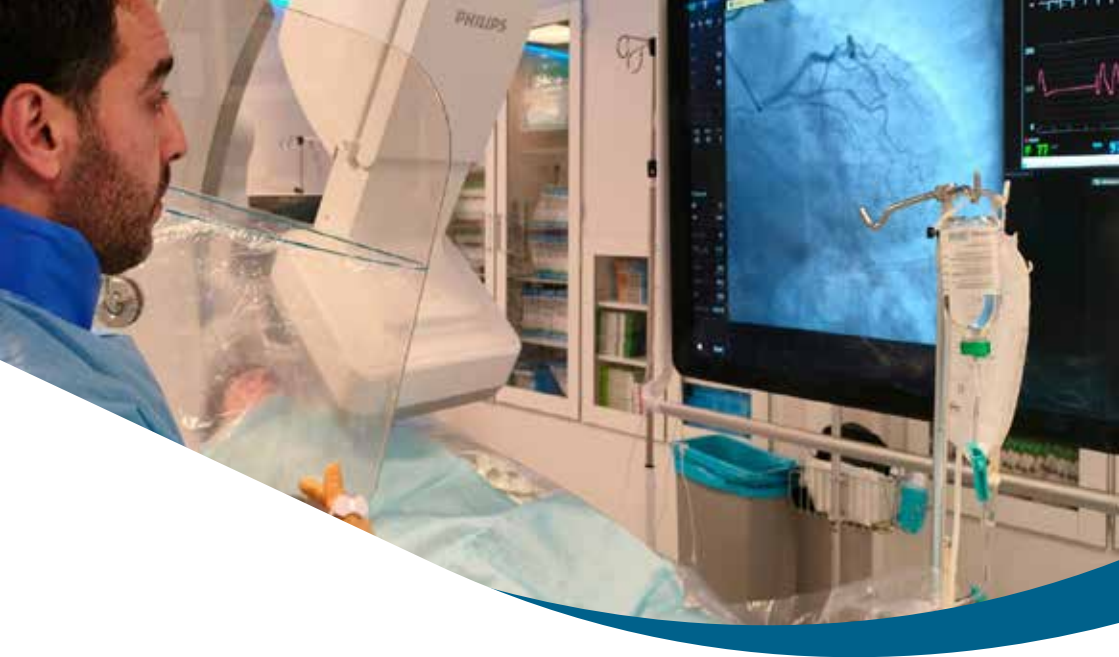


Cardiologie

Coronarografie en stentimplantatie





Beste patiënt,

De cardioloog heeft samen met jou beslist dat je een **hartkatheterisatie** (coronarografie) nodig hebt. Dit is een onderzoek dat de kransslagaders van het hart in beeld brengt.

Indien blijkt dat er 1 of meerdere vernauwingen aanwezig zijn, zal de arts met jou de mogelijke behandelingen bespreken.

Er kan in overleg beslist worden om aansluitend 1 of meerdere stents te plaatsen, of om dit op een ander moment in te plannen, rekening houdend met de ernst, medicatiegebruik, verwachte duur van de procedure, ...

In deze brochure trachten we jou zo goed mogelijk te informeren over het verloop van de procedure en wat het onderzoek precies inhoudt.

Het onderzoek

Coronarografie is een onderzoek waarbij bewegende beelden van de kransslagaders gemaakt worden na het inspuiten van een contrastvloeistof. Met een coronarografie kunnen we zien of er vernauwingen (of verstoppingen) zijn.

Het onderzoek gebeurt door dr. Hicham El Jattari of door dr. Nadia Dobbeleir in het Middelheimziekenhuis te Antwerpen.

We brengen via de pols - of in zeldzame gevallen via de lies - **een katheter** in tot aan de oorsprong van de kransslagaders. De pols (of de lies) wordt eerst lokaal verdoofd: je blijft tijdens het onderzoek dus gewoon wakker. Eventueel voorzien we extra medicatie om je wat te kalmeren en de bloedvaten te laten ontspannen.

