Hartkatheterisatie

ijssel land ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

Deze folder geeft aanvullende informatie op de brochure ‘Hartkatheterisatie” van de Nederlandse Hartstichting.
U kunt die folder openen via deze link Folder hartkatheterisatie van de Hartstichting. Wij informeren u graag wat u in het IJsselland Ziekenhuis mag verwachten en waar u na de katheterisatie op moet letten.

Wat is een hartkatheterisatie?

Een hartkatheterisatie is een onderzoek waarbij met behulp van een katheter (een flexibele slang) wordt gekeken naar de kransslagaders van het hart. Nadat uw huid plaatselijk is verdoofd, wordt via de slagader in uw lies of in uw pols een katheter ingebracht. Deze wordt opgeschoven totdat de katheter in het hart ligt. Daarna wordt er contrastvloeistof in de kransslagaders gespoten. Door de contrastvloeistof is te zien of er vernauwingen in de kransslagaders zitten. Dit alles wordt geregistreerd op een röntgenfilm. Soms wordt via een speciale katheter ook de druk op verschillende plaatsen in het hart gemeten. Met de gegevens van de hartkatheterisatie kan de cardioloog het verdere beleid voor uw behandeling bepalen.

Meer informatie vindt u in het voorlichtingsfilmpje*
Filmpje hartkatheterisatie 1
Filmpje Hartkatherisatie 2
(Beide van de Hartstichting)



**Dit betreft een algemeen filmpje. Uitvoering en nazorg kunnen in het filmpje anders zijn dan in het IJsselland Ziekenhuis. Afhankelijk van het tijdstip van de hartkatheterisatie kan het zijn dat u een nacht moet blijven.*

Waar vindt het onderzoek plaats?

- Het onderzoek vindt plaats op de **Interventiekamer.**
- Als u wordt opgenomen meldt u zich op de afgesproken tijd op de **Dagopname, verpleegafdeling B1**, eerste etage. Hier vindt een opnamegesprek plaats met een verpleegkundige en wordt u voorbereid op de ingreep.

Voorbereidingen

Thuissituatie of hulp nodig thuis?

Mocht u het idee hebben dat u na de hartkatheterisatie thuis ondersteuning nodig heeft van de thuiszorg (bijvoorbeeld persoonlijke zorg of hulp in de huishouding), kunt u voorafgaand aan de hartkatheterisatie contact opnemen met uw huisarts. De huisarts kan u dan informeren over de mogelijkheden en deze zorg aanvragen.

Onderzoeken vooraf

Voordat de hartkatheterisatie kan plaatsvinden, moet eerst een aantal andere onderzoeken worden gedaan. Dit kan poliklinisch gebeuren of – wanneer u al bent opgenomen - tijdens uw opname.

- bloedonderzoek
- eventueel een longfunctietest, om de inhoud en functie van de longen te controleren.
- een ECG / hartfilmpje (als dit de afgelopen 2 weken niet is gemaakt).
- Röntgenfoto van longen en hart (als dit recent nog niet is gemaakt).
- Bij een hartklep-operatie zal de kaakchirurg onderzoek doen (ter uitsluiting van infectiehaarden).

Uw medicatie:

- Als u op de dag van het onderzoek wordt opgenomen, krijgt u **van tevoren thuis een e-mail van de hartfunctie afdeling.** Deze e-mail kan in uw map **Ongewenste e-mail** of **Spam** terechtkomen. Heeft u geen e-mailadres opgegeven, dan ontvangt u de brief per post.
  Hierin leest u of er medicijnen zijn die u tijdelijk niet mag innemen → **Volg de aanwijzingen in deze brief op!**
- Bent u tijdens de dagen voor de hartkatheterisatie al in het ziekenhuis opgenomen, dan zal de arts uw medicatie -indien nodig- aanpassen.

