



Implantatie

Reveal plus 9526

Cardiologie

Informatie betreffende: Implantatie van een Reveal® DX model 9528 of XT model 9529 (IRL = Insertable Loop Recorder)

De implantatie van een REVEAL DX of XT wordt verricht op de afdeling hartkatheterisatie van het Dijklander Ziekenhuis, Maelsonstraat 3, 1624 NP Hoorn.

Naam patiënt:

Datum: **Tijd:**

Diagnosticeren van onbegrepen symptomen

Door de arts is het gebruik van een Reveal DX of XT implanteerbare hartritmemonitor (ILR) aangeraden om de oorzaak van symptomen te kunnen vinden (diagnosticeren). Die symptomen kunnen onder andere zijn: flauwvallen (collaps), licht gevoel in het hoofd, duizeligheid en hartkloppingen. Een hartritmestoornis kan één van de vele oorzaken zijn. De diagnose is soms moeilijk te stellen omdat een hartritmestoornis niet per se tijdens het spreekuur of tijdens een specifiek onderzoek hoeft op te treden. De juiste diagnose is gemakkelijker te stellen als het hartritme tijdens het optreden van de symptomen kan worden vastgelegd. Met een ILR kan worden vastgesteld of een hartritmestoornis de oorzaak van de symptomen is. Eventueel kan een ILR worden geïmplanteed ter controle van medicamenteuze behandeling.

Nadat de ILR geïmplanteed en geprogrammeerd is, wordt de elektrische hartactiviteit continu gemeten. Wanneer er symptomen optreden, kan aan ILR de opdracht worden gegeven een beeld van het hartritme vast te leggen. Dit beeld heet een elektrocardiogram (ECG) en is het patroon van de elektrische activiteit van het hart zoals dat voor, tijdens en na het optreden van de symptomen is vastgelegd. De arts beoordeelt het opgeslagen ECG, waarbij kan blijken dat het hart te langzaam, te snel, onregelmatig of normaal klopt. Op basis van de informatie die de ILR verschaft, kan de arts beslissen wat de meest effectieve behandeling is.

Implantatie

Uw implantatie wordt uitgevoerd door een cardioloog danwel een arts-assistent in opleiding tot medisch specialist, een pacemaker technicus, een verpleegkundige en een registratie assistent. Dit gebeurt tijdens een eenvoudige poliklinische ingreep, die gewoonlijk 30 tot 45 minuten duurt. Het apparaat (ILR) dat kleiner is dan een pakje kauwgom wordt via een kleine incisie boven of onder in de borst onder de huid geplaatst. De plaats van de incisie wordt met lokale verdoving ongevoelig gemaakt, vergelijkbaar met de plaatselijke verdoving die tandartsen toepassen. Het systeem bestaat uit een ILR, een handbediende Activator en om het systeem later door de arts of pacemakertechicus uit te kunnen lezen een programmeerapparaat.

Na implantatie

Na implantatie registreert de ILR de elektrische activiteit van het hart in de vorm van een ECG, 24 uur per dag gedurende maximaal 24 maanden. Wanneer zich een symptoom voordoet, of nadat het bewustzijn teruggekeerd is na een collaps, kan de ILR door u zelf of door een van de aanwezigen met de Activator worden geactiveerd. Vervolgens slaat de ILR de informatie over de elektrische activiteit voor, tijdens en na de symptomen in het geheugen op. De ILR kan ook zodanig worden geprogrammeerd dat hartritmestoornissen automatisch worden opgeslagen.

Activator: de activator is een klein handbediend apparaatje. Wanneer de Activator boven de geïmplanteerde ILR wordt gehouden en de witte knop wordt ingedrukt, dan slaat de ILR een ECG op, dat later door de arts of de pacemakertechicus kan worden bestudeerd. De ILR kan nog 6 tot 40 minuten nadat de symptomen optraden een ECG vastleggen. (Deze tijden zijn afhankelijk van hoe de ILR geprogrammeerd is.)

De ILR kan zodanig worden geprogrammeerd dat er automatisch een ECG wordt vastgelegd, maar dat wil niet zeggen dat dit de Activator kan vervangen.

