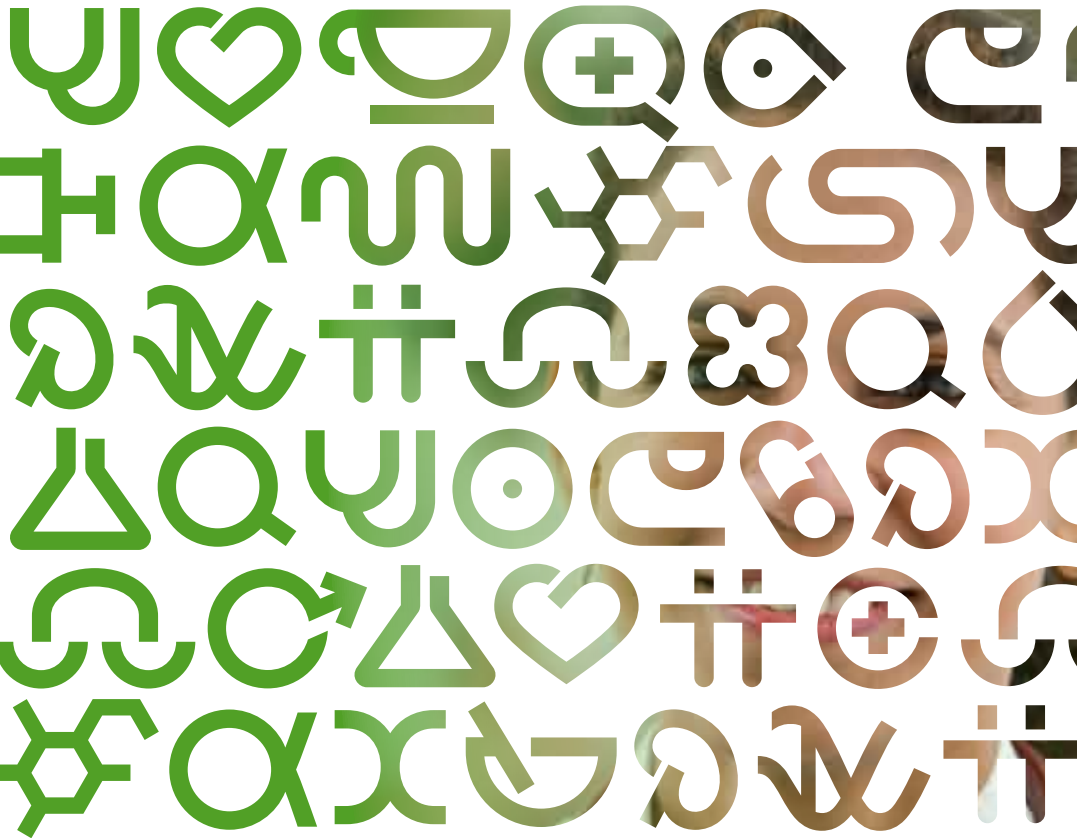


CARDIOLOGIE

Het sluiten van een ASD

BEHANDELING

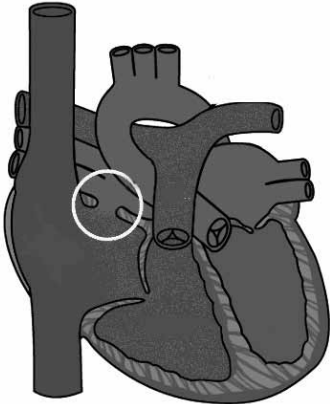


Het sluiten van een ASD

Uw arts heeft vastgesteld dat u een opening hebt in het tussenschot van uw hart. Deze afwijking heet een ASD (Atrium Septum Defect). In deze folder leest u meer over de behandeling.

Wat is een ASD?

Het ASD is een aangeboren opening in het tussenschot van de boezems in het hart. Bij een ASD vermengt zuurstofrijk bloed uit de linkerboezem zich met zuurstofarm bloed uit de rechterboezem. Daarbij stroomt het bloed van de linker- naar de rechterboezem.



Een ASD

Wie een ASD heeft, kan last hebben van:

- Kortademigheid en vermoeidheid
- Verminderd inspanningsvermogen
- Hartritmestoornissen
- Hartkloppingen
- Chronische luchtweginfecties

- Heel soms kan er een bloedvat verstopt raken. Dat heet een embolie.

