Vasculaire Preventie Polikliniek

ijsselland ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

U heeft een afspraak gekregen voor de Vasculaire Preventie Polikliniek. Dit is een polikliniek waar patiënten worden onderzocht op de risico's voor hart- en vaatziekten.
In deze folder kunt u lezen over de onderzoeken die u op één ochtend / begin van de middag zult ondergaan, inclusief een bezoek aan de vasculair verpleegkundige en de internist-vasculair geneeskundige.

Waarom naar de vasculaire preventie polikliniek?

Uw huisarts of specialist heeft bij u gezondheidsklachten herkend die mogelijk verband hebben met één of meer van de risicofactoren voor hart- en vaatziekten:

- verhoogd cholesterolgehalte
- hoge bloeddruk (hypertensie)
- suikerziekte (diabetes mellitus)
- roken
- overgewicht (adipositas)
- bepaalde eet- en drinkgewoonten
- te weinig lichaamsbeweging

Deze risicofactoren dragen bij aan een ziekte van de bloedvaten die we aderverkalking (atherosclerose) noemen.
Aderverkalking leidt tot vernauwing van de bloedvaten (vooral slagaderen). Daardoor kunnen complicaties optreden zoals een hartinfarct, een beroerte (herseninfarct of CVA) of etalagebenen (claudicatio intermittens).
De behandeling van deze complicaties gebeurt in het IJsselland Ziekenhuis door verschillende medisch specialisten, zoals de cardioloog, de neuroloog en de vaatchirurg.

Wat doen we op de vasculaire preventie polikliniek?

Wij bieden een uitgebreid onderzoeksprogramma aan om alle bekende aanwezige risicofactoren voor hart- en vaatziekten in kaart te brengen. Aan de hand van de gevonden resultaten stellen wij een risicoprofiel en een behandelplan op.

Het **onderzoeksprogramma** omvat een vragenlijst, lichamelijk onderzoek, bloed- en urine onderzoek, ECG, bloeddrukmeting (gedurende één uur) en vaatonderzoek. Verderop in deze folder kunt u meer lezen over deze onderzoeken.
De **behandeling** bestaat uit een persoonlijk advies.
Vaak biedt dit advies ondersteuning bij leefstijlaanpassingen op het gebied van voeding, beweging, roken en overgewicht.
Er kan ook medicatie voorgeschreven of aangepast worden.

Voorbereidingen voor uw afspraak op de polikliniek

- Om u goed te kunnen adviseren en te begeleiden hebben wij informatie van uzelf nodig. **Vul daarom de *vragenlijst* in deze folder zo volledig mogelijk in en neem deze mee naar uw afspraak bij de Vasculaire Preventie Polikliniek.**
- Wij verzoeken u alle **medicijnen** te noteren die u gebruikt, ook eventuele homeopathische middelen of middelen die u zelf gekocht heeft. Als u twijfelt, neem dan uw **doosjes** mee of het **actuele medicatie overzicht** van uw apotheek.
- Omdat er bloed bij u zal worden afgenomen, is het van belang dat u een **licht ontbijt** gebruikt. Een licht ontbijt wil zeggen dat u op de ochtend van het onderzoek:
  - een boterham zonder boter met zoet of mager beleg mag eten;
  - koffie of thee mag drinken zonder melk (suiker mag wel);
  - geen kauwgom mag gebruiken;
  - water mag drinken om bijvoorbeeld uw medicijnen in te nemen.
- U mag ‘s ochtends gewoon uw **tanden poetsen**.
- Eventuele **medicijnen** kunt u op de gebruikelijke tijd innemen met water.
- Wij adviseren u iets te **eten** mee te nemen dat u als lunch kunt gebruiken.
- Houdt u er rekening mee dat u in het ziekenhuis zult moeten **plassen** ten behoeve van urine onderzoek.

- Omdat uw buik en eventueel uw hals en liezen worden onderzocht, kunt u het beste **ruim zittende kleding** aantrekken. Kleding als coltrui, strakke mouwen, lange onderbroek e.d. werkt belemmerend en zorgt ervoor dat u zich onnodig moet uitkleden.
- Wij verzoeken u op de ochtend van het onderzoek **geen bodylotion of crème** te gebruiken. Deze belemmeren een aantal van de onderzoeken die u zult ondergaan.