Het is zeer belangrijk dat de Activator te allen tijde op het lichaam wordt gedragen. Alleen dan kan elke keer dat zich een symptoom voordoet de informatie over het hartritme handmatig worden vastgelegd. Bij de Activator wordt een draagtasje geleverd dat om de nek wordt

gedragen of aan de kleding vastgeklipt, zodat de Activator snel kan worden gepakt. Bewaar de Activator niet in een handtas, lade of aktetas. Ook vrienden of familieleden kunnen tijdens het optreden van symptomen helpen als hen wordt uitgelegd hoe de Activator moet worden bediend.

De ILR wordt door een arts of technicus zodanig geprogrammeerd dat er bij voorbijgaande symptomen een of drie ECG's worden gemaakt. Met behulp van de Activator wordt de informatie handmatig vastgelegd en in het geheugen van de ILR opgeslagen.

De opgeslagen ECG's worden bewaard tot dat de informatie door een arts of pacemaker-technicus wordt opgevraagd. Voordat de informatie wordt gewist wordt deze geanalyseerd en in het medisch dossier vastgelegd. Nadat de ILR geactiveerd is en het geprogrammeerde aantal ECG's vastgelegd kan de ILR geen nieuwe ECG's meer opslaan. Dat is pas weer mogelijk als het geheugen van de ILR gewist is.

Opmerking: Nadat er met de Activator gegevens zijn opgeslagen of nadat u bent flauw gevallen, dient u contact op te nemen met het polikliniek cardiologie, telefoonnummer: **0229-257219** om de Reveal te laten uitlezen.

De dag van de implantatie

Op de dag van de implantatie meldt u zich eerst om

*)..... uur, (1 uur voor de implantatietijd), bij de receptie van de hoofdingang Dijklander Ziekenhuis.

Vervolgens wordt u naar de afdeling 4A gebracht. Op de afdeling wordt u voorbereid op de implantatie en op de afgesproken tijd brengt de verpleegkundige van de afdeling u naar de hartkatheterisatiekamer.

Na de implantatie krijgt u een pleister op de incisieplaats. U laat de pleister zitten tot u terugkomt voor de wondcontrole bij de cardioloog of bij de pacemakertechnicus. Met deze pleister kunt u gewoon douchen. De hechtdraden in de wond lossen meestal vanzelf op, alleen de huidhechting moet wel na 10 dagen bij de wondcontrole verwijderd worden.

De pacemakertechnicus zal verdere instructies over het bedienen van de Activator geven en de ILR (Reveal) programmeren. Hierna wordt u door de afdelingsverpleegkundige weer opgehaald en teruggebracht naar de afdeling. U wordt verzocht om 1 uur bedrust te houden, daarna mag u uit bed gaan en 2 uur na de ingreep mag u met ontslag.

Vorbereiding:

1. Let op: de **antistolling wordt aangepast danwel gestopt in overleg met uw behandelend cardioloog.**
2. Heeft u een **klepprothese**, dan mag u de antistolling mogelijk niet stoppen, dit gaat in overleg met uw cardioloog.
3. Op de dag van de implantatie geen laxeermiddel gebruiken.
4. Diuretica (plaspil): 's ochtends wel plaspil innemen.
5. Andere medicijnen dient u gewoon volgens voorschrift te gebruiken en neem uw medicijnen met verpakking s.v.p. mee naar het ziekenhuis.
6. Voor implantatie moet u vanaf 10.00 uur nuchter blijven.
7. Insuline gebruikende diabetici: ochtend insuline dosering spuiten en gewoon ontbijten. Na 10.00 uur halve dosering middag insuline (indien van toepassing is) dan beschuit of één snee brood en een kopje thee gebruiken.
8. Wanneer u weet dat u overgevoelig bent voor bepaalde medicijnen, verzoeken wij u dit voor de implantatie te melden aan uw cardioloog of aan de verpleegkundige.

Indien u vragen heeft over de implantatie, is de cardioloog of de pacemakertechnicus altijd bereid een en ander nader uit te leggen. Het is wenselijk dat een familielid tijdens de implan- tatie in het ziekenhuis aanwezig is.

Bent u verhinderd, dan kunt u bellen met de polikliniek Cardiologie, telefoonnummer: **0229-257219.**

Notities:

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. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00186-NL 09-12-2020