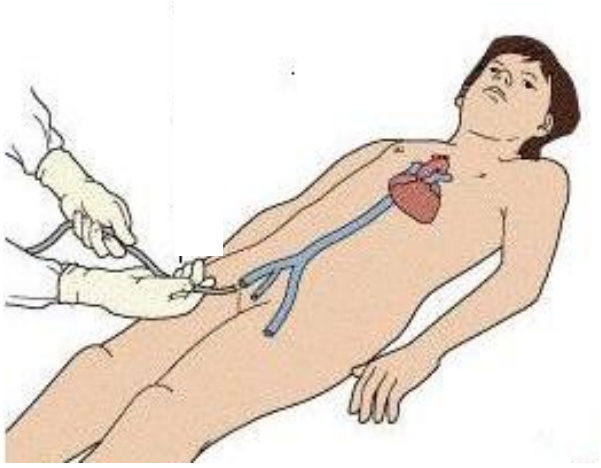
Hartkatheterisatie via de lies (1) of via de pols (2)

Als wordt afgesproken de hartkatheterisatie via de pols te doen maar dat lukt niet, dan gebeurt het alsnog via uw lies .

Het is belangrijk dat u de informatie over de katheterisatie via de lies én via de pols doorleest.

Als u erg tegen het onderzoek opziet, kunt u -op de dag van het onderzoek- vragen om een tablet om wat rustiger te worden.

1. Hartkatheterisatie via de lies



Vóór het onderzoek

- Op de dag voor het onderzoek of op de dag zelf worden de beide liezen geschoren. Als u dit liever zelf wilt doen, dan mag dat. De verpleegkundige controleert wel of het goed is gebeurd.
- Op de dag vóór of de dag van het onderzoek wordt een infuusnaaldje ingebracht.
- Op de dag van het onderzoek kunt u **gewoon ontbijten**. Ook mag u tussen de middag de soep, een toetje en/of een broodmaaltijd te gebruiken.
- In de loop van de ochtend hoort u hoe laat de katheterisatie ongeveer zal plaatsvinden.

- Wij verzoeken u, voordat u naar de Interventiekamer wordt gebracht, **nog even naar het toilet** te gaan zodat u hier op de onderzoektafel geen last van heeft.
- Wij verzoeken u **halskettingen en ringen** thuis te laten of mee naar huis te geven.
- U krijgt alleen een operatiejasje aan. U mag uw **onderbroek aanhouden**. U krijgt van ons **antislip-sokken** om aan te trekken.
- Daarna wordt u in uw bed naar de Interventiekamer gebracht.

Na het onderzoek

Er kan na het verwijderen van de katheter:

A. Drukverband worden aangelegd (Pag 5)

B. Een AngioSeal worden geplaatst (Pag 6)
Een soort afsluitend plugje dat in de wand van de liesslagader wordt geplaatst.

De arts beslist dit tijdens de katheterisatie.
Dit hangt onder andere af van de uitslag van het onderzoek.

A. Gebruik van een drukverband:

- Na de katheterisatie komt u weer terug op de afdeling.
  De katheter zit dan eventueel nog in de lies en u moet **plat** blijven liggen op één kussen.
- De zaalarts/verpleegkundig specialist verwijdert de **katheter** en drukt op de lies.
- Daarna wordt een **drukverband** aangebracht. Het drukverband blijft 6 uur zitten. Zolang het drukverband om is, moet u **plat blijven liggen**.
  U mag uw hoofd de eerste 6 uur niet optillen, maar wel draaien.
  U mag uw armen niet boven uw hoofd tillen.
  Dit om spanning op uw buik te voorkomen.

- Zodra u terug bent op de afdeling is het belangrijk dat u voldoende drinkt (geen koffie) zodat de contrastvloeistof zo snel mogelijk wordt uitgescheiden.
- De eerste uren na de hartkatheterisatie, wordt uw **bloeddruk regelmatig gemeten** en uw pols geteld. Er wordt dan gelijk gecontroleerd of de doorbloeding in uw been goed blijft en of uw lies niet nabloedt.
- Na zes uur wordt het drukverband verwijderd en mag u zitten. U moet op bed blijven liggen tot uw lies is geïnspecteerd en alles in orde is. Meestal gebeurt dit de avond van het onderzoek. Dat kan ook de volgende ochtend zijn.

De volgende dagen:

Zodra de arts/verpleegkundig specialist uw lies beluisterd heeft en alles in orde is, mag u uit bed. Afhankelijk van de uitslag mag u naar huis of blijft u voor verdere behandeling.

Thuis op de volgende zaken letten

- U mag douchen, géén bad, géén sauna (tijdens de eerste twee dagen). Wacht altijd met baden tot de huid volledig genezen is. Dat is van belang om infectie te voorkomen.
- Als u moet hoesten, niezen of persen, dient u een lichte druk op de lies uit te oefenen, bijvoorbeeld door er een handdoek tegenaan te drukken.
- Gedurende de eerste 72 uur mag u:
  - ✓ niet persen
  - ✓ niet zwaarder tillen dan 5 kg
  - ✓ niet fietsen
  - ✓ niet autorijden
  - ✓ zo min mogelijk traplopen.
- Na 3 dagen mag u de bovengenoemde activiteiten weer uitbreiden en na 5 dagen mag u alles weer doen.
- U mag na 14 dagen weer sporten.

- Er kan een zwelling of een bloeduitstorting na de katheterisatie optreden. Neemt dit toe en/of wordt het pijnlijk? Neem dan contact op met uw huisarts.

B. Gebruik van een AngioSeal:

De AngioSeal is een soort plugje dat in de wand van de liesslagader wordt geplaatst. Dit plugje lost vanzelf op. Dit duurt ca 3 maanden.

- De arts verwijdert op de Interventiekamer de katheter en **plaatst de AngioSeal** in de wand van de slagader.
- De eerste 3 uur na het onderzoek mag u niet overeind komen of uw hoofd optillen.
- U moet 3 uur blijven liggen en gedurende deze tijd niet persen of uw been buigen waar in geprikt is.
- Zodra u terug bent op de afdeling krijgt u een **liter water** te drinken (andere vloeistof zoals thee of limonade mag ook) zodat de contrastvloeistof zo snel mogelijk wordt uitgescheiden.
  U moet dit binnen één uur opdrinken omdat u anders hoofdpijn kunt krijgen.
- De eerste uren na de hartkatheterisatie wordt uw **bloeddruk** regelmatig gemeten, uw **pols** geteld en gecontroleerd hoe uw **lies** eruit ziet.
- Als u moet **hoesten, niezen of persen**, moet u een lichte druk in de lies uitoefenen op de punctieplaats, bijvoorbeeld door er een handdoek tegenaan te drukken.
- U mag na overleg met uw behandelend arts mobiliseren (uit uw bed en lopen).

De volgende dagen:

Afhankelijk van de uitslag mag u naar huis of blijft u voor verdere behandeling. Uw arts spreekt dit met u af.

Thuis op de volgende zaken letten

- U mag wel douchen, maar geen bad nemen of zwemmen totdat de huid genezen is.
- Als u moet hoesten, niezen of persen, moet u een lichte druk op de lies uitoefenen, bijvoorbeeld door er een handdoek tegenaan te drukken.
- Vermijd gedurende 48 tot 72 uur (= 2 tot 3 dagen) lichamelijke inspanning en til niet zwaarder dan 4,5 kg.
- Rijd niet met de auto op de dag van ontslag.
- Het is normaal dat u een kleine bobbel ter grootte van een erwt voelt en/of lichte pijn heeft in uw liesstreek.
- Blauwe plekken en enig ongemak zijn normaal tijdens het genezingsproces na dit soort ingrepen.
- Verwijder het verband na 24 uur. Reinig de plek voorzichtig met zeep en water. Droog de plek af en breng een pleister aan.
- Gedurende de eerste 3-4 dagen mag u:
  ✓ niet persen
  ✓ niet fietsen
  ✓ zo min mogelijk traplopen.
- U mag na 14 dagen weer sporten.
- U krijgt een ‘AngioSeal-kaartje’ mee. U moet dit kaartje gedurende 90 dagen bij u dragen. Als een arts binnen deze 90 dagen weer in dezelfde lies wil prikken, geeft u hem of haar dit kaartje. Het is belangrijk dat de arts weet dat u een AngioSeal heeft omdat het plugje dan nog niet volledig is opgelost!

Neem contact op met de behandelend arts bij:

- Koorts
- Huiduitslag
- Bloeding en/of wondlekkage
- Gevoeligheid of zwelling in de lies
- Rode verkleuring of warmtegevoel in de lies
- Gevoelloosheid of pijn in het been na mobilisatie

2. Hartkatheterisatie via de pols



Vóór het onderzoek

- Uw rechteronderarm wordt **geschoren** en de rechterlies voor het geval dat de katheterisatie via de arm niet lukt. Dit gebeurt de dag vóór of van het onderzoek. Als u dit liever zelf wilt doen, dan mag dat. De verpleegkundige controleert wel of het goed is gebeurd.
- Op de dag voor of de dag van het onderzoek wordt een **infuusnaaldje ingebracht** in uw linkerarm.
- Op de dag van het onderzoek kunt u **gewoon ontbijten**. Ook kunt u tussen de middag soep, een toetje en/of een broodmaaltijd gebruiken.