Op de achterkant van deze folder vindt u een plattegrond van onze centrale hal, met daarop de routenummers van de afdelingen waar u moet zijn.

Het onderzoeksprogramma

Algemeen

Uw afspraak in het ziekenhuis duurt in totaal 4 tot 5 uur.
Wij doen ons uiterste best om alle onderzoeken goed op elkaar te laten aansluiten, maar door het verschil in behandelduur lukt dit niet altijd en is een korte wachttijd onvermijdelijk.

Waar melden?

U meldt zich eerst met uw identiteitsbewijs bij een **aanmeldzuil** in onze centrale hal. Nadat u de stappen van aanmelden heeft doorlopen, krijgt u een afspraakticket. Daarop staan de tijden van uw afspraken op deze ochtend en ook het routenummer van de **polikliniek Interne geneeskunde**, waar u het programma start.

De vasculair verpleegkundige zal u daar ontvangen.

- Zij geeft uitleg over het onderzoeksprogramma dat u deze ochtend zal volgen.
- Ook zal zij de tijden van uw afspraken bewaken. Soms is het nodig om iets af te wijken van de tijd die op uw afspraakticket staat. Zij houdt dit voor u in de gaten.
- Van haar krijgt u een formulier mee voor de bloedafname. Een potje voor het urine onderzoek krijgt u bij de bloedafname.

Het onderzoeksprogramma bestaat uit 6 onderdelen.
Hieronder wordt uitgelegd wat deze onderdelen inhouden.

Bloedafname + inleveren urine (afnamelab, route 49)

Na ontvangst door de vasculair verpleegkundige en het inleveren van de ingevulde vragenlijst wordt u verwacht op het laboratorium voor bloedafname.
Op het toilet van het laboratorium kunt u in het meegekregen potje wat urine opvangen. Het potje levert u in bij het laboratorium.

Hierna kunt u op de polikliniek Interne geneeskunde (route 45) koffie of thee drinken; deze dranken kunt u gedurende de gehele ochtend op de polikliniek gratis krijgen.

ECG (poli interne, route 45)



Het ECG (elektrocardiogram) is een hartfilmpje. Het geeft de elektrische activiteit van het hart weer op papier.

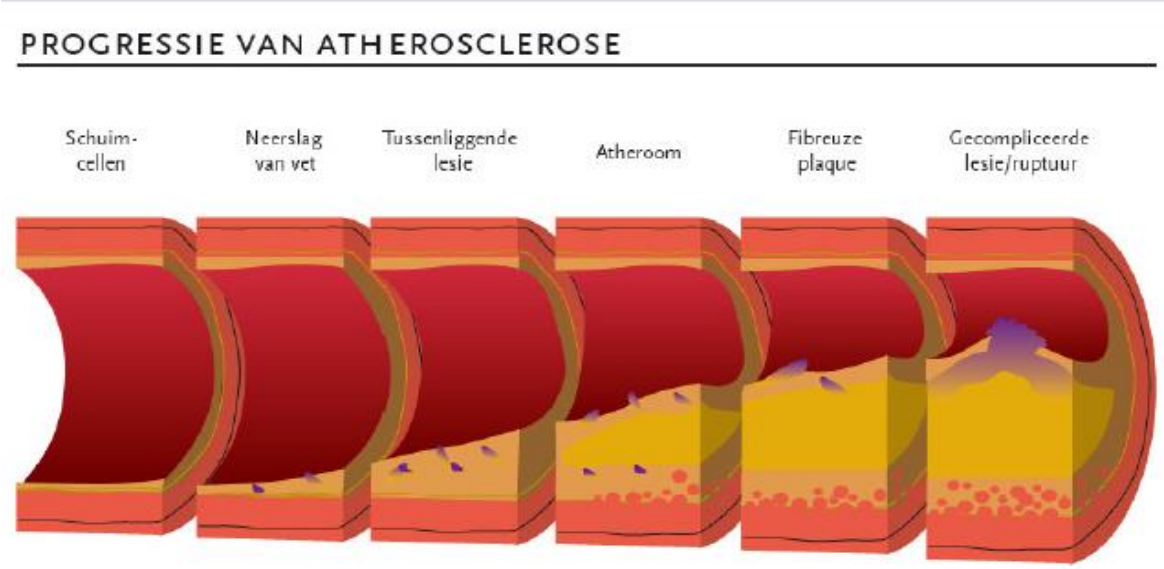
- U wordt verbonden met het ECG- apparaat via elektroden aan uw armen, aan uw benen en op uw borst.
- Voor dit onderzoek ontbloot u uw bovenlichaam en moeten uw enkels en onderarmen zonder knellen bereikbaar zijn.
- Het onderzoek duurt ongeveer vijf minuten.

