

Cardiologie

Coronarografie op vrijdag





Beste patient

Je bent / wordt opgenomen op de dienst cardiologie voor een korte observatie. Het belangrijkste onderzoek dat bij jou zal gebeuren is een coronarografie.

Wat is een coronarografie?

Dit onderzoek brengt de slagaders rond jouw hart in beeld. De coronarografie vindt plaats in een gespecialiseerde instelling: de cardiologen van AZ Rivierenland campus Rumst werken hiervoor samen met AZ Middelheim te Antwerpen.

Het onderzoek

De cardioloog gaf de instructie om je op donderdag om 10.00 uur **niet nuchter** aan te bieden in AZ Rivierenland campus Rumst voor opname, zodat we enkele aanvullende onderzoeken op de dienst D1 kunnen uitvoeren.

Aanvullende onderzoeken:

- een volledig bloedonderzoek
- een electrocardiogram
- een longfunctieonderzoek (eventueel)
- een radiografie van hart en longen
- eventueel bijkomende cardiologische onderzoeken

Vrijdagochtend word je dan getransfereerd met het ziekenvervoer naar AZ Middelheim. Je krijgt een dossier mee met de resultaten van de reeds gebeurde onderzoeken. We vragen je ook jouw persoonlijke bezittingen en thuismedicatie mee te nemen.

Vrijdagvoormiddag zal - na een laatste controle - de coronarografie plaatsvinden in het AZ Middelheim.

Na het onderzoek verlaat je AZ Middelheim en keer je terug naar AZ Rivierenland campus Rumst met het ziekenvervoer. Hier worden de resultaten met de cardioloog besproken en blijf je nog één nacht in bed. Als het onderzoek via de pols gebeurde, kan je soms vrijdagavond nog naar huis.

Kort weergegeven:



TE DOEN THUIS:

- Lees het patiëntenboekje “interne geneeskunde hospitalisatie” volledig door en vul de vragen- en medicatielijst in, eventueel met hulp van familie of huisarts.
- Breng jouw thuismedicatie mee.



DONDERDAG ROND 10.00U:

- Je meldt je om 09.30u niet nuchter aan het onthaal van AZ Rivierenland campus Rumst.
- Je wordt doorverwezen naar de dienst D1 (route 33).



VRIJDAGOGHTEND ROND 06:30U:

- Transfer naar AZ Middelheim in nachtkledij + kamerjas.
- Coronarografie.



VRIJDAGNAMIDDAG:

- Ontslag uit AZ Middelheim (transfer naar AZ Rivierenland campus Rumst).
- Bespreking van de resultaten met de cardioloog.
- Na één nacht verblijf (bedrust indien het onderzoek via de lies gebeurde) ontslag op zaterdag, tenzij anders voorgescreven. Als het onderzoek via de pols gebeurde, kan je soms vrijdagavond nog naar huis.

Bijkomende info

Jouw huisarts en/of jouw cardioloog hebben je aangeraden een hartkatheterisatie en een coronarografie te ondergaan. Het gaat om een aanvullend onderzoek dat de juiste aard van jouw ziekte kan helpen bepalen, zodanig dat een aangewezen behandeling wordt ingezet. Misschien betekent dit voor jou een eerste verblijf in het ziekenhuis en ben je een beetje ongerust. Via deze informatiebrochure leggen we je het doel van dit onderzoek uit en de wijze waarop dit gebeurt. Op die manier krijg je een antwoord op een aantal mogelijke vragen.

Wil je nog meer inlichtingen?

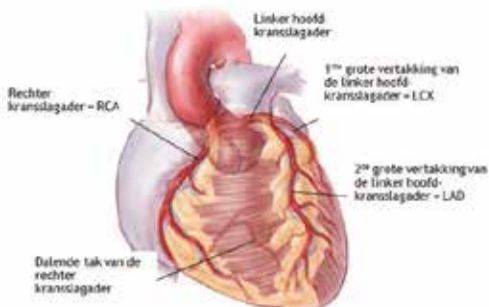
Contacteer dan jouw behandelend arts. We zijn er om jou te helpen!

Het hart en de bloedcirculatie

Het hart is een pomp die in staat is zuurstofrijk bloed in het lichaam te verdelen. Via de linkerkamer komt het zuurstofrijk bloed onder druk (de bloeddruk) in de aorta terecht en vandaar verplaatst het zich naar de andere delen van het lichaam.

