



Sint-Augustinus

GZA . Ziekenhuizen



hypertensie-eenheid

Mevrouw, Mijnheer,

Uw huisarts en/of specialist verwijst u door naar de hypertensie-eenheid van Sint-Augustinus.

Met deze brochure willen we onze werkwijze verduidelijken, zodat we u zo efficiënt mogelijk kunnen helpen.

Mevr. D. Reyn, hypertensieverpleegkundige

dr. D. Dielen, cardioloog-hypertensioloog

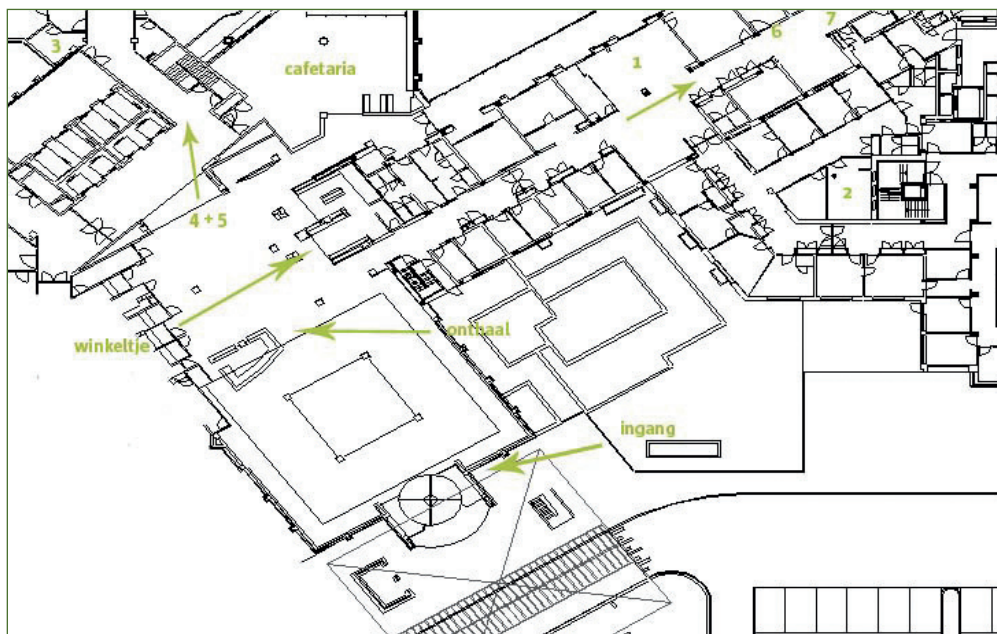
dr. M. Henckes, nefroloog-hypertensioloog

dr. J. Scharpé, nefroloog-hypertensioloog

dr. W. Vinck, endocrinoloog-hypertensioloog

Mijn huisarts:

Waar kunt u ons vinden?



1. centrale inschrijvingen
2. hypertensie-eenheid (hypertensieverpleegkundige)
3. bloedname
4. dienst radiologie (medische beeldvorming): volg de gang tussen de liften en de cafetaria, pijlen radiologie (blok 1).
5. consultatie nefrologie (dr. Henckes): volg de gang tussen de liften en de cafetaria, pijlen nefrologie (blok 1).
6. consultatie endocrinologie (dr. Vinck): voorbij de centrale inschrijvingen
7. consultatie cardiologie (dr. Dielen): tussen blok 2 en blok 3 op het gelijkvloers, vindt u de pijlen terug naar de dienst cardiologie.

Wanneer zijn wij bereikbaar?

consultatie hypertensie-eenheid:

maandag	van 13 tot 17 uur
dinsdag	van 08 tot 12 uur
woensdag	van 08 tot 12 uur
donderdag	van 08 tot 12 uur
vrijdag	van 13 tot 17 uur

tel.: 03 443 37 09

De bloeddruk

De normale bloeddruk

De arteriële bloeddruk geeft de kracht weer die het bloed uitoefent op de wand van de slagaders en wordt gemeten met een bloeddrukmeter. De bloeddruk is niet constant en kan bij eenzelfde individu in de loop van de dag vrij sterk schommelen.

De systolische druk

De systolische druk is de hoogste waarde, ook “bovendruk” genoemd. Deze komt overeen met de druk in de slagaders op het ogenblik dat het hart samentrekt en het bloed naar het lichaam stuwt.

De diastolische druk

De diastolische druk is de laagste waarde, ook “onderdruk” genoemd. Deze komt overeen met de druk in de slagaders op het ogenblik dat het hart zich ontspant en zich opnieuw vult met bloed.

De bloeddruk wordt uitgedrukt in millimeter kwik of centimeter kwik.

bv. 135/80 mm Hg komt overeen met 13,5/8 cm Hg:
waarbij 135 mm Hg de systolische druk vertegenwoordigt
80 mm Hg de diastolische druk vertegenwoordigt

Wanneer spreken we van een hoge bloeddruk of "hypertensie"?