Bloeddrukmeting (poli interne, route 45)

- Om een goede en betrouwbare bloeddrukmeting in rust te krijgen zal gedurende één uur, om de vijf minuten, de bloeddruk aan uw bovenarm gemeten worden. In dit uur zullen we van de linker arm (30 minuten) naar de rechter arm (30 minuten) wisselen.
- Er zullen bladen om te lezen aanwezig zijn, maar u kunt ook uw eigen lectuur meebrengen.
- Wij verzoeken u geen kleding met te strakke mouwen aan te trekken.

Vaatdiagnostiek: duplex (vaatlab, volg route 67)

- Een duplex is een gecombineerd onderzoek van echografie en doppler. Hierbij worden de structuur van de bloedvaten en de stroomrichting van het bloed vastgesteld.
  De slagaders van uw hals en buik en soms van uw liezen worden in beeld gebracht.
- Tijdens het onderzoek ligt u op een gemakkelijk bed.
- Met de **echografie** kan vrij nauwkeurig de vorm van het bloedvat en de dikte van de vaatwand bekeken worden.
  Op deze wijze wordt beoordeeld of er sprake is van (beginnende) slagaderverkalking ter plaatse.



- Het **doppler onderzoek** of de **enkel-arm-index** is gebaseerd op de verandering van toon bij geluidsgolven. Door het doppler-apparaat wordt de bloedstroom hoorbaar en zichtbaar gemaakt. Hierbij wordt de bloeddruk gemeten van bovenarmen en enkels.
- Deze onderzoeken duren samen ongeveer 45 minuten.
- Beide onderzoeken zijn volstrekt pijnloos. Ook komt er geen bloed aan te pas.

Consult vasculair verpleegkundige (poli interne, route 45)

De vasculair verpleegkundige zal de uitgebreide vragenlijst, die u van tevoren heeft ingevuld, met u doornemen.

Verder geeft de vasculair verpleegkundige informatie over:
- het vasculair onderzoek;
- oorzaken en gevolgen van vaatziekten;
- vaatziekten en risicofactoren;
- uw behandelplan.

Samen met u bespreekt de vasculair verpleegkundige uw persoonlijk advies. Zij kan u ook begeleiden bij het verminderen van de risicofactoren of het veranderen van uw leefstijl.

Consult internist-vasculair geneeskundige (poli interne, route 45)

Aan het begin van de middag heeft u een gesprek met de vasculaire internist. Hij zal met u de onderzoeksresultaten bespreken. Aan de hand van de verzamelde informatie en de onderzoeksuitslagen zal hij uw risicoprofiel bepalen en een persoonlijk behandelplan voorstellen.
Dezelfde dag wordt een brief met alle uitslagen, adviezen en eventuele medicatie naar uw verwijzend arts gestuurd.