Het zuurstofarm bloed komt, via de holle aders, opnieuw in de rechter-voorkamer van het hart en vervolgens in de rechterkamer terecht. Dit zuurstofarm bloed gaat naar de longen, waar de zuurstofopname plaatsvindt. Hierna stroomt het zuurstofrijk bloed in de linkervoorkamer van het hart en herbegint de cyclus.

Een klepsysteem aan de in- en uitgang van de hartkamers belet de terugstroom van het bloed. Gedurende het ganse leven trekt de hartspeer (myocard) zich normaal 70 tot 80 maal per minuut samen, wat een voortdurende bevoeiing van deze (hart)spier vereist. Deze vitale functie gebeurt door de kransslagaders.





Hartkatheterisatie en coronarografie

Wat is hartkatheterisatie en coronarografie?

Deze onderzoeksmethoden laten toe de druk binnen in het hart en het hartdebiet te meten. Ook de hartholten en de kransslagaders worden via deze onderzoeken zichtbaar gemaakt.

Waarom meet men de hartdrukken en het hartdebiet?

Het bloed wordt onder een bepaalde druk en een bepaald debiet - aangepast aan de persoonlijke behoeften van elk individu - in het lichaam rondgestuurd.

Bij bepaalde ziekten kan het voorkomen dat de hartkleppen slecht openen of sluiten. Als de hartpomp verzwakt, kan het hartdebiet verminderen waardoor de druk binnen in de hartholten toeneemt. De hartkatheterisatie laat toe deze drukken en het hartdebiet (dus de hartpompfunctie) te bepalen.

Waarom worden de hartholten zichtbaar gemaakt?

Door bepaalde ziekten kunnen de hartholten abnormaal uitzetten: sommige zones van het hart kunnen dan minder efficiënt functioneren. Het inspuiten van een contraststof in de hartholten geeft ons de mogelijkheid (met behulp van röntgenstralen) deze abnormaliteiten op te sporen.

Wat is het doel van de coronarografie?

Tijdens de coronarografie wordt een contraststof ingespoten in de kransslagaders: dit laat ons toe eventuele vernauwingen of verstoppingen van de slagaders op te sporen.

Hoe zal jouw verblijf in het ziekenhuis verlopen?

Waarom gebruikt men een contraststof?

Een radiografie van het hart maakt de omtrekken van het hart zichtbaar, maar niet het inwendige van de hartholten of de kransslagaders. Hiervoor is het inspuiten van een contraststof noodzakelijk. Verwittig jouw arts en verpleegkundige als je bepaalde overgevoeligheidsreacties (astma, jeuk, eczeem) vertoont en zeker wanneer het inspuiten van een contraststof in het verleden al gepaard ging met allergische reacties of indien je overgevoelig bent voor jodium.

Vóór het onderzoek

Dit onderzoek vereist een korte hospitalisatie. Breng bij jouw opname alle medische dossiers die in jouw bezit zijn (elektrocardiogram, radiografie van het hart, bloedanalyses, brief van jouw (huis)arts,...) mee en geef deze aan de arts of verpleegkundige. Vul alle geneesmiddelen die je thuis inneemt in op bijgevoegd blad en breng jouw thuismedicatie mee. Ook eventuele allergieën (vb. pleisters, contraststof!, bepaalde medicatie...), lengte en gewicht kunnen op dit blad genoteerd worden. Misschien zullen sommige van deze geneesmiddelen tijdens jouw verblijf tijdelijk gestopt of vervangen worden door andere geneesmiddelen om het goede verloop van de hartkatheterisatie en de coronarografie niet te verstoren.

De sonde (of katheter) voor het onderzoek zelf wordt ingebracht ter hoogte van een slagader in de rechterpols. Indien de slagader ter hoogte van de pols niet bruikbaar zou zijn, worden de slagaders ter hoogte van de liezen gebruikt.

Enkel indien écht nodig dienen we jou premedicatie toe om je volledig te ontspannen.

Het onderzoek wordt uitgevoerd onder lokale verdoving. Je zal in geen geval volledig in slaap worden gedaan, omdat het onderzoek pijnloos is en omdat we jouw actieve medewerking vragen tijdens de verschillende fasen van het onderzoek.

