



## **HARTKATHETERISATIE**

---

U krijgt binnenkort een röntgenonderzoek van het hart. Hiermee kijken we of er afwijkingen of vernauwingen in de kransslagaders zijn en welke behandeling nodig is. Uw cardioloog kan ook vragen om extra onderzoek naar het hart, de hartkleppen en bloeddruk rondom het hart. Bloedvaten zijn normaal niet zichtbaar op een röntgenfilm. Met een contrastmiddel worden ze wel zichtbaar. Lees in deze folder meer over het onderzoek.

**Belangrijk:** Kijk goed op welke locatie u bent ingepland. Voor dit onderzoek wordt u opgenomen op de verpleegafdeling Cardiologie of de dagverpleging.

### **Voor het onderzoek**

Neem deze voorbereidingen:

- Draag geen horloge of sieraden. Laat sieraden thuis.
- Als het onderzoek via de pols gebeurt, moeten alle ringen af.
- Gebruik geen bodylotion, crème of nagellak.
- U mag licht eten, maar geen zware maaltijd.
- Sokken mag u aanhouden.
- Geef aan als u een rustgevend tabletje wilt.
- Ga voor het onderzoek nog naar het toilet.

Voor het onderzoek krijgt u een infuusnaald om zo nodig medicatie toe te dienen. Ook wordt er een hartfilmpje (ECG) gemaakt.

### **Bent u overgevoelig voor jodium?**

Bij dit onderzoek gebruiken we jodiumhoudend contrastmiddel. Als u weet dat u overgevoelig of allergisch bent voor jodium of contrastmiddel, meld dit dan aan uw arts en verpleegkundige.

## **Medicijngebruik**

Gebruikt u bloedverduunners? Meld dit aan uw arts. Soms moet u tijdelijk stoppen met deze medicijnen. Uw arts bespreekt dit met u. Het gaat om de volgende bloedverduunners:

- Fenprocoumon (Marcoumar)
- Acenocoumarol (Sintrom)
- Rivaroxaban (Xarelto)
- Apixaban (Eliquis)
- Edoxaban (Lixiana)

Als u Acetylsalicylzuur of Clopidogrel (Plavix) gebruikt, kunt u deze gewoon innemen.

Bij andere medicijnen kan de cardioloog u vragen om (tijdelijk) te stoppen. Dit bespreekt de cardioloog met u.

## **Röntgenstralen en zwangerschap**

Tijdens het onderzoek gebruiken we röntgenstraling. Bent u zwanger of denkt u zwanger te zijn? Neem dan vooraf telefonisch contact op met onze afdeling. Het is niet verstandig om een ongeboren baby aan röntgenstraling bloot te stellen. Het onderzoek kan worden gedaan binnen 10 dagen na de eerste dag van uw menstruatie. Verzet zo nodig uw afspraak.

## **Het onderzoek**

- Het onderzoek vindt plaats in een speciale kamer met een röntgenapparaat. Een cardioloog voert het onderzoek uit samen met speciaal opgeleide cardio-assistenten.
- U ligt op een onderzoekstafel. De cardio-assistent desinfecteert de prikplaats en bedekt deze met steriele doeken om infecties te voorkomen.
- Samen met de cardioloog heeft u besproken of het onderzoek via de lies of pols gaat. U krijgt eerst een verdovingsprik voor de huid. Binnen in het bloedvat voelt u niets.
- De cardioloog prikt de slagader aan en brengt een dun buisje in. Door dit buisje worden holle draden (katheters) in het bloedvat geschoven tot in het hart. Via deze

katheters wordt contrastmiddel ingespoten, terwijl er röntgenopnames worden gemaakt.

- Op het scherm zijn de bloedvaten en eventuele vernauwingen te zien. Dit doet geen pijn, maar u kunt kort een benauwd gevoel op de borst krijgen door het contrastmiddel.

### **Contrastmiddel**

Tijdens het inspuiten van het contrastmiddel worden er filmopnames gemaakt. U moet dan inademen, uw adem even vasthouden en daarna weer doorademen. Dit helpt om een goed beeld van de kransslagaderen te krijgen.

Bij het inspuiten van het contrastmiddel kunt u pijn op de borst voelen. Zeg dit gelijk. De assistent kan u iets geven en wacht tot u zich weer goed voelt.