Verdere controle

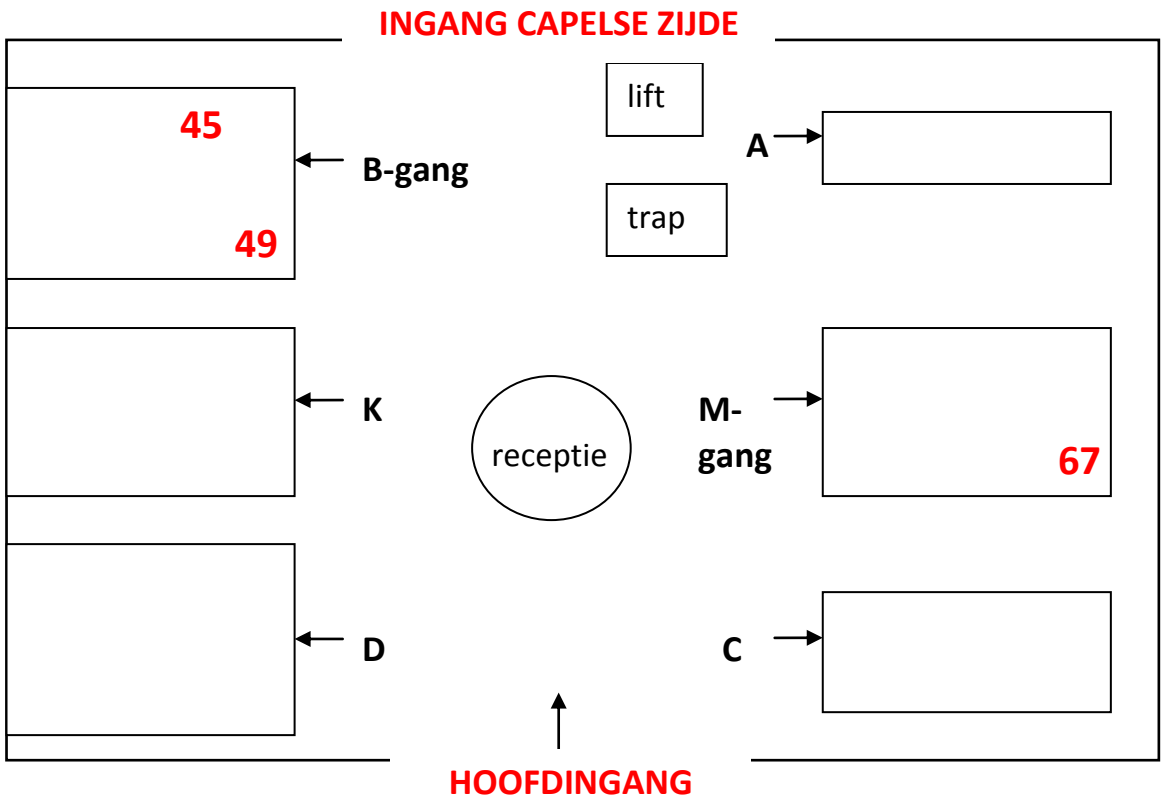
Afhankelijk van de wens van de verwijzend arts:
- wordt u na het eerste bezoek aan onze poli terugverwezen naar uw verwijzend arts, of
- wordt u voor een periode van maximaal zes maanden door ons begeleid. Dan zullen wij samen met u de behandeldoelen zien te bereiken met leefstijladviezen en zo nodig met medicijnen. Daarna zult u naar de verwijzend arts worden terugverwezen.

Heeft u nog vragen?

Neem dan contact op met de vasculair verpleegkundige in het IJsselland Ziekenhuis. De vasculair verpleegkundige is bereikbaar op woensdag, donderdag en vrijdag van 08.15 tot 16.00 uur via de polikliniek Interne Geneeskunde: **010 – 258 59 30**.

Meldt u zich bij verhindering uiterlijk 24 uur vóór de geplande datum af. Voor niet nagekomen afspraken zijn wij genoodzaakt de gereserveerde tijd in rekening te brengen.

PLATTEGROND BEGANE GROND ZIEKENHUIS



Route 45: Polikliniek Interne geneeskunde
Route 49: Afnamelaboratorium
Route 67: Vaatlab

Vragenlijst Vasculaire Preventie Polikliniek

Wij verzoeken u deze lijst zo goed mogelijk in te vullen om uw bezoek aan de Vasculaire Preventie Polikliniek van het IJsselland Ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen.

