

CORONAROGRAFIE VANUIT AZ GEZONDHEIDSZORG OOSTKUST IN AZ ST.-JAN BRUGGE

Wat is hartcatheterisatie en coronarografie?

Deze onderzoeksmethoden laten toe de drukken binnen in het hart en het hartdebiet te meten en eveneens de hartholten en de kransslagaders zichtbaar te maken.

Waarom meet men de hartdrukken en het hartdebiet?

Het bloed wordt onder een bepaalde druk en een bepaald debiet, aangepast aan de persoonlijke behoeften van elk individu, in het organisme rondgestuurd.

Bij verschillende ziekten kan het voorkomen dat de hartkleppen slecht openen of sluiten. Als de hartpomp verzwakt kan het hartdebiet verminderen en de druk binnen in de hartholten zal toenemen.

De hartcatheterisatie laat toe deze drukken en het hartdebiet, dus de hartpompfunctie, te bepalen.

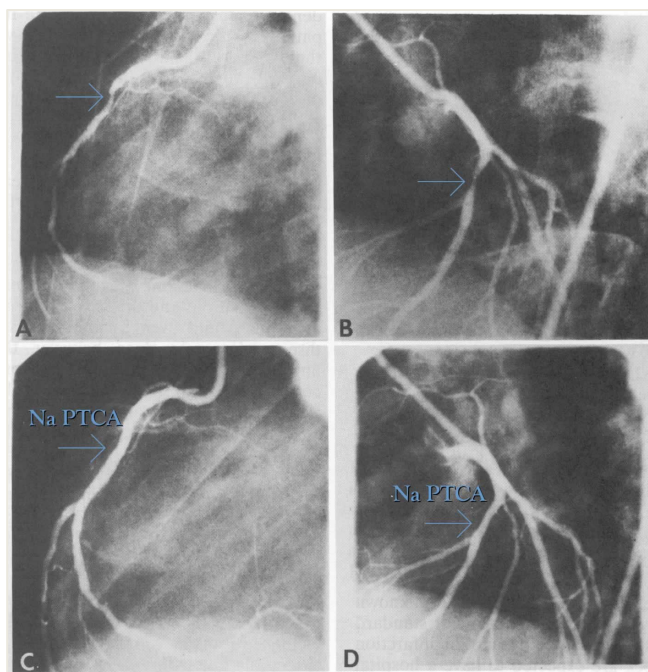
Waarom worden de hartholten zichtbaar gemaakt?

Door bepaalde ziekten kunnen de hartholten abnormaal uitzetten. Sommige zones van het hart kunnen minder efficiënt functioneren.

Het inspuiten van een contraststof in de hartholten laat toe (met behulp van röntgenstralen) deze abnormaliteiten op te sporen.

Wat is het doel van de coronarografie?

Tijdens de coronarografie wordt een contraststof ingespoten in de kransslagaders; dit laat toe eventuele vernauwingen of verstoppingen van deze slagaders op te sporen.



Waarom gebruikt men een contraststof?

Een simpele radiografie van het hart, zoals u misschien reeds hebt ondergaan, laat alleen toe de omtrekken van het hart zichtbaar te maken en niet het inwendige van de hartholten, noch de bloedvaten die het hart bevoelen.

Hiervoor is het inspuiten van een contraststof vereist.

Gelieve de arts te verwittigen:

- indien u bepaalde overgevoelighedsreacties (astma, jeuk, eczeem) vertoont.
- indien het inspuiten van een contraststof in het verleden reeds gepaard ging met allergische verschijnselen
- indien u overgevoelig bent voor jodium.

Maatschappelijke zetel, vzw

AZ Onze-Lieve-Vrouw Ter Linden

Graaf Jansdijk 162 • 8300 Knokke-Heist

T +32 (0)50 63 31 11 • F +32 (0)50 63 35 19

E algemeen@vzwgo.be

AZ Koningin Fabiola

Dr. F. Verhaeghestraat 1 • 8370 Blankenberge

T +32 (0)50 43 41 11 • F +32 (0)50 43 45 19

E algemeen@vzwgo.be

RIZIV-nr. 7/10392/36/000

www.vzwgo.be

Hoe zal uw verblijf in het hospitaal verlopen?

De voorbereidende onderzoeken:

De voorbereidende onderzoeken gebeuren in het ziekenhuis in Knokke of Blankenberge en vereisen een korte hospitalisatie. Gelieve bij uw opname alle medische dossiers die in uw bezit zijn (electrocardiogram, radiografie van het hart, bloedanalyses, brief van uw geneesheer) aan het medisch of verplegend personeel te overhandigen. Bezorg hen eveneens een lijst van alle geneesmiddelen die u thuis inneemt. Misschien zal de inname van sommige van deze geneesmiddelen tijdens uw verblijf worden gestaakt of worden ze vervangen door andere geneesmiddelen. Sommige onderzoeken zoals een bloedafname, een electrocardiogram, radiografie van de borstkas, enz. worden indien niet recent uitgevoerd opnieuw onderzocht teneinde een correct zicht te verkrijgen in de gezondheidstoestand van de patiënt en aan de hand van die gegevens een verwijsbrief op te stellen.