Tijdens het onderzoek

Het onderzoek grijpt plaats in een katheterisatiezaal. Jouw electrocardiogram zal voortdurend worden bewaakt. Via de radioscopie zal op een scherm de doorgang, de positie en het vooruitschuiven van de sonde in de slagader en de hartholten worden gevolgd.

Eerst wordt de plaats waar de sonde in het lichaam wordt binnengebracht zorgvuldig ontsmet en kiemvrij gemaakt. Deze plek wordt volledig met steriel linnen geïsoleerd. Deze lichaamssonde mag absoluut niet met de handen worden aangeraakt om infecties

te vermijden. Wanneer we de sonde in het lichaam binnenbrengen tot aan het hart, zullen we eerst de kransslagaders met kleurstof inspuiten: zo kunnen we eventuele vernauwingen of verstoppingen opsporen.

Nadien wordt de druk binnenin de hartholten en het hartdebiet gemeten. We spuiten een contraststof in om het inwendige van de hartholten zichtbaar te maken en om eventuele afwijkingen ter hoogte van de hartkleppen of abnormale verbindingen tussen de hartholten op te sporen. De kwaliteit van de samentrekking van de hartspeer wordt nagegaan en eventuele infarctzones worden opgespoord. Je kan tijdens deze inspuiting tijdelijk (15 tot 20 seconden) een warmtegevoel krijgen, eventueel gepaard met plasdrang. Dit is volledig normaal en verdwijnt snel.

Het is ook mogelijk dat er tijdens het onderzoek een licht gevoel van onbehagen optreedt ter hoogte van de borstkas. Ook dit is normaal, maar signaleer dit gerust aan de arts.

De arts zal je tijdens het onderzoek vragen: diep in te ademen de ademhaling gedurende enkele seconden in te houden om de hartholten en de slagaders te filmen op een bruuske en krachtige wijze te hoesten. De duur van het onderzoek is zeer wisselend naargelang het geval, de aard van de ziekte en het al dan niet aanwezig zijn van vaat- of hartletsels.

Na het onderzoek

Nadat de sonde is verwijderd wordt een drukverband aangelegd ter hoogte van de punctieplaats. Dit kan een polsband zijn of een rekbaar linnen liesverband. Zo nodig kan de liespunctieplaats ook inwendig in het bloedvat worden afgesloten.

Normaal word je dan naar jouw kamer teruggebracht. Probeer geen kracht te zetten met de arm waaraan het polsverband is aangebracht. Probeer ingeval van een liesdrukverband geen onnodige bewegingen te maken met het betreffende been. Respecteer de voorgeschreven bedrust (normaal 12 uur), zelfs voor sanitaire behoeften of eten dien je in bed te blijven.

Je krijgt een maaltijd na het onderzoek.

Na het onderzoek voel je normaal geen enkele pijn. Verwittig onmiddellijk het verpleegkundig personeel indien dit wel het geval is of als er zich iets ongewoons voordoet.

Eenmaal het onderzoek is afgelopen, ben je terecht ongeduldig om de resultaten te kennen. Aangezien de film grondig moet worden bestudeerd om de verschillende fasen op een correcte manier te interpreteren, kan de arts je niet onmiddellijk de resultaten meedelen. Dit zal zo snel mogelijk gebeuren.

Heb je nog vragen?

Zowel jouw arts als het verplegend personeel van de dienst cardiologie willen jou met veel toewijding en deskundigheid helpen. Spreek hen gerust aan!

- **raadpleging cardiologie:**
03 880 91 24
- **diens geneeskunde D1 (cardiologie):**
03 880 94 90

We wensen je een vlot onderzoek toe!





AZ Rivierenland is als dynamisch ziekenhuis jouw partner in de zorg

Samen met ons netwerk van zorgverleners garanderen onze medewerkers kwaliteitsvolle en veilige zorg voor elke patiënt dicht bij huis.



Honger of dorst?

Breng een bezoekje aan onze bistro Azter (campus Rumst) of brasserie Meeza (campus Bornem)!

CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst
03 880 90 11
spoedgevallen: 03 880 95 20

CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem
03 880 90 11
spoedgevallen: 03 890 16 03

CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek
03 880 90 11

ref.: 50120556 - 8427

versie: 28/06/2024

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Koen Bultynck, cardioloog

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke