

# Implanteerbare looprecorder/ hartritmemonitor (ILR)

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.

## Implanteerbare Looprecorder / Hartritmemonitor (ILR)

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 looprecorder geïmplant. De implanteerbare looprecorder is bedoeld voor de registratie van elektrische activiteit van het hart (ECG) van de patiënt tijdens klachten, zoals wegrakingen, duizelingen of hartkloppingen.

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:

- Nabloeding
- Infectie
- Bloeduitstorting / Wondhematoom

## 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').

Ons ziekenhuis is aangesloten bij de NHR (Stichting Nederlandse Hart Registratie). De NHR houdt per soort hartzorg landelijke registraties in stand. Elke kwaliteitsregistratie heeft een Registratiecommissie. Het doel en de taak van de Registratiecommissies is de gegevensverwerking veilig te laten uitvoeren.

Wilt u hier meer over te weten komen kijk dan op de volgende link: [Informatiefolder | NHR](#)

## 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

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?

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:* Neem contact op met uw diabetesverpleegkundige of uw behandelend arts over het te volgen beleid.



## 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 cardiologie 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 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.

## 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.

Het is verstandig om voor de behandeling 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.

De looprecorder 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 looprecorder onder de huid wordt geplaatst, hoeft u zich geen zorgen te maken over draadjes en stickers. De looprecorder kan, indien nodig, drie jaar geïmplanteerd blijven.

De implantatie van de looprecorder in stappen:

- Aftekenen plaats looprecorder. Voordat de looprecorder wordt geïmplanteerd, meet de pacemakertechnicus eerst wat de beste locatie is voor implantatie. Dit gebeurt op de hartkatheterisatiekamer.

- 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 looprecorder te plaatsen.
- De looprecorder inbrengen. Deze wordt onder de huid ingebracht en vastgehecht.
- De incisie sluiten. Vervolgens sluit de arts de incisie en legt uit hoe u het operatiewondje moet verzorgen.

## 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.

Na de implantatie gaat u langs bij de pacemakertechnicus, die de looprecorder instelt en u uitleg geeft over de werking. Hij spreekt met u periodieke vervolgccontroles af om te controleren of de looprecorder naar behoren werkt. Dit kan met de gegevens die door de looprecorder geregistreerd zijn. Ook kan dan beoordeeld worden of uw symptomen gerelateerd zijn aan uw hartritme. Als de looprecorder heeft aangetoond waardoor uw klachten veroorzaakt worden, kan die verwijderd worden. Soms bespreekt de arts met u de optie om de looprecorder gedurende een bepaalde periode te laten zitten.

Meestal mag u dezelfde dag weer naar huis.

## Naar huis na de behandeling

Leefregels en gebruik looprecorder:

### Leefregels:

- Indien wond gelijmd is volgende dag douchen, lijm niet weken of verwijderen
- De wond mag een week niet nat worden. Douchen mag wel, maar het is heel belangrijk dat de wond droog blijft. Als de wond nat wordt, worden de wondranden week waardoor een risico ontstaat dat de wond open kan gaan.
- Er kan een bloeditstorting (gaan) ontstaan. Dat trekt vanzelf weer weg maar kan langer duren dan een week.
- Het is verstandig om de pleister 72 uur te laten zitten om infectie te voorkomen. Wanneer nog wondvocht uit de wond komt, kan een nieuwe pleister erop worden geplakt.
- 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.
- 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. Het is erg belangrijk dat u deze kaart altijd bij u draagt.
- Het is belangrijk dat uw familie en/of vrienden op de hoogte zijn hoe de activator werkt.

### Gebruik van de looprecorder:

Als u de klachten voelt waarvoor uw arts de looprecorder heeft gegeven, dan activeert u de looprecorder 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 looprecorder 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 looprecorder de elektrische activiteit van uw hart. Zie hieronder voor de gebruiksaanwijzing van de looprecorder.

### Onderdelen van de looprecorder:

- **Implanteerbare looprecorder (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).
- **Activator:** Dit onderdeel krijgt u mee naar huis. Het is een met de hand te bedienen apparaat op batterijvoeding dat u kunt activeren gedurende of na een gebeurtenis. De gebeurtenis wordt dan opgenomen en komt in het geheugen van de looprecorder.
- **Programmeerapparaat:** Tijdens de controle van de looprecorder wordt met behulp van het programmeerapparaat (aanwezig op de pacemakerpoli) de looprecorder uitgelezen. De opgenomen gegevens kunnen worden bekeken en/of afgedrukt.
- **Homemonitor:** De homemonitor krijgt u mee naar huis om gegevens op afstand door te sturen naar de device verpleegkundige. Hierna wordt het geheugen automatisch gereset.

### Een gebeurtenis opnemen:

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



- Druk op toets 1 in het midden van de activator.
- Lampje 2 (rechts) gaat blauw knipperen.
- Plaats direct de activator op de looprecorder.
- Als lampje 3 (links) groen wordt is de activatie een feit en blijft deze episode in het implantaat opgeslagen tot deze uitgelezen wordt
- Let op! Na 3 keer activeren is het geheugen vol en --moet de ILR uitgelezen worden.

Het uitlezen van de gegevens wordt gedaan door middel van een 'Home monitoring systeem'. Hieronder leest u wat een 'home monitoring systeem' is en wat dit voor u betekent.

### Home Monitoring systeem

Een 'Home monitoring systeem' is een apparaat waarmee de gegevens uit uw ILR uitgelezen worden en doorstuurt naar een centrale computer. Op deze manier kan uw ILR uitgelezen worden zonder dat u hiervoor naar het ziekenhuis hoeft te komen. Deze krijgt u mee naar huis en dient op uw nachtkastje gepositioneerd te worden.

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



### 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

*overige momenten*