



Profylaxe bij Kunstklep of buisprothese

Cardiologie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Deze informatie heeft u verkregen omdat u behoort tot een risicogroep voor endocarditis (ontsteking aan de binnenkant van het hart.)

Deze groep risicopatiënten bestaat uit:

* *Aankruisen wat van toepassing is*

Patiënten met een eerder doorgemaakte endocarditis

Patiënten met hartklepafwijkingen (inclusief bicuspede aortaklep en mitralisklepprolaps met geruis)

Patiënten met een klepprothese (inclusief bioklep)

Patiënten met een aangeboren hartafwijking

Patiënten met een opening tussen de beide hartkamers (VSD)

Als u tot een van de bovenstaande genoemde risicogroepen behoort bestaat er bij verschillende medische ingrepen een duidelijk verhoogde kans op bacteriële endocarditis. Dit houdt in dat er bacteriën in het hart terecht kunnen komen en zich nestelen op de binnenbekleding van het hart (het endocard) en de hartkleppen.

Tandarts of chirurg

Vóór elke chirurgische of tandheelkundige ingreep, bijvoorbeeld als u een kies laat trekken, maar ook bij tandsteenverwijdering, moet u vooraf antibiotica innemen! Dit ter bescherming van uw hartklep of prothese. Belangrijk is om dit van te voren te bespreken met uw huisarts/tandarts en eventueel de cardioloog!

Het van te voren (vóór de ingreep) innemen van antibiotica wordt *endocarditisprofylaxe* genoemd. De antibiotica worden dan variërend van 30 tot 60 minuten en soms 1 tot 2 uur voor de geadviseerd in te nemen. De antibiotica dient door de huisarts, cardioloog of behandelend chirurg voorgeschreven te worden.

Wanneer u bekend bent met een (vastgestelde) allergie voor bepaalde antibiotica is het belangrijk dat u deze informatie paraat heeft wanneer de huisarts of sepcialist evt antibiotica wil gaan voorschrijven.

De medische ingrepen waarop endocarditisprofylaxe voor de risicogroepen

van toepassing is, zijn:

- Ingrepen in de mondholte (door de tandarts, mondhygiënist of kaakchirurg)
- Ingrepen in de bovenste luchtwegen (door de KNO-arts)
- Diagnostische en operatieve ingrepen in het spijsverteringskanaal, de urinewegen en de geslachtsorganen
- Ingrepen in geïnfecteerd weefsel.

Koorts

Wanneer u geruime tijd koorts heeft die maar niet wil zakken, meldt u zich dan bij uw huisarts of cardioloog. U start dan wellicht met een antibioticakuur.

Is de oorzaak van de koorts niet duidelijk te achterhalen dan wordt er gekozen door de arts om voor het starten van de antibiotica kweken van het bloed af te laten nemen in het ziekenhuis. Dit om eventuele bacteriën in de bloedbaan te identificeren.

Bloedverduunners

Gebruikt u 'bloedverdunnende' middelen (sintrommitis/marcoumar e.d.), dan mag u géén aspirine gebruiken (acetosal), omdat deze middelen elkaar versterken. Tenzij u dit overlegd heeft met de cardioloog! Paracetamol of bijvoorbeeld Panadol® mogen wel, omdat dit geen aspirine's zijn.

Trombosedienst

Loopt u bij de trombosedienst? Dan is het belangrijk hen door te geven wanneer er door de huisarts, cardioloog of evt een andere specialist antibiotica voorgeschreven wordt. De antibiotica versterkt namelijk de werking van de “bloedverdunners” en is dus van invloed op de dosering van de bloedverdunnende medicatie. Wellicht wordt er door de trombosedienst een extra afspraak gemaakt voor bloedafname.

Heeft u vragen of zijn er nog onduidelijkheden? Overleg altijd met uw huisarts of cardioloog!

Voor aanvullende (schriftelijke) informatie kunt u de site van de hartstichting raadplegen www.hartstichting.nl

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-00210-NL 31-03-2021