Na het onderzoek wordt het buisje verwijderd. De slagader wordt stevig dichtgedrukt om het gaatje goed te laten sluiten. Het onderzoek duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

### **Na het onderzoek**

Drink na het onderzoek veel water om de contrastvloeistof snel uit uw lichaam te krijgen. Probeer een liter in zes uur te drinken. Plast u weinig of bent u kortademig? Meld dit dan aan een verpleegkundige.

### **Bijwerkingen en risico's**

Een hartkatheterisatie verloopt meestal zonder problemen.

Mogelijke bijwerkingen zijn:

- Overgevoeligheid voor het contrastmiddel
- Hartritmestoornissen
- Kramp in een kransslagader
- Kortademigheid door overbelasting van de bloedsomloop

Heeft u klachten? Meld dit bij de verpleging. De klachten gaan vaak vanzelf over of u krijgt medicijnen.

Klachten die soms voorkomen is een nabloeding. Klachten die zeer weinig voorkomen zijn een hartinfarct of hersenbloeding.

## **Na de katheterisatie via de lies**

Na de katheterisatie via de lies gaat u terug naar de afdeling. U moet 6 uur plat blijven liggen met het afdrukmateriaal om. Dit is belangrijk om een nabloeding te voorkomen. Een verpleegkundige controleert de eerste uren regelmatig uw bloeddruk en pols.

Daarna bouwen we het plat blijven liggen af. U mag na 6 uur ongeveer 1 uur bedrust/iets rechtop zitten. Gaat dit goed? Dan u daarna zitten en lopen. U kunt gewoon eten en drinken. Wilt u naar het toilet, vraag dan om hulp. Gaat dit allemaal goed? Dan mag u naar huis. Rijd niet zelf.

Let erop dat u de heup van de aangeprikte kant zo min mogelijk buigt als u naar het toilet gaat.

## **De dag na de ingreep**

Beweeg minimaal. Vermijd lange afstanden. Rijd geen auto. Probeer traplopen te beperken. Doet u dit toch, doe het rustig.

## **De eerste 3 dagen**

Ondersteun de wond tijdens niezen, hoesten of persen door met de hand lichte druk te geven. Til geen zware dingen en vermijd activiteiten zoals fietsen, autorijden, traplopen of ramen zemen. Heeft u moeite met de ontlasting, ga dan niet persen. Vraag liever uw huisarts om iets.

Na 3 dagen kunt u uw normale activiteiten hervatten als deze geen grote belasting voor de lies zijn. Na 2 weken kunt u weer sporten of zwaar werk doen.

Blauwe plekken rond de prikplaats zijn normaal en trekken vanzelf weg. Wordt de blauwe plek pijnlijker of groter, neem dan contact op met uw huisarts.

## **Na de katheterisatie via de pols**

Na de katheterisatie via de pols draagt u 4 tot 6 uur een polsband (TR-band). Deze geeft druk op de slagader. U mag 1 uur na het verwijderen van de polsband naar huis.

Vanaf de 3e dag mag u weer beginnen met uw dagelijkse activiteiten. Ga geen zwaar huishoudelijk werk doen of meer dan 5 kg tillen. Zorg dat u minimaal 1 week alles rustig aan doet. Na een week mag u ook het sporten weer langzaam oppakken.

U mag na de operatie wel gewoon douchen.

## **De uitslag**

De cardioloog bespreekt tijdens het onderzoek de voorlopige uitslag. Voor de definitieve uitslag kan overleg nodig zijn met een hartchirurg. Uw eigen cardioloog bespreekt dit tijdens een volgende afspraak. U krijgt een afspraak mee naar huis. In dit gesprek hoort u ook welke behandeling het beste voor u is, zoals medicijnen, een stent, of een bypassoperatie.

Als u eerder voor een behandeling wordt opgeroepen, moet u de polikliniekafspraak annuleren. Het ziekenhuis plant na de behandeling een nieuwe afspraak voor u in.

## **Vragen?**

Heeft u nog vragen? Stel deze aan de cardioloog of verpleegkundige. U kunt ook bellen:

- Franciscus Vlietland: Polikliniek Cardiologie, 010 - 893 1243
- Franciscus Gasthuis: Polikliniek Cardiologie, 010 - 461 6162