

Hartkatheterisatie

Binnenkort krijgt u een hartkatheterisatie. Een ander woord hiervoor is coronair angiografie (CAG). Bij dit onderzoek wordt de bloedvoorziening van het hart zelf in beeld gebracht. Dit is om te zien of er eventuele vernauwingen in die bloedvaten zijn. Het onderzoek vindt plaats op de afdeling radiologie en wordt uitgevoerd door een cardioloog, met hulp van een gespecialiseerd verpleegkundige.

Bij het onderzoek wordt gebruik gemaakt van contrastvloeistof en de bloedvoorziening wordt in beeld gebracht met röntgenstralen.

De aanprikplek - de pols of lies - wordt plaatselijk verdoofd, waarna er een infuus in de slagader wordt ingebracht. Door dit infuus wordt een katheter ingebracht en ter hoogte van het hart wordt de contrastvloeistof ingespoten via de katheter. Op deze manier is de binnenkant van de bloedvaten te zien op de monitor. Na deze procedure wordt het infuus weer weggehaald en krijgt u een drukverband voor een paar uur. In principe kunt u dezelfde dag weer naar huis.

Risico's

Aan dit onderzoek zijn geringe risico's verbonden. Uw behandelend arts bespreekt deze vooraf met u. Risico's kunnen zijn:

- kans op nabloeding uit de insteekplek;
- reacties op de contrastvloeistof;
- hartritmestoornissen;
- pijn op de borst tijdens het onderzoek;
- kortademigheid tijdens het onderzoek;
- een heel kleine kans op (tijdelijk) herseninfarct;
- een heel kleine kans op overlijden ten gevolge van complicaties van het onderzoek.

Vorbereiding

Medicijnen

Op de ochtend van de ingreep neemt u uw ochtendmedicijnen in zoals u gewend bent. Voor het innemen van de volgende medicijnen geldt:

- **Metformine:** op de dag van het onderzoek neemt u 's ochtends **geen** Metformine in.
- **Insuline:** het gebruik van insuline spreekt u af met de cardioloog.
- **Plastabletten:** plastabletten mag u pas **na** het onderzoek innemen.
- **Plavix en Ascal:** deze medicijnen neemt u gewoon in.
- **Xarelto, Pradaxa, Rivoroxaban, Dabigatran, Apixaban en Edoxaban:** bespreekt u met uw cardioloog wanneer u met deze medicijnen moet stoppen.

Als u door de trombosedienst wordt behandeld en de cardioloog heeft met u afgesproken dat u met uw medicijnen moet stoppen, dan moet u:

- Sintrommitis (Acenocoumarol) **2 dagen** (48 uur) van tevoren stoppen.
- Marcoumar (Fenprocoumon) **5 dagen** van tevoren stoppen.

Bespreek zo nodig met de trombosedienst wanneer en hoe u weer begint met deze medicijnen.

Wilt u al uw medicijnen én de verpakking meenemen naar het ziekenhuis. U houdt deze wel in eigen beheer.

Kleding

Tijdens het onderzoek mag er geen metaal in uw bovenkleding zitten. Daarom is kleding met ritssluitingen, metalen knoopjes, glittertjes, etc. én een beha niet toegestaan. Makkelijk zittende (nacht)kleding is het beste, zowel tijdens als na het onderzoek. Het kan zijn dat u onverwacht toch opgenomen blijft in het ziekenhuis. Neem daarom ook toiletgerei en schone kleding mee. Eventueel ook iets om te lezen. Vergeet ook uw bril en/of gehoorapparaat niet.

Voeding

Op de ochtend van de ingreep mag u gewoon ontbijten tot uiterlijk een uur voor de ingreep. U hoeft voor deze ingreep niet nuchter te zijn.

Opname

Voor het onderzoek

Op de afdeling waar u wordt opgenomen, wordt een kort gesprek met u gehouden. Er wordt gekeken welke medicatie u neemt. Ook worden bloeddruk, pols en temperatuur opgenomen.

Voor het onderzoek krijgt u een tablet Oxazepam, een rustgevend middel.

Uw begeleider of familielid kan met u mee naar de onderzoekskamer, maar kan het onderzoek zelf niet bijwonen.

Het onderzoek

In de onderzoekskamer wordt u verzocht om plaats te nemen op de onderzoekstafel. De insteekplek wordt ontsmet en u wordt aangesloten aan de monitor, om het hartritme te kunnen volgen. In sommige gevallen wordt een infuus aangelegd. U wordt afgedekt met een steriel laken.

Het onderzoek duurt in totaal tussen de 40 en 90 minuten.

Na het onderzoek

Na de katheterisatie krijgt u een drukverband en moet u bedrust houden, als u via de lies gekatheteriseerd bent.

Als u via de pols gekatheteriseerd bent, dan mag u de eerste dag uw hand niet gebruiken. U krijgt dan een mitella om.

Begeleiders

Uw begeleider(s) wordt verzocht om na het onderzoek de afdeling te verlaten. Dit om de rust op de verpleegafdeling te bewaren.

Nazorg

De insteekplek kan nog een tijd blauw zien. De eerste paar dagen geen zware belasting geven aan dit gebied. U mag niet zelf naar huis rijden.

Overleg wanneer u weer op de poli verwacht wordt. Overleg wanneer u weer kan werken.

Complicaties

Als u bij thuiskomst problemen krijgt met de aanprikplaats, neem dan contact op met het ziekenhuis en vraag naar de dienstdoende arts-assistent cardiologie. Telefoonnummer hoofdreceptie 020 – 634 6346.

U wordt verwacht op de afdeling

Datum:

Tijdstip:

U mag gewoon ontbijten tot **een uur voor** de ingreep.

Bent u verhinderd?

Heeft u een belangrijke reden waarom u niet kunt komen op uw afspraak? Neem contact op met de polikliniek Cardiologie. Bel zo snel mogelijk, maar uiterlijk 24 uur voor uw afspraak. Anders kunnen wij u een wegblijftarief in rekening brengen. Kijk op onze website voor het actuele tarief.

Telefoonnummers BovenIJ ziekenhuis

Hoofdreceptie	020 - 634 6346
Cardiologie polikliniek	020 - 634 6732
drs. Bakx, drs. Dekker, drs. Hamelinck-van Tol, drs. v.d. Sandt, drs. v.d. Wetering	
Dagcentrum (2 ^e etage – west)	020 - 634 6441
Verpleegafdeling cardiologie	020 - 634 6182

Adres BovenIJ ziekenhuis

Bezoekadres	Postadres
Statenjachtstraat 1	Postbus 37610
1034 CS Amsterdam	1030 BD Amsterdam