Via die katheter wordt er een **contraststof** (kleurstof) in de bloedvaten geïnjecteerd, waarna we eventuele vernauwing(en) of verstoppingen kunnen zien.

Is er sprake van **vernauwing** of verstopping (coronaire atherosclerose) dan zijn er daarna 3 basismethoden om de aandoening te behandelen:

- geneesmiddelen
- ballondilatatie/stenting (= een veertje plaatsen om het bloedvat open te houden)
- een bypassoperatie

Vorbereiding

Enkele dagen voor de coronarografie:

- onderteken je het **toestemmingsformulier** voor het onderzoek (informed consent)
- gebeurt een **bloedafname**. Hiervoor moet je nuchter zijn.
- doen we een **radiografie** van de longen
- voeren we een **COVID-test** uit (minder dan 72 uur voor de opname). Dit wordt niet systematisch uitgevoerd, maar volgens de richtlijnen van het comité voor ziekenhuishygiëne.

De opname

De opname kan op 2 manieren verlopen:

- ofwel rechtstreeks via het ZNA Middelheim (eigen vervoer te voorzien). Na het onderzoek mag je niet zelf rijden, dus je voorziet best een chauffeur.
- ofwel door een opname via AZ Rivierenland campus Bornem (het vervoer wordt geregeld door De Hartkliniek).

Cardioulounge

Deze nieuwe vorm van onthaal en vertrek kadert in een streven naar meer ambulante zorg in een veilige omgeving. Je beschikt hier over gemakkelijke zetels in een rustige omgeving. Bezoek is om praktische redenen niet mogelijk.

Dag van opname

Wat breng je mee?

- je identiteitskaart (en hospitalisatiekaart indien van toepassing)
- toiletgerief en pyjama bij hospitalisatie
- medische verslagen: brieven, recente bloedonderzoeken, ECG, ...
- je geneesmiddelen

Wat moet je doen?

Je mag op de dag van de procedure nog wel ontbijten, nadien blijf je **nuchter** (water drinken wel toegelaten).

De dag van het onderzoek neem je geen cafeïnehoudende producten: geen koffie, thee, cola of chocolade.

Breng de dag zelf een **begeleider** mee.

Je meldt je aan de receptie op het afgesproken uur. Je mag rechtstreeks naar de dienst, terwijl jouw begeleider je dan inschrijft. Je krijgt een identificatiebandje aan de linkerpols.

Je draagt best gemakkelijke kledij.

Je draagt geen ringen, geen nagellak of gelnagels.

Waardevolle spullen laat je thuis.



Medicatie

Bloedverduiners:

- mag je doornemen: Asaflow®/Cardio-aspirine®, Clopidogrel/Plavix®, Brilique® (Ticagrelor), Efixent® (Prasugrel)
- mag je de dag van het onderzoek NIET INNEMEN:
 - orale anticoagulantia, zoals Marcoumar®/Marevan®/Sintrom®
 - direct werkende orale anticoagulantia, zoals Lixiana®/Pradaxa®/Xarelto®/Eliquis®

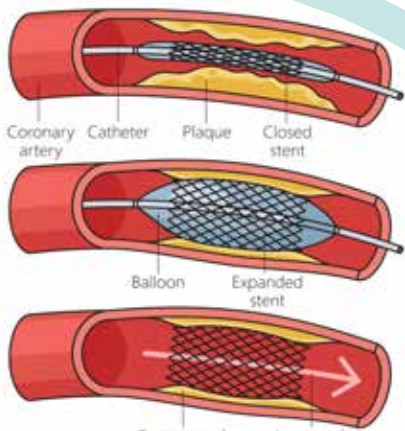
Als je **diabetes** hebt, mag je de dag van het onderzoek volgende medicatie NIET INNEMEN: Glucophage®/Metformine®/Metformax®

Percutane coronaire interventie (PCI)

Percutane coronaire interventie of **stentimplantatie** is een behandeling die kan aansluiten aan een coronarografie, maar die ook op een ander tijdstip kan doorgaan. Je krijgt een of meerdere stent(s) ingeplant om de vernauwing(en) te verwijderen.

