* genoemd. Uw arts zal u hierover verder informeren.

Mogelijke risico's bij deze behandeling zijn:

- Ritmestoornissen
- Nabloeding
- Infectie
- Wondhematoom (bloeduitstorting)

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 mail sturen naar ICD@etz.nl

U wilt persoonlijk contact: U kunt contact opnemen binnen kantoortijden met met uw ICD verpleegkundige: 0132214469

U heeft problemen met de wondgenezing na vervanging: Neem tijdens kantoortijden contact op met uw ICD verpleegkundige: 0132214469. Neem buiten kantoor tijden contact op met: 0132210000. Vraag of ze u doorverbinden met de Eerste Hart Hulp.

Vorbereidingen



Nuchter zijn

Om complicaties tijdens en na uw ingreep te voorkomen is het heel belangrijk dat u nuchter bent. 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?

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 beantwoord.

Heeft u een kunstklep?

Ja: Indien u hierover nog niet eerder met u 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 poli cardiologie 013-2210030

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 mag u 48 uur voor de ingreep deze medicatie stoppen. (u mag deze 24uur na de ingreep weer hervatten) Als u bekend bent met een verminderde nierfunctie mag u contact opnemen met 013-2210030

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

Acenocoumarol / sintrommitis moet u 3 dagen voor de ingreep stoppen. Marcoumar / fencoumaron moet u 5 dagen voor de ingreep stoppen.

Ik gebruik geen van deze antistollings medicatie: U hoeft niets te doen. Acetylsalicylzuur/ Acetosal / Brilique / Ticagrelor / Plavix / Clopidogrel mag gewoon door gebruikt worden.

Staphylococcus aureus

Binnenkort ondergaat u in het ETZ een ICD vervanging.

Bij patiënten die een ICD 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.

Het opsporen van de bacterie gebeurt met behulp van een neusuitstrijkje.

Wordt de bacterie bij u aangetroffen, dan willen wij ervoor zorgen dat het risico op een infectie van de wond zo klein mogelijk is. Dit gebeurt door middel van neuszalf en reiniging van het lichaam met speciale desinfecterende zeep

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, zodat het risico op een infectie van de wond zo klein mogelijk is.

De behandeling bestaat uit het gebruik van:

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. U start 3 dagen voor de ingreep.

Gebruik Betadine scrub 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.
- 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.**

Behandeling

Voor de behandeling

Voor de behandeling moet u uw kleding en sieraden uitdoen. (Uw onderbroek mag u evt. aanhouden). U krijgt een operatiehemd aan.

U krijgt een infuusnaald in uw linkerarm ingebracht. Hierdoor krijgt een gift antibiotica, ter voorkoming van ontsteking aan de wond.

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

Als u bril dragend bent mag u die ophouden, als u een gebitsprothese heeft mag u die inhouden.

Tijdens de behandeling



De behandeling wordt uitgevoerd door een cardioloog, geassisteerd door speciaal opgeleide laboranten.

In de behandelkamer staat veel apparatuur zoals röntgen- en hartbewakingsapparatuur.

Het bovenste gedeelte van uw borstkas wordt met alcohol gedesinfecteerd. Hierna wordt u gedeeltelijk met steriele doeken bedekt, uw hoofd blijft hierbij vrij. De plaats waar de ICD wordt verwisseld, wordt eerst door de cardioloog verdoofd.

Als u van de pacemaker afhankelijk bent, bestaat de mogelijkheid dat er een tijdelijke pacemaker draad door de lies naar het hart wordt gelegd. Dit om uw hartritme tijdens de vervanging te waarborgen.

Als de verdoving is ingewerkt, opent de dokter de huid en verwijdert de oude ICD. De nieuwe ICD wordt verbonden met de draad (en) en de ICD wordt terug onder de huid geplaatst, op de rechter- of linkerborstspier.

De opening wordt met oplosbare hechtingen gesloten en vervolgens wordt de huid gelijmd.

Na de vervanging wordt de ICD doorgemeten door de pacemakertechnicus.

De behandeling duurt ongeveer 45 minuten.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u weer naar de afdeling gebracht. De eerste uren na de behandeling controleert de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, pols en de wond.

Meestal mag u dezelfde dag weer naar huis.

Naar huis na de behandeling

- Tot de wondcontrole heeft plaatsgevonden, mag u niet zwaar tillen en adviseren wij dingen te ondernemen op geleide van klachten. Als u last krijgt van de volgende klachten en/ of verschijnselen is het verstandig contact op te nemen met de ICD verpleegkundige (0132214469):
- Een groter wordende zwelling rondom of toenemende roodheid/mogelijke ontsteking van de wond
- Openspringen van wondranden
- Koorts
- Blaasjes rondom de wond
- Bij duizeligheid
- Neem buiten kantoor tijden contact op met: 0132210000. Vraag of ze u doorverbinden met de Eerste Hart Hulp.

Wond

Tijdens de implantatie is een sneetje gemaakt in de buurt van het sleutelbeen. De wond die is gemaakt, is ongeveer 5 tot 10 cm.

- Er kan een bloeditstorting (gaan) ontstaan. Dat trekt vanzelf weer weg maar kan langer duren dan een week.
- De wond is onderhuids gehecht en geplakt met huidlijm.
- Wanneer nog wondvocht uit de wond komt, kan er een pleister op worden geplakt.
- U mag rustig tillen, rekken en strekken.
- Een kleine zwelling of blauwe plek bij de wond is normaal. De wond kan een tijd gevoelig blijven.
- Daarbij is het belangrijk om geen poeder en zalfjes op de wond aan te brengen.
- Tegen de pijn mag u paracetamol nemen tot maximaal 4 maal per dag 1000 mg. Na een tijdje moet dit wel weer afgebouwd worden.

Controle

De wondcontrole vindt telefonisch plaats na 10 tot 14 dagen bij de ICD verpleegkundige. Mocht u het eerder niet vertrouwen mag u contact opnemen met de poli cardiologie ICD verpleegkundige. U krijgt na de wissel van de pacemaker ICD vanzelf weer een oproep voor de reguliere controle bij de cardioloog en de pacemaker technicus.

Douchen/baden

Douchen mag vanaf één dag na de wissel van de pacemaker ICD. Belangrijk is dat er niet over de wond gewreven wordt en dat de huid rondom de wond droog gedept wordt.

De eerste week mag u niet in bad of zwemmen. Dit omdat het wondje daardoor week kan worden en er een grotere kans is op een nabloeding of infectie. Het is aan te raden een bezoek van een sauna uit te stellen.

Fietsen en autorijden

- U mag tot de wond genezen is niet fietsen en geen auto rijden.
- Tijdens de wondcontrole, ongeveer tien dagen na implantatie, kunt u tijdens het consult eventueel advies vragen over het autorijden en fietsen.

Rust en beweging (deze adviezen gelden, mits ICD verpleegkundige anders aangeeft)

- U kunt het beste geen zware dingen tillen (boven de 5 kilo, bijvoorbeeld een boodschappentas).
- Geen zwaar lichamelijk werk doen tot de wondcontrole (tuinieren, huishouden).
- Geen bewegingen maken die een zaagbeweging in uw schouder veroorzaken, zoals stofzuigen en dweilen.
- Geen zware inspanning leveren zoals hardlopen. Wel rustig wandelen.
- Wel mag u, uw arm en schouder rustig losjes bewegen, anders kunnen deze vast komen te zitten stijf worden en vast gaan zitten.