- De gegevens van deze vragenlijst zijn vertrouwelijk

- Als er vragen onduidelijk zijn, dan kan de vasculair verpleegkundige die samen met u invullen

- Indien van toepassing het hokje aankruisen ☒

- Neem de ingevulde vragenlijst mee naar uw afspraak bij de Vasculaire Preventie Polikliniek

Datum: ……

1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam en voornamen: …… M/V

Geboortedatum: ……Leeftijd: ……jaar

Beroep: ……..

Afkomst: ☐ Westeuropees (kaukasisch) ☐ Aziatisch ☐ Negroide
☐ **Zuid-Amerika (indiaans)** ☐ **Noord Canada (nordic)**

Door wie bent u verwezen: huisarts of specialist? .....

Reden van verwijzing *(omcirkel wat voor u van toepassing is)*: hartinfarct – angina pectoris – herseninfarct – TIA – etalagebenen – hoge bloeddruk – diabetes mellitus – familiaire hypercholesterolemie met/zonder bekende mutatie of te hoog cholesterol of te hoge triglyceriden – andere reden, nl: … ..... ……

Hoogst gemeten cholesterol gemeten ooit? ……..

Huidige klachten:

..... ……..

..... ……..

..... ……..

2. GEBRUIK VAN MEDICIJNEN

Gebruikt u medicijnen JA / NEE (denk ook aan de anticonceptie pil, trombosedienst en pijnstillers)

Naam medicijnen:	Aantal per dag:	Sterkte (mg):	Sinds wanneer?
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..
……	…….	……..	……..

ALLERGIEËN: …… .....

Bijwerkingen geneesmiddelen / intoleranties…… …… …… .....

3. EERDER DOORGEMAAKTE ZIEKTEN OF OPERATIES

Bent u ooit behandeld voor een ziekte? JA / NEE

Zo ja, welke aandoeningen zijn er toen vastgesteld?

WELKE?	WANNEER?
□ Suikerziekte (zo ja: insuline?)	……..
□ Hartziekte/hartinfarct	……
□ Beroerte	.....
□ Hoge bloeddruk	……
□ Etalagebenen	.....
□ Longziekte	.....
□ Trombosebeen of longembolie	.....
□ Nierziekte	.....
□ Maag-*/*darmziekte	……..
□ Leverziekte	……
□ Galstenen	.....
□ Schildklierziekte	.....
□ Bent u zwanger of heeft u een actieve kinderwens	JA / NEE

□ Andere, hierboven niet genoemde ziekten .....

Operaties

□ Bypass operatie hart- / bloedvaten
jaar Ziekenhuis:

□ Dotter / ballon dilatatie hart- / bloedvaten
jaar Ziekenhuis:

□ Buikslagader operatie (aneurysma)
jaar Ziekenhuis:

□ Dotter / bypass operatie beenvaten
jaar Ziekenhuis:

□ Halsslagaderoperatie
jaar Ziekenhuis:

Dokters waar u nu onder behandeling bent

Dr. _____ afdeling _____ ziekenhuis _____

Dr. _____ afdeling _____ ziekenhuis _____

4. DIEET, GENOTSMIDDELEN EN SPORT

Gebruikt u een dieet? JA / NEE

Zo ja: welk dieet?

□ Cholesterol- en vetbeperkt

□ Zoutarm

□ Vermageringsdieet

Werd dit voorgeschreven door een diëtiste?

Zo ja, wanneer? ……

Rookt u? JA / NEE

Zo ja, sinds wanneer?.....

Wat rookt u? . ……..

Hoeveel ongeveer per dag? ……..

Hebt u gerookt? JA / NEE

Als u gestopt bent, wanneer? ……

Gebruikt u alcohol? JA / NEE

Zo ja, welke soorten? …….

Hoeveel glazen gemiddeld per dag? .....

Gebruikt u: XTC, heroïne, cannabis, cocaïne? JA / NEE

Gebruikt u: koffie? JA / NEE Consumpties per dag: ……..

Gebruikt u: drop/zoethoutproducten JA / NEE

Voorbeelden: bepaalde theesoorten (zoethoutthee, sterrenmix, kruidenmix), pruimtabak, drop, salmiac, TicTac, Fishermans Friends, anti-hoest pastilles, winegums, Belgische bieren, kauwgum

Hoeveel ongeveer?……..