Als de bloeddrukwaarden blijvend te hoog zijn, is er sprake van arteriële hypertensie. Deze diagnose wordt niet gesteld na een eenmalige meting. U krijgt van ons een toestelletje mee naar huis dat gedurende 24 uur uw bloeddruk automatisch registreert.

	Systolische Druk Mm Hg		Diastolische Druk Mm Hg
optimale bloeddruk	<120	en	<80
normale bloeddruk	120 – 129	of	80 -84
hoog normale bloeddruk	130 – 139	of	85- 89
lichte hypertensie	140 -159	of	90 - 99
matige hypertensie	160 – 179	of	100 - 109
ernstige hypertensie	>180	of	>110

Opgelet: Bij kinderen en jonge personen ligt de normale bloeddruk lager. Bij risicopatiënten (bv. mensen met suikerziekte) zijn de streefwaarden voor de bloeddruk strenger.

Wat zijn de mogelijke gevolgen van hypertensie?

Hypertensie heeft een effect op alle slagaders, ongeacht hun dikte en werkt vernauwingen en bloedingen in de hand, vooral ter hoogte van:

- **het hart** (hartinfarct, hartverzwakking)
- **de hersenen** (een cerebrovasculair accident of CVA)
- **de nieren** (nierinsufficiëntie)
- **de onderste ledematen** (slechte bloedsomloop)
- **het oog** (beschadiging van het netvlies)

Deze letsels ontstaan zeer geleidelijk en geven dikwijls laattijdige klachten. Vandaar het belang van een langdurige preventieve behandeling. Hypertensie verhoogt de kans op een hart- of hersenaandoening zeer sterk.

Het is één van de belangrijkste **cardiovasculaire risicofactoren**.

Andere risicofactoren zijn:

- suikerziekte
- roken
- hoge cholesterol
- overgewicht
- weinig lichaamsbeweging
- alcoholverbruik
- stress
- familiale cardiovasculaire belasting
- mannelijk geslacht

De hypertensie-eenheid

Wat kunnen wij voor u doen?

- **De diagnose stellen van hypertensie aan de hand van moderne technieken:**
 - nauwkeurige meting van de bloeddruk
 - thuismeting van de bloeddruk gedurende 24 uur
 - invasieve bloeddrukmeting
- **De oorzaken opsporen van de hypertensie:**
 - nieraandoeningen
 - hormonale stoornissen
 - hartafwijkingen
- **Nagaan in welke mate er door de bloeddrukstijging reeds beschadiging is opgetreden op verschillende organen.**
- **De andere cardiovasculaire risicofactoren onderzoeken.**

Hoe gaan we te werk?

Naargelang het resultaat van de 24-uurs bloeddrukmeting en de bevindingen van de arts, volgen nog enkele onderzoeken.

De **verpleegkundige** regelt samen met u de afspraken zodat u zo weinig mogelijk over en weer naar het ziekenhuis moet. Zij geeft de nodige **informatie** omtrent de onderzoeken. U kunt haar ook steeds bereiken via **tel. 03 443 37 09**.

Alle gegevens worden **multidisciplinair** besproken door de vier stafleden van de hypertensie-eenheid: dr. Dielen, dr. Vinck en dr. Henckes en dr. Scharpé. De arts ziet u nog éénmaal terug, deelt u de besproken resultaten mee en stuurt dan een volledig verslag naar uw huisarts. De **huisarts** volgt u verder op.

Verder volgen meer details betreffende de mogelijke onderzoeken.

De standaardonderzoeken

De 24 uur bloeddrukmeting

U krijgt van ons een toestelletje mee naar huis dat gedurende 24 uur uw bloeddruk automatisch registreert. De verpleegkundige bevestigt een aangepaste bloeddrukmanchet rond de linkerbovenarm (eventueel de rechtse arm mocht u bv. linkshandig zijn). De manchet staat in verbinding met een registratieapparaatje dat we aan een riem rond uw middel bevestigen. Deze meet en registreert gedurende 24 uur automatisch uw bloeddruk: overdag om de 20 minuten, 's nachts om de 30 minuten.

waar: hypertensie-eenheid

duur: 24 uur

aandachtspunten: u kunt uiteraard geen bad of douche nemen omdat het toestel niet waterbestendig is. U mag de manchet en het registratieapparaatje niet uit doen gedurende de bloeddrukmeting. U brengt uiteraard het toestelletje terug na de registratie.

Het bloed- en urineonderzoek

waar: labo bloedname - gelijkvloers tussen blok 4 en blok 1

duur: afhankelijk van het aantal patiënten in de wachtzaal

aandachtspunten: voor dit onderzoek moet uw groen aanvraagformulier voorzien worden van een naaetiket. Dit etiket vraagt u aan op de dag zelf van de bloedname. U kunt deze verkrijgen aan de balie van de centrale inschrijvingen (nummer 1 op plannetje). U bent bij voorkeur nuchter voor dit onderzoek.

