



# Hartkatheterisatie

Cardiologie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

## Hartkatheterisatie

Uw hartkatheterisatie vindt plaats op de afdeling hartkatheterisatie van het **Westfriesgasthuis**, Maelsonstraat 3, 1624 NP HOORN

**Naam patiënt:** .....

**Datum:** ..... **Tijd:** .....

### De hartkatheterisatie

De hartkatheterisatie wordt uitgevoerd door een van de volgende cardiologen: mevr. C. Dickhoff, mevr. M. Klomp, mevr. J.J Wiersma, dhr. P.F.M.M. van Bergen, dhr. E. Wierda, dhr. H.A. van de Klippe of dhr. P. Dekkers en een arts-assistent in opleiding tot medisch specialist, met assistentie van verpleegkundigen van de hartkatheterisatiekamer en een registratie assistent.

Hartkatheterisatie is een onderzoek waarbij een bloedvat in de pols (soms ook de lies) wordt aangeprikt, waarna over een dunne voerdraad een katheter tot in het hart wordt geschoven. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving. Met röntgenapparatuur en inspuiting met contrastmiddel is het mogelijk de kransslagaders, de linker hartkamer en de grote lichaamsslagader (aorta) zichtbaar te maken. Tevens kan met de katheter de bloeddruk op verschillende plaatsen in het hart gemeten worden. De katheterisatiegegevens worden in de computer opgeslagen en de gemaakte film wordt digitaal gearchiveerd. Na afloop van de hartkatheterisatie zal de cardioloog deze gegevens nog met het team beoordelen en bespreken.

### Doel van de hartkatheterisatie

Doel van de hartkatheterisatie is om exacte informatie te verkrijgen over aard en ernst van een hartafwijking (meestal vernauwing van kransslagaders), zodat er een juiste en gerichte behandeling kan worden overwogen.

## **De dag van het onderzoek**

Op de dag van de hartkatheterisatie meldt u zich eerst om \*)..... uur, (1 uur voor de hartkatheterisatietijd), bij de informatiebalie in de centrale hal van het Westfriesgasthuis.

\*) s.v.p. tijd invullen.

Houdt er rekening mee dat dit onderzoek en de nazorg een gehele dag in beslag neemt.

Vervolgens wordt u naar de afdeling 4A.01 gebracht. Op de afdeling wordt u voorbereid op het onderzoek en na telefoon van de hartkatheterisatiekamer, brengt de verpleegkundige van de afdeling u naar de hartkatheterisatiekamer.

Na de hartkatheterisatie via de pols krijgt u een polsband (de zgn. TR-polsband). Deze polsband drukt de insteekplaats dicht. Mocht het onderzoek via de lies plaatsvinden krijgt u een drukverband op de lies.

De verpleegkundige zal verdere informatie en instructies over het drukverband of TR-polsband geven.

Direct na de hartkatheterisatie zal de cardioloog u over de voorlopige uitslag van het onderzoek informeren. Zo mogelijk (en zonodig) eveneens de voorgenomen behandeling.

Mocht er op de afdeling een nadere bespreking over de voorgenomen behandeling nodig zijn, zal u dit ook direct medegedeeld worden. Soms is het nodig om voor een definitieve uitslag terug te komen op de poli. U krijgt dan van de afdeling een nieuwe poli afspraak.

Het is wenselijk dat een familielid tijdens het onderzoek in het ziekenhuis aanwezig is i.v.m. de voorlopige uitslag van het onderzoek. Het kan zo zijn dat de cardioloog n.a.v. het onderzoek besluit dat u opgenomen blijft op de afdeling cardiologie.

Hierna wordt u door de afdelingsverpleegkundige weer opgehaald en teruggebracht naar de afdeling.

Bij een hartkatheterisatie via de pols hoeft u niet in bed te blijven liggen. U krijgt een mitella die u 48 uur moet dragen

om uw pols rust te geven. De druk van de TR-polsband wordt volgens schema verminderd en na 5 uur wordt de polsband verwijderd door de verpleegkundige. U mag dan in principe 1 uur na het verwijderen van de TR-polsband met ontslag.

Indien de hartkatheterisatie via de lies is verlopen, wordt u verzocht om bedrust te houden totdat na 6 uur het drukverband wordt verwijderd. Hierna mag u mobiliseren, wanneer dit zonder problemen verloopt mag u een uur later met ontslag.

Mocht de insteekplaats tussentijds gaan bloeden zal het ontslag later plaatsvinden dan gepland.

I.v.m. het contrastmiddel, wordt u geadviseerd, na de ingreep, iets meer te drinken dan u gewend bent (1 – 1 ½ liter, geen vruchtensap of koolzuurhoudende drank).