- In de loop van de ochtend hoort u hoe laat de katheterisatie ongeveer zal plaatsvinden.
- Wij verzoeken u **kettingen en ringen** thuis te laten of mee naar huis te geven.
- Wij verzoeken u, voordat u naar de Interventiekamer wordt gebracht, **nog even naar het toilet** te gaan zodat u hier op de onderzoektafel geen last van heeft.
- U krijgt een operatiejasje aan en u mag uw **onderbroek aanhouden**. U krijgt van ons **antislip-sokken** om aan te trekken.
- Daarna wordt u in uw bed naar de Interventiekamer gebracht.

Na het onderzoek

- De arts verwijdert de katheter en brengt een drukverband of een TR-band aan op de pols. Het drukverband is een soort spalk.
  De TR-band is een plastic bandje dat de insteekopening afdrukt. Door lucht in het bandje te spuiten, wordt druk op het wondje gezet.
- Daarna wordt u opgehaald en teruggebracht naar de afdeling.
- Uw **bloeddruk** en **pols** worden regelmatig gecontroleerd.
- Zodra u terug bent op de afdeling is het belangrijk dat u voldoende drinkt (geen koffie) zodat de contrastvloeistof zo snel mogelijk wordt uitgescheiden.
- Als de katheterisatie goed is verlopen en uw bloeddruk en pols zijn gecontroleerd, mag u al snel na terugkomst op de afdeling weer **uit bed.** Als u uit bed bent moet u gebruik maken van een **mitella**. Uw arm mag niet hangen omdat er dan stuwing in het bloedvat kan ontstaan. U moet de **mitella tot 48 uur** na de katheterisatie gebruiken. U mag uw arm wel gebruiken om bijvoorbeeld brood te smeren of uw kleding glad te trekken.
- De eerste 4 uur nadat u terug bent op afdeling mag u niet van de zaal af. U mag alleen naar het toilet.
- Als u op bed ligt, liefst uw arm laten rusten op een **extra kussen.**

- Beweeg uw vingers regelmatig door ze **zachtjes te bewegen** en licht te buigen. Hierdoor voorkomt u dat uw vingers dik worden en de bloedtoevoer naar uw hand slechter wordt.

Bij een drukverband d.m.v. een spalk:

- 4 uur na terugkomst op de afdeling wordt het drukverband van uw pols verwijderd en wordt de insteekopening van uw polsslagader met een pleister verbonden.

Bij een drukverband d.m.v. een TR-band:

- Vanaf 2 uur na het plaatsen van de band wordt er in etappes lucht uit de band gelaten.
  In principe wordt de band na 4 uur verwijderd, tenzij de insteekopening heeft nagebloed. In dat geval wordt er opnieuw lucht ingespoten en duurt het langer voordat de band verwijderd wordt. Na het verwijderen van de TR-band wordt de insteekopening van uw polsslagader met een pleister verbonden.

Als alles goed is, mag u een over het algemeen een half uur tot één uur na verwijderen van het drukverband of de TR-band naar huis. Echter, altijd in overleg met de arts en de verpleegkundige.

Thuis op de volgende zaken letten

- Gedurende de eerste 48 uur na de katheterisatie moet u uw arm bij het lopen in de mitella dragen. Hierdoor voorkomt u stuwing in de arm en krijgt het bloedvat de kans om te genezen.
- U mag douchen, géén bad, géén sauna (tijdens de eerste twee dagen). Wacht altijd met baden tot de huid volledig genezen is. Dat is van belang om infectie te voorkomen.
- Na 2 dagen mag u uw activiteiten weer tot normaal uitbreiden.
- Na de katheterisatie kan een zwelling of een bloeduitstorting optreden. Neem bij problemen contact op met uw huisarts.

Informatie voor alle onderzoeken

De uitslag van de hartkatheterisatie

De uitslag van het onderzoek krijgt u tijdens of direct na het onderzoek van uw cardioloog.

Heeft u vragen?

Bij spoed belt u 112.
Tijdens kantooruren belt u poli Cardiologie op 010-2585905.
Buiten kantooruren belt u het algemene nummer van het IJsselland Ziekenhuis op 010-2585000 en vraagt u naar het avond/nachthoofd.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**