Nieuwe behandelmethode

Tot voor kort was een hartoperatie de enige manier om een ASD dicht te maken. Maar sinds een paar jaar kan dit ook op een andere manier. De nieuwste behandeling is een hartkatheterisatie met een parapluutje (sommige artsen gebruiken voor het parapluutje de Engelse term 'device'). Omdat u deze behandeling zult ondergaan, laten we de hartoperatie verder buiten beschouwing.

De katheterisatie

Er zijn verschillende soorten parapluutjes. Welk type bij u wordt gebruikt, is afhankelijk van de grootte van de opening. Uw cardioloog bepaalt welk parapluutje voor u nodig is.

Bij de katheterisatie schuift de arts een dun slangetje (de katheter) met daarin het parapluutje vanuit een ader in uw lies naar uw hart. Het parapluutje bestaat uit twee delen. De arts opent het eerste deel in de linkerboezem, en plaatst het over het gaatje. Daarna opent hij het tweede deel van het parapluutje in de rechterboezem. De opening is dan afgesloten.

Het parapluutje blijft uw hele leven zitten. Er groeit vanzelf weer lichaamsweefsel overheen.



Een parapluutje

De dag van de behandeling

Vorbereiding

Op de dag van uw opname meldt u zich bij de balie van de afdeling waar u verwacht wordt. De verpleegkundige komt u halen. Eenmaal op de afdeling voert zij een opnamegesprek met u. Dat houdt in dat zij uw klachten en medicijngebruik nog eens met u doorneemt. De verpleegkundige vertelt u wat er die dag gaat gebeuren en u kunt vragen stellen over de ingreep. De verpleegkundige maakt een hartfilm bij u, neemt eventueel wat bloed af en scheert zo nodig uw liezen. Wat u nog mag eten op de dag van de ingreep, staat in de brief die u thuis hebt ontvangen.

U krijgt nieuwe medicijnen tegen bloedstolsels: Plavix® en Ascal®. Die neemt u in met

wat water. De Plavix® moet u tot 4 weken na de ingreep gebruiken, de Ascal® blijft u een half jaar slikken. Als u al Sintrom® of Marcoumar® gebruikt, zal de cardioloog het gebruik hiervan met u bespreken.

Vlak voor de ingreep vraagt de verpleegkundige u een operatiepak aan te trekken. U doet uw sieraden af en neemt uw eventuele kunstgebit uit. Ook raden wij u aan om nog even naar het toilet te gaan.

Behandeling

De behandeling vindt plaats op de afdeling Röntgen Cardiologie en duurt ongeveer 60 minuten. U wordt hier in uw bed naartoe gebracht. Daar stapt u over op de behandeltafel. Afhankelijk van de grootte van het defect vindt de ingreep plaats onder lokale verdoving of onder algehele narcose. Omdat hij u in slaap (onder narcose) brengt, legt hij nog eens uit wat hij precies gaat doen.

Vervolgens krijgt u een infuus in uw arm en wordt u onder narcose gebracht. De anesthesist houdt tijdens de behandeling continu uw ademhaling en bloeddruk in de gaten. Zodra u slaapt, brengt de arts een soort slang in uw slokdarm naar binnen. Daarmee maakt hij een echo van uw hart. U merkt hier zelf niets van. Op de echo kan de cardioloog het inbrengen van het parapluutje goed zien. Als het parapluutje op zijn plek zit, verwijdert de cardioloog de slang uit uw slokdarm. Door de slang kunt u na de behandeling wat last hebben van een gevoelige, schrale keel.

Uitslaapkamer

Na de ingreep wordt u ter observatie naar de uitslaapkamer gebracht, waar u wakker wordt. Daar blijft u ongeveer twee uur. U krijgt antibiotica via het infuus in uw arm om eventuele infecties te voorkomen. Zodra u goed wakker bent en uw bloeddruk en hartslag in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Weer terug op de afdeling

Terug op de afdeling maakt de verpleegkundige nog een hartfilm bij u. Ook houdt zij vier uur lang uw bloeddruk, pols, temperatuur en het wondje in uw lies goed in de gaten. U moet na de ingreep een paar uur in bed blijven. Hoe lang dit precies zal zijn, hoort u van de verpleegkundige. Als u niet misselijk bent en het drinken goed gaat, dan krijgt u op de afdeling te eten.