### **Vorbereiding:**

1. Als u Sintrommitis® (acenocoumarol) of Marcoumar® (fenprocoumon) gebruikt, dient u dit in overleg met uw cardioloog, enkele dagen voor de ingreep te stoppen. Meestal in geval van Sintrommitis® 3 dagen tevoren en bij Marcoumar® 5 dagen.
2. Als u Pradaxa (dabigatran) of Xarelto (rivaroxaban) gebruikt, dient u dit 2 dagen tevoren te stoppen.
3. Heeft u een **hartklepprothese**, dan mag u Sintrommitis® of Marcoumar® niet stoppen. In overleg met uw cardioloog, krijgt u eventueel antibiotica voor de hartkatheterisatie.
4. U mag de ochtend voor het onderzoek gewoon ontbijten.
5. Op de dag van de hartkatheterisatie geen laxeermiddel gebruiken
6. Diuretica (plaspil):

Hartkath. 09.00 uur - tevoren geen plaspil.

Hartkath. 10.00 uur - tevoren geen plaspil.

Hartkath. 11.00 uur - om 7.00 uur wel plaspil innemen.

Hartkath. 14.00 uur en later -'s ochtends wel plaspil innemen.

7. Andere medicijnen zoals ascal mag u gewoon volgens voorschrift innemen en neem uw medicijnen met verpakking s.v.p. mee naar het ziekenhuis.
8. Insuline gebruikende diabetici: U mag gewoon ontbijten en de normale dosis insuline injecteren.
9. Metformine (diabetes medicatie) De dag van de hartkatheterisatie mag u de metformine niet innemen. Tot 48uur daarna mag u de metformine ook niet innemen.
10. Wanneer u weet dat u overgevoelig bent voor bepaalde medicijnen en of contrastmiddelen, verzoeken wij u dit voor het onderzoek te melden aan de behandelend cardioloog of aan de verpleegkundige.

### **Na het onderzoek**

De eerste 2 dagen na het onderzoek mag u niet zelf auto rijden. Het meest gebruikelijk is dat u door de familie of kennissen wordt weggebracht en opgehaald. Er worden een aantal leefregels geadviseerd, zie leefregelboekje.

### **Wat neemt u mee?**

- Uw medicijnen met recente medicijnlijst
- Gemakkelijk zittende kleding, ochtendjas
- Warme sokken
- Spullen die u nodig acht wanneer u moet blijven
- Boek o.i.d. als tijdverdrijf

### **Mogelijke complicaties**

Een hartkatheterisatie verloopt meestal zonder problemen. Een enkele keer treden bijverschijnselen op zoals: Een bloeduitstorting op de plaats waar de katheter wordt ingebracht, afwijking van het hartritme, een overgevoeligheidsreactie op het contrastmiddel of een nabloeding na het verwijderen van het drukverband of bij het legen van de TR-band. Soms treedt er kramp van een kransslagader op, waardoor u pijn op de borst kunt voelen. Stolselvorming in de bloedbaan treedt op t.g.v. vaatwand beschadiging; dit kan eventueel lijden tot een hartinfarct of een beroerte. Ook kan de hoeveelheid vloeistof die wordt toegediend tijdens het onderzoek aanleiding geven tot overbelasting van de bloedsomloop, waardoor u kortademig

wordt. Sterfte als direct gevolg van een hartkatheterisatie komt zeer zelden voor. In het algemeen hangt de ernst van de complicaties samen met de ernst van de hartziekte.

### **Ernstige complicaties treden gelukkig hoogst zelden op.**

Indien u vragen heeft over de complicaties bij een hartkatheterisatie, is de cardioloog altijd bereid een en ander uit te leggen en zal hij zo nodig daar rekening mee houden. Het team dat het onderzoek uitvoert is gespecialiseerd in het voorkomen en het behandelen van de mogelijke complicaties bij een hartkatheterisatie. De geringe kans op de complicaties wordt tevoren door uw behandelend cardioloog afgewogen tegen de voordelen van de belangrijke informatie die door de hartkatheterisatie wordt verkregen.

Wilt u een algemene informatie DVD over hartkatheterisatie zien, dan kunt u terecht bij het Patiëntenservicepunt in de hal bij de hoofdingang. U kunt deze DVD lenen om thuis te bekijken. De film duurt 17 minuten.

Bent u verhinderd of heeft u vragen, dan kunt u bellen met de polikliniek cardiologie. Telefoonnummer: **0229-257219**.

**Locatie Enkhuizen**

Molenweg 9b  
1601 SR Enkhuizen  
T. 0228 312 345

**Locatie Hoorn**

Maelsonstraat 3  
1624 NP Hoorn  
T. 0229 257 257

**Locatie Purmerend**

Waterlandlaan 250  
1441 RN Purmerend  
T. 0299 457 457

**Locatie Volendam**

Heideweg 1b  
1132 DA Volendam  
T. 0299 457 001

**Postbus 600, 1620 AR Hoorn**

[www.dijklander.nl](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



FLD-00177-NL 08-01-2019