Een **stent** is een klein metalen veertje dat de arts samen met een luchtledig ballonnetje via een voerdraad door de katheter tot op hoogte van de vernauwing inbrengt. Het ballonnetje vult zich en de stent ontplooit zich. Nadien wordt het ballonnetje leeggezogen en weggehaald; de stent blijft achter in het bloedvat. Tijdens het opblazen van de ballon kan je een onaangenaam gevoel ervaren op de borst. Dit verdwijnt snel.

De stent zorgt voor een metalen stutting aan de binnenzijde van de kransslagader.



Bij een stentimplantatie krijg je een krachtige bloedverduiner toegediend. Ook daarna moet je geneesmiddelen innemen om klontervorming rond de stent te vermijden.

Het is heel belangrijk dat je de voorschriften juist navolgt. Sommige geneesmiddelen moet je soms een jaar lang innemen; aspirine zelfs levenslang.



Na het onderzoek

Je wordt door de verpleegkundige begeleid naar de lounge. Hier zal een team van verpleeg- en zorgkundigen instaan voor de nazorg en opvolging van jouw parameters en klinische toestand. Terwijl je wacht, krijg je ook een drankje aangeboden.

Een ongemakkelijk gevoel op de borst is niet ongevoel. Dit gevoel moet wel binnen een 2-tal uur verdwijnen. Indien dit niet het geval is, meld je dit best aan de arts of verpleegkundige.

We adviseren om na de procedure zeker voldoende water te drinken (1 tot 2 liter) om de contrastvloeistof zo snel mogelijk uit te plassen.

Na het onderzoek via de pols

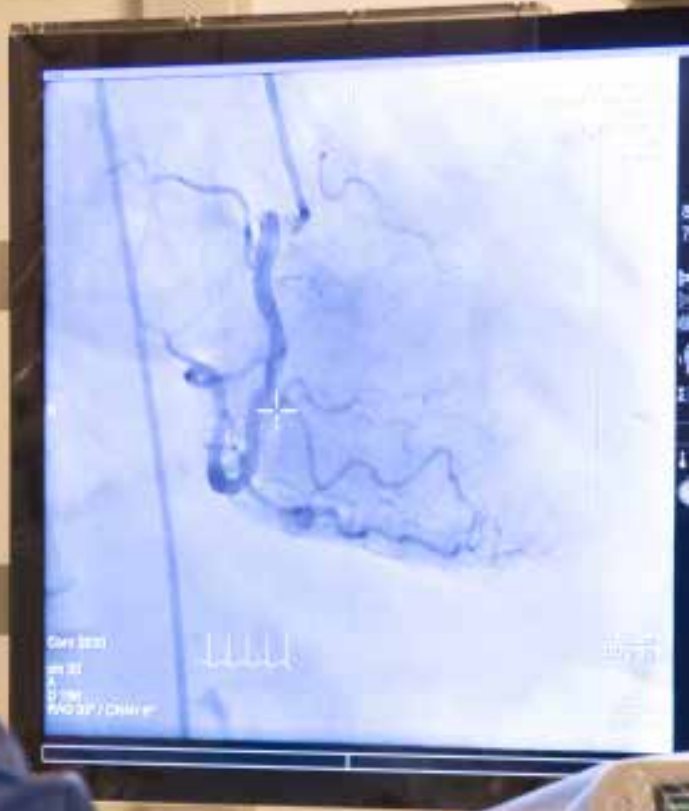
Ter hoogte van de insteekplaats krijg je een polsbandje om druk uit te oefenen en zo nabloeding te vermijden. Het polsbandje wordt stapsgewijs gelost over een tijdspanne van 2 tot 4 uur, rekening houdend met mogelijke bloedverduuners, bloeddruk, ...