De 24 uur urinecollectie of collectie 1

De verpleegkundige geeft u een bokaal mee naar huis waarin u gedurende 24 uur uw urine bijhoudt.

waar: hypertensie-eenheid

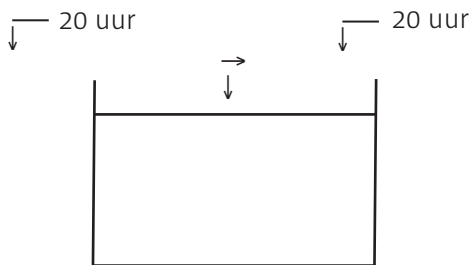
duur: 24 uur

aandachtspunten: u ledigt de blaas volledig op een bepaald uur van de dag bv. om 20.00 uur. Daarna bewaart u elke geloosde urine in de bokaal ook tijdens de nacht. De volgende dag om 20.00 uur ledigt u een laatste maal de blaas. U bewaart dit staal ook in de bokaal.

Dus start collectie = **eerste staal** 20.00 uur **niet** in de bokaal.

Stop collectie = **laatste staal** 20.00 uur **wel in** de bokaal.

U geeft uw bokaal af op de bloedname (zie nummer 3 op het planetje), voorzien van een etiket en met een geel aanvraagformulier.



De aangezuurde 24 uur urinecollectie of collectie 2

De verpleegkundige geeft u een bokaal mee naar huis waarin u gedurende 24 uur uw urine bijhoudt. In de bokaal voegen we een dosis zuur toe. Daarom raden we het af om rechtstreeks in de bokaal te urineren. De collectie gebeurt verder zoals de collectie 1.

Het elektrocardiogram

Met dit pijnloos onderzoek wordt de elektrische activiteit van uw hart onderzocht.

waar: consultatie cardiologie-gelijkvloers, tussen blok 2-blok 3

duur: 10 minuten

aandachtspunten: u meldt zich aan de balie met uw wit aanvraagformulier. U hoeft **niet** nuchter te zijn voor dit onderzoek.

De echografie van het hart

Bij een echografie worden geluidsgolven uitgezonden. De weerkaatste golven geven een beeld weer van het hart. We meten een eventuele verdikking en volumevergroting van de hartspier en we gaan na of de hartkleppen goed werken. Dit onderzoek is pijnloos.

waar: consultatie cardiologie-gelijkvloers, tussen blok 2-blok 3

duur: 20 minuten

aandachtspunten: u meldt zich aan de balie met uw wit aanvraagformulier. U hoeft **niet** nuchter te zijn voor dit onderzoek.

De echografie van de nieren en de aorta

Bij deze echografie worden geluidsgolven uitgezonden naar de nierstreek. De weerkaatste golven geven een beeld weer van de nieren en de aorta. We zoeken naar een eventuele vernauwing van de nierslagader of een onderliggend nierlijden die hypertensie kan veroorzaken. Dit onderzoek is pijnloos.

waar: medische beeldvorming - gelijkvloers, blok 1

duur: 20 minuten

aandachtspunten: u meldt zich aan de balie met uw blauw aanvraagformulier. U bent nuchter vanaf 1 uur vóór het onderzoek.

Weet u?

- Door 10 kg gewicht te verliezen verlaagt uw bloeddruk met 5-20 mm Hg.
- Door regelmatig te bewegen verlaagt uw bloeddruk met 4-9 mm Hg.
- Door max. 6 gram zout te gebruiken per dag verlaagt uw bloeddruk met 2-8 mm Hg.
- Door uw alcoholverbruik te beperken tot 2-3 glazen per dag verlaagt uw bloeddruk met 2-4 mm Hg.
- Door minder vet en meer fruit te eten verlaagt uw bloeddruk met 8-14 mm Hg.

	Systolische Druk Mm Hg		Diastolische Druk Mm Hg
optimale bloeddruk	<120	en	<80
normale bloeddruk	120 – 129	of	80 -84
hoog normale bloeddruk	130 – 139	of	85- 89
lichte hypertensie	140 -159	of	90 - 99
matige hypertensie	160 – 179	of	100 - 109
ernstige hypertensie	>180	of	>110
geïsoleerde systolische hypertensie	>140	en	< 90

Nuttige telefoonnummers

Zorgcoördinator hypertensie-eenheid Danielle Reyn:
tel. 03 443 37 09

Centrale inschrijvingen: tel. 03 443 35 32

Indien u onmogelijk aanwezig kunt zijn op één van uw afspraken, gelieve Danielle te verwittigen of de desbetreffende dienst indien zij niet aanwezig is.

© SA - maart 2008

Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. 03 443 30 11
fax 03 440 43 74

www.st-augustinus.be
GasthuisZusters Antwerpen