

Hartkatheterisatie/Dotterbehandeling: voorbereidende informatie

U hebt met uw arts afgesproken dat u een hartkatheterisatie en/of een dotterbehandeling krijgt in het Maastricht UMC+ (MUMC+). Op dit blad informeren wij u over de voorbereiding voor uw hartkatheterisatie en/of dotterbehandeling. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorneemt zodat u goed voorbereid bent op de behandeling.



Wat is een hartkatheterisatie?

Een hartkatheterisatie is een onderzoek om kransslagadervernauwing op te sporen. Bij een hartkatheterisatie brengt een (interventie)cardioloog de kransslagaders in beeld. Een hartkatheterisatie is bijvoorbeeld nodig bij een hartinfarct of bij pijn op de borst (*angina pectoris*).

Wat is een dotterbehandeling?

Aansluitend aan de hartkatheterisatie kan besloten worden direct een dotterbehandeling uit te voeren. Uiteraard beslist de arts dit in overleg met u. Bij een dotterbehandeling wordt meestal een stent geplaatst. Een stent ondersteunt de vaatwand na het dotteren en ziet er ongeveer uit als een veertje van een balpen. Na plaatsing van een stent krijgt u medicijnen die eventuele bloedstolsels voorkomen.

Vorbereitung

Heeft u diabetes mellitus?

Een spuit u insuline? Dan wordt u ongeveer 2 weken voorafgaand aan de opname gebeld door een medewerker van ons ziekenhuis. Deze bespreekt met u met welk schema u moet spuiten. Neem in ieder geval uw insuline-pen en uw spullen voor het meten van uw bloedsuiker mee naar het ziekenhuis. U kunt de controles zelf blijven uitvoeren. Eventueel wordt dit voor u gedaan op de afdeling.

Heeft u nierfunctiestoornissen?

Bij een hartkatheterisatie wordt contrastvloeistof gebruikt om de bloedvaten in beeld te brengen. Dit kan effect hebben op uw nierfunctie. Sommige patiënten lopen mogelijk een verhoogd risico op nierschade. Indien dat voor u geldt, informeren wij u 2 weken voor de opname telefonisch over eventuele maatregelen. Mogelijk wordt u hiervoor één dag eerder opgenomen.

Gebruikt u metformine?

Dan mag u het medicijn **niet innemen** op de dag van het onderzoek. De dag na de ingreep kunt u weer starten met het gebruik van metformine.

Bent u allergisch voor contrastvloeistof of andere medicatie?

Meld altijd overgevoeligheid voor contrastvloeistof, medicatie, pleisters of andere zaken.

Heeft u een ernstige overgevoeligheidsreactie gehad bij een eerdere toediening van contrastvloeistof, dan neemt een medewerker van het Hart+Vaat Centrum contact met u op ongeveer 2 weken voorafgaand aan de opname. Besproken wordt dan wat te doen ter voorbereiding op het onderzoek en bij uw opname op de afdeling.

Naar het ziekenhuis

Indien er geen specifieke voorbereiding noodzakelijk is, krijgt u ongeveer één week voor de opname een oproep thuisgestuurd. U ontvangt dan ook aanvullende informatie over de ingreep en de consequenties die dit heeft voor het innemen van de medicatie die u gebruikt. Voor een hartkatheterisatie of dotterbehandeling wordt u meestal 's ochtends opgenomen en kunt u vaak dezelfde dag weer naar huis. Moet u langer opgenomen worden, dan krijgt u hiervan bericht.

Hoe wordt een hartkatheterisatie uitgevoerd?

Na een plaatselijke verdoving op de plek waar geprikt wordt, wordt de katheter naar het hart gebracht. De cardioloog die het onderzoek uitvoert beslist of dit via de lies of via de arm gebeurt. Hij/zij spuit contrastvloeistof in om de kransslagaders goed te kunnen bekijken met behulp van röntgenstralen. Zo is te zien of er vernauwingen zijn in de kransslagaders. U blijft bij een hartkatheterisatie bij kennis. U kunt dus zelf meekijken op de monitor. Wij vragen u uw bril en hoorapparaat mee te nemen, zodat wij met u kunnen praten tijdens het onderzoek.

Hoe wordt een dotterbehandeling uitgevoerd en een stent geplaatst?

Na het onderzoek vertelt de arts u wat de bevindingen zijn. Aansluitend aan de hartkatheterisatie kan direct besloten worden een dotterbehandeling uit te voeren. Bij een dotterbehandeling wordt het afgesloten/vernauwde vat open gemaakt en kan er een stent geplaatst ter ondersteuning van de vaatwand.

Als niet direct gedotterd wordt na de hartkatheterisatie, wil dit niet zeggen dat dit niet mogelijk is. Het hartteam van het MUMC+ bespreekt de gegevens na van de hartkatheterisatie en stelt een behandelplan op. Uiteraard wordt dit behandelplan met u besproken

Mogelijke complicaties

Een hartkatheterisatie/dotterbehandeling verloopt meestal zonder problemen. In sommige gevallen kunnen er complicaties optreden. Mogelijke complicaties zijn:

- overgevoeligheidsreactie op contrastmiddel;
- kramp van een kransslagader;
- afwijking van het hartritme;
- lekken van de insteekopening in de lies of arm;
- bloedingstoringen bij de insteekopening in de lies of arm.

Zeer zelden treden ernstige complicaties op, zoals stolselvorming in de bloedbaan en/of een scheurtje in de binnenwand van het bloedvat. Dit kan een hartinfarct of herseninfarct veroorzaken. De ernst van deze complicatie hangt over het algemeen samen met de ernst van de hartziekte.

Contact

Hebt u na het lezen van dit informatieblad nog vragen, neem dan contact op met:

Planbureau Hart+Vaat Centrum

Telefoon: 043-387 5202 (op werkdagen van 09.00-12.00 uur).

Websites

- www.hartenvaatcentrum.nl
- www.mumc.nl

Laatst bijgewerkt op 25 oktober 2021