Na het onderzoek via de lies

Bij een onderzoek via de lies is strikte bedrust noodzakelijk de eerste 6 uur na de procedure, om de punctieplaats in de lies te laten helen. Onmiddellijk na de procedure worden de eerste resultaten met je besproken.

Ontslag

De arts heeft met jou besproken of je naar huis mag na de procedure. In sommige gevallen is het nodig om in het ziekenhuis te overnachten, bv. indien de procedure via een liespunctie verloopt. Ook in geval van stentimplantatie adviseren we verlengde observatie en monitoring. De dag nadien word je rond de middag ontslagen, na controle van de punctieplaats. De arts die het onderzoek uitvoert zal tijdens de procedure de situatie met jou bespreken.



Controleraadpleging

We plannen een afspraak 4 tot 8 weken na de procedure bij de cardioloog die jou heeft doorverwezen.

Mogelijke complicaties

De meest voorkomende complicaties van een hartkatheterisatie zijn:

- hematoomvorming of bloeding ter hoogte van de aanprikplaats
- hartritmestoornissen
- allergische reactie op contraststof
- spasme of kramp van de kransslagader, longoedeem of overbelasting van het cardiovasculair stelsel door de contraststof, met kortademigheid tot gevolg
- trombusvorming (vorming van bloedklonters), hetgeen aanleiding kan geven tot een hartinfarct of een herseninfarct

De meest voorkomende complicaties van een stentplaatsing zijn:

- oclusie (verstopping) van de kransslagader: zelden (1 patiënt op 300).
- infarct: in minder dan 1% van de gevallen veroorzaakt de ballondilatatie een klein infarct door een losgescheurd stukje materiaal van de plaque of de vaatwand.
- acute trombose (klontervorming) in de kransslagader
- bloeding of hematoomvorming (bloeduitstorting) ter hoogte van de aanprikplaats.
- vals aneurysma: een afgekapselde ruimte buiten de liesslagader waarin bloed, komende van een opening in de slagader, zich ophoopt. Dit geeft een pijnlijke pulserende zwelling ter hoogte van de prikplaats.

Heb je na het lezen van deze informatie nog vragen?

Blijf daar dan niet mee zitten. Stel ze gerust aan de verpleegkundigen of aan jouw cardioloog. Zij zijn steeds bereid je de nodige uitleg te geven.



Cardiale revalidatie

Na het plaatsen van een stent kan je in aanmerking komen voor cardiale revalidatie. Dit is een herstelprogramma dat je kan volgen in AZ Rivierenland, waarbij een individueel trainingsprogramma op jouw maat wordt opgesteld.

Dit programma heeft als doel je fysieke, sociale en psychologische gezondheid op peil te brengen - dit onder begeleiding van een multidisciplinair team, waaronder een arts, kinesitherapeut(e), sociaal verpleegkundige, ...

Wij wensen jou een vlot onderzoek en een spoedig herstel toe!

AZ Rivierenland Bornem

Algemeen nummer	03 880 90 11	info@azr.be
Secretariaat cardiologie	0471 57 57 67	info@hart-kliniek.be
Afdeling cardiologie (kortverblijf)	03 880 16 85	
Ombudsdienst	03 890 17 92	ombudsdienst.bornem@azr.be
Spoedgevallen	03 890 16 03	

ZNA Middelheim

Secretariaat cardiologie	03 280 32 55	mi.cardiologie@zna.be
Afdeling kortverblijf 2D	03 280 32 73	
Afdeling kortverblijf 5D	03 280 32 73	
Ombudsdienst	03 270 81 01	ombuds.mi@zna.be

ref.: 50.8406

versie: 04/04/2024

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. Hicham El Jattari, cardioloog

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

www.azrivierenland.be | info@azr.be