De dag na de ingreep

Op de dag van uw ingreep of de dag erna wordt er een echo gemaakt van uw hart. De ochtend na de ingreep wordt uw infuus verwijderd. Ook worden er nog een hartfilm en foto van uw borstkas gemaakt. De cardioloog beoordeelt de uitslagen hiervan en bekijkt het wondje in uw lies. Als alles in orde is, dan mag u naar huis. Waarschijnlijk is dat rond de middag.

U krijgt van ons een aantal zaken mee naar huis:

- Ontslagbrief voor de huisarts en een kopie hiervan voor uzelf.
- Recepten voor de Plavix® en Ascal®.

Weer thuis

Wij adviseren u de eerste dag na uw thuiskomst niet te veel te lopen. Kleine stukjes in en om het huis zijn geen probleem, maar vermijd langere afstanden. Probeer u het traplopen zoveel mogelijk te beperken. Als u de trap oploopt, zet dan eerst het 'goede' been neer en trek vervolgens het 'aangeprikte' been bij. Vanaf de tweede dag kunt u weer douchen en een bad nemen.

Door de ingreep kunt u zich de eerste week thuis wat moe voelen. De dagelijkse activiteiten die u uitvoerde vóór de behandeling, kunt u meestal de derde dag na de ingreep weer oppakken. De eerste drie dagen kunt u echter beter niet zelf autorijden, fietsen en werken. Wij adviseren u pas een week na ontslag weer met sporten en/of zware lichamelijke arbeid te beginnen. U kunt vanaf de derde dag na de ingreep gewoon weer seksueel contact hebben. Dit is absoluut ongevaarlijk.

Wanneer een arts waarschuwen?

Uw lies kan wat dik en blauw zijn. Hierover hoeft u zich niet ongerust te maken. Het is ook mogelijk dat er een paar druppels bloed lekken uit de plek in uw lies waar u bent geprikt. Dit is een onschuldig verschijnsel. Neem wel *onmiddellijk* contact op met uw huisarts of de dienstdoende cardioloog van het ziekenhuis of bel 112 wanneer:

- er bloed uit uw lies pompt of golt. Dit kan namelijk wijzen op een slagaderlijke bloeding. Raak niet in paniek, maar druk met uw vingers de slagader in uw lies dicht of laat dit doen door een huisgeenoot;

- uw lies opzwellt. De lies is dan pijnlijk en dik (u moet daarbij denken aan het formaat van een sinaasappel).

Controle

Drie maanden na de ingreep hebt u een controleafspraak bij uw cardioloog:

- Hebt u een cardioloog in het St. Antonius ziekenhuis, dan ontvangt u thuis een brief waarin de tijd en datum staan vermeld.
- Hebt u een cardioloog in een ander ziekenhuis, dan moet u zelf een afspraak maken bij uw eigen cardioloog.

Na ongeveer een half jaar wordt er een echo van uw hart gemaakt in het St. Antonius Ziekenhuis. U krijgt thuis een brief waarin de dag en het tijdstip staan vermeld. De uitslag van deze echo hoort u tijdens uw afspraak bij de cardioloog van het St. Antonius Ziekenhuis. Deze afspraak is op dezelfde dag als de echo.

Niet-steriele ingreep

Als u in de eerste zes maanden na uw operatie een niet-steriele ingreep ondergaat, dan moet u tijdelijk antibiotica gebruiken om infecties te voorkomen. Een niet-steriele ingreep is bijvoorbeeld een ingreep bij de tandarts of mondhygiënist of een kleine chirurgische ingreep. Meer informatie hierover krijgt u van de cardioloog.

Vragen?

Hebt u nog vragen? Neemt u dan gerust contact op met uw arts of verpleegkundige.

Wij wensen u een voorspoedig herstel!



St. Antonius Ziekenhuis

Telefoon 088 - 320 30 00
 voorlichting@antoniusziekenhuis.nl
 www.antoniusziekenhuis.nl

Spoedeisende Hulp

088 - 320 33 00

Cardiologie

088 - 320 11 00

Locaties St. Antonius Ziekenhuis

Nieuwegein

Koekoekslaan 1

Utrecht Oudenrijn

Van Heuven Goedhartlaan 1

Utrecht Overvecht

Paranadreef 2

Utrecht Veldhuizen (Kaakchirurgie)

Van Lawick van Pabstlaan 12
 De Meern

Utrecht Vleuterweide

Utrechtse Heuvelrug 130-132
 Vleuten

Houten

Hollandsspoor 5