Doet u aan lichaamsbeweging om uw conditie te verbeteren? JA / NEE

Zo nee, ga door naar de volgende vraag.

Zo ja, welke vormen van beweging beoefent u? .....

□ Wandelen Hoeveel uur per week? ……. uur

□ Fietsen ……. uur

□ Tuinieren ……. uur

□ Georganiseerde sport / beweging ……. uur

□ Anders, nl. ……. ……. uur

5. SPECIËLE ANAMNESE

Gebruikt u pijnstillers, ……..... JA / NEE
m.n. NSAID's (Brufen, Advil, Nurofen, Ibuprofen, Naproxen, Diclofenac, Arthrotec, Voltaren, Aleve, Arcoxia, Indometacine, Celebrex, Celecoxib, Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur)

Heeft u:

Nierziekten …… JA / NEE

Nierstenen…….. JA / NEE

Blaasontstekingen/nierbekkenontstekingen…….. .. JA / NEE

Hoofdpijn…….. …… JA / NEE

Gezichtsvermogen veranderd……... JA / NEE

Gezichtsvermogen normaal…… .. JA / NEE

Röntgenonderzoek met i.v. contrast gehad…… ……. .... JA / NEE

Aanvallen met hartkloppingen…… .. JA / NEE

Gewichtsverlies (spontaan)……... JA / NEE

Snurkt u (wat vindt eventuele partner)?.....……..... JA / NEE

Lange adempauzes tijdens het slapen (apneu)?.....……..... JA / NEE

Chronisch vermoeid?..... JA / NEE

Valt u overdag zeer gemakkelijk of spontaan in slaap?..... JA / NEE

Moeite met concentreren?..... …… JA / NEE

6. FAMILIEGEGEVENS

(graag zo volledig mogelijk invullen, eventueel vermelden als u geen contact met uw familie heeft)

Vader:

□ leeftijd __ jr. □ Overleden, leeftijd ___jr. doodsoorzaak: _____

Hart/vaatziekten □ Ja □ Nee □ Weet niet

□ hartinfarct □ herseninfarct □ vernauwing beenvaten

Leeftijd bij start hart- en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk □ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

Familie vaders zijde:

Hart/vaatziekten □ Nee □ Ja aantal familieleden met hartinfarct/hartoperatie_____

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Leeftijd(en) bij start hart en vaatziekten_____

Moeder:

□ leeftijd __ jr. □ Overleden, leeftijd ___jr. doodsoorzaak: _____

Hart/vaatziekten □ Ja □ Nee □ Weet niet

□ hartinfarct □ herseninfarct □ vernauwing beenvaten

Leeftijd bij start hart- en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk □ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

Familie moeders zijde:

Hart/vaatziekten □ Nee □ Ja aantal familieleden met hartinfarct/hartoperatie_____

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Leeftijd(en) bij start hart en vaatziekten_____

Broers/zussen:

1. geboren 19__ Geslacht: □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten: □ hartinfarct □ herseninfarct □ vernauwing beenvaten

leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk □ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

2. geboren 19__ Geslacht: □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten: □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk□ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

3. geboren 19__ Geslacht: □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten: □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk □ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

4. geboren 19__ Geslacht: □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten: □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk□ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

5. geboren 19__ Geslacht: □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten: □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk □ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

Z.O.Z.

6. geboren 19__ Geslacht: □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten: □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

Hoge bloeddruk□ Ja □ Nee □ Weet niet

Diabetes/suikerziekte □ Ja □ Nee □ Weet niet

Roken □ Ja □ Nee □ Weet niet

Kinderen:

1. geboren __ Geslacht □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

2. geboren __ Geslacht □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

3. geboren __ Geslacht □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

4. geboren __ Geslacht □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

5. geboren __ Geslacht □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet

6. geboren __ Geslacht □ M □ V leeftijd ___jr / leeftijd overlijden ___ jr

Hart-/vaatziekten □ hartinfarct □ herseninfarct □ beenvaten

Leeftijd bij start hart en vaatziekten ____ jr

Verhoogd cholesterol □ Ja □ Nee □ Weet niet