Het onderzoek zelf:

Het eigenlijke onderzoek gebeurt in het ziekenhuis AZ Sint-Jan te Brugge. Het vervoer van Knokke of Blankenberge naar Brugge wordt geregeld door hoofdverpleegkundige. Bij uw aankomst in Brugge geeft u de verwijsbrief af en men zal u naar uw kamer begeleiden.

De sonde (of catheter) voor het onderzoek zelf wordt meestal ingebracht ter hoogte van de liesplooï en daarom zal deze zone eerst worden geschoren. Voor het onderzoek moet u nuchter zijn, maar mogelijks zal u wel een lichte premedicatie worden toegediend om u volledig te ontspannen.

Dit onderzoek grijpt plaats in een catheterisatiezaal onder lokale verdoving en u zal in geen geval volledig in slaap worden gedaan. Dit is niet nodig omdat, eerst en vooral, het onderzoek pijnloos is en anderzijds uw actieve medewerking wordt vereist tijdens de verschillende fasen van het onderzoek. Uw electrocardiogram zal voortdurend worden bewaakt. Via de radioscopie zal op een scherm de doorgang, de positie en het vooruitschuiven van de sonde in de hartholten worden gevolgd.



Vooreerst zal de plaats waar de sonde in het lichaam wordt binnengebracht zorgvuldig worden ontsmet en kiemvrij gemaakt. Ze zal volledig met steriel linnen worden geïsoleerd en deze lichaamszone mag, onder geen enkel voorwendsel, nog met de handen worden aangeraakt, dit om geen infectie te veroorzaken. Wanneer de sonde in het lichaam wordt binnengebracht en tot aan het hart wordt vooruitgeschoven, zullen eerst de drukken binnenin de hartholten en het hartdebiet worden gemeten.

Vervolgens wordt een contraststof ingespoten om het inwendige van de hartholten zichtbaar te maken en om eventuele afwijkingen ter hoogte van de hartkleppen of abnormale verbindingen tussen de hartholten op te sporen. De kwaliteit van de contractie van de hartspier wordt nagegaan en eventuele vernauwingen (stenosen) ter hoogte van het coronair rooster (links en rechts) worden opgespoord. Een diffuus en voorbijgaand (15 tot 20 seconden) warmtegevoel kan optreden tijdens het inspuiten van de contraststof. Het is mogelijk dat er, tijdens het onderzoek, een licht gevoel van onbehagen optreedt ter hoogte van de borstkas. Dit is normaal, maar signaleer dit rustig aan de geneesheer.

Aangezien u op een actieve manier aan het onderzoek zal deelnemen zal de geneesheer u vragen:

- diep in te ademen
- de ademhaling enkele seconden in te houden
- op een bruuske en krachtige wijze te hoesten.

De duur van het onderzoek is zeer wisselend naargelang het geval, de aard van de ziekte en het al dan niet aanwezig zijn van vaat- of hartletsels.



Na het onderzoek:

Nadat de sonde is verwijderd, zal men een lokale druk uitoefenen totdat de bloeding, op de plaats waar de sonde werd ingebracht, is stopgezet. Eventueel kan een zakje zand ter plaatse worden aangebracht om de druk aan te houden.

Normaal wordt u op dat ogenblik naar uw kamer teruggebracht. Probeer het lidmaat waar de sonde werd ingebracht, niet te bewegen. Kom niet recht zonder de toestemming van het medisch personeel. Elke verkeerde beweging riskeert immers een bloeding ter hoogte van de punctie uit te lokken.

Na het onderzoek voel je normaal geen enkele pijn meer. Verwittig onmiddellijk het medisch personeel indien dit niet het geval is of als er zich iets ongewoons voordoet.

Eenmaal het onderzoek is afgelopen bent u terecht ongeduldig om de resultaten te kennen. Gezien de film eerst moet worden ontwikkeld en daarna grondig moet worden bestudeerd om de verschillende fasen op een correcte manier te interpreteren, kan de dokter u niet onmiddellijk de resultaten meedelen.

Terug naar Knokke-Blankenberge:

Indien alles normaal verloopt wordt u liggend terug gebracht naar Knokke-Blankenberge waar u verder wordt geobserveerd. Men blijft in bed liggen tot 24 uur na het onderzoek.

Praktische informatie

Wat moet ik meenemen naar Brugge?

De verwijfsbrief die door de cardioloog in Knokke-Blankenberge werd opgesteld

Toiletgerief voor één nacht (voor het geval men toch in Brugge moet blijven)

Wanneer ben ik terug in Knokke-Blankenberge?

Indien alles normaal verloopt tussen 18.30u. en 20.00u.

Adressen

VZW Gezonheidszorg Oostkust

AZ OLV Ter Linden

Afdeling Cardiologie

Graaf Jansdijk 162

8300 Knokke-Heist

Telefoon: +32 50 63 31 49

AZ Sint-Jan

Ruddershove 10

8000 Brugge

Telefoon: +32 50 45 21 11