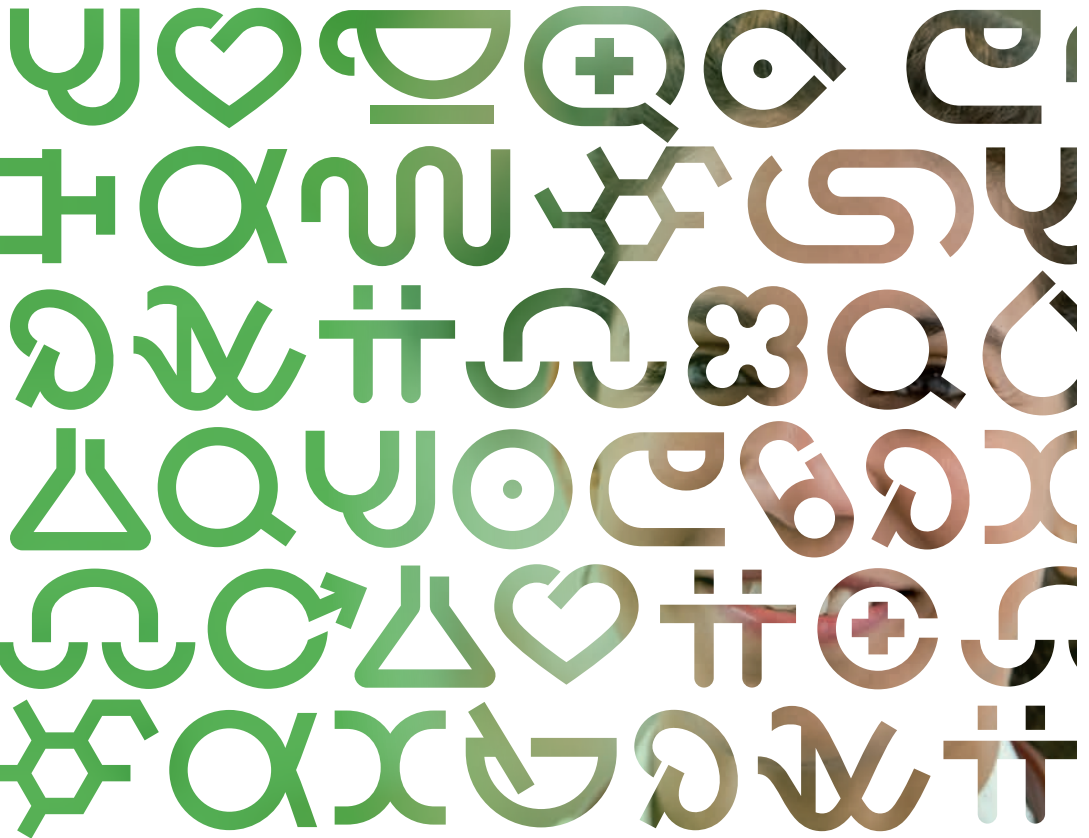


# Thoracale endoprothese

## BEHANDELING



# Inhoud

<b>Thoracale Endoprothese</b>	<b>3</b>
<b>Aneurysma en aortadissectie</b>	<b>3</b>
Wat is de aorta?	3
Wat is een aneurysma?	4
Wat is een aortadissectie?	4
Type A en type B	4
<b>De operatie</b>	<b>5</b>
Wat kunt u verwachten?	5
Complicaties	6
<b>Maatschappelijk werk</b>	<b>6</b>
<b>Opname en dag voor de operatie</b>	<b>6</b>
Uw medicijnen	6
Opname	6
Onderzoek en controle	7
Uitleg over narcose en beademing	7
Uitleg van de thoraxchirurg	7
Avond voor de operatie	7
<b>Dag van de operatie</b>	<b>8</b>
Eten en drinken	8
Vorbereiding op de operatie	8
Opvang van uw naasten	8
<b>Na de operatie</b>	<b>8</b>
Terug op de verpleegafdeling	8
<b>Ontslag</b>	<b>9</b>
Wat krijgt u mee?	9
<b>Leefregels voor thuis</b>	<b>10</b>
Temperaturen	11
Pijnstillers	11
Lichamelijke inspanning	11
Verzorging van de wond	11
Voeding	11

<b>Patiëntvolgsysteem</b>	<b>11</b>
Hoe werkt het?	11
<b>Logeren</b>	<b>12</b>
<b>Vragen?</b>	<b>12</b>
Wie kunt u thuis bellen bij problemen en/of klachten?	12
<b>Uw artsen</b>	<b>13</b>
<b>Uw aantekeningen en vragen</b>	<b>14</b>

# Thoracale endoprothese

In overleg met uw thoraxchirurg wordt u over enige tijd in het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum behandeld voor een aneurysma of een aortadissectie (type B) in de borst- of buikholte. Er wordt een zogenaemde thoracale endoprothese in de aorta (lichaamsslagader) geplaatst. In deze folder vindt u algemene uitleg over de operatie, uw opname en de periode na ontslag. Om de plaats van het aneurysma of de aortadissectie in de aorta te bepalen, hebt u verschillende onderzoeken gehad. De uitslagen van deze onderzoeken én uw keuze voor een operatie hebt u met uw thoraxchirurg besproken.



De situatie en aandoening kunnen per patiënt verschillen. Houd er daarom rekening mee dat de gang van zaken voor u misschien net iets anders is dan in deze folder staat.

## Aneurysma en aortadissectie

### Wat is de aorta?

De aorta of lichaamsslagader is de grootste slagader van het lichaam. De aorta heeft normaal een doorsnede van ongeveer 2 centimeter. De aorta loopt vanuit de linkerhartkamer omhoog.

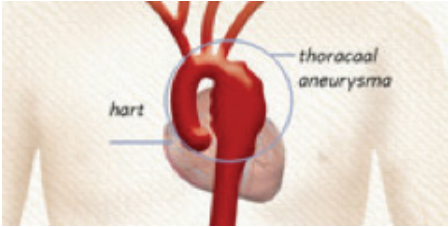
Dit stijgende deel wordt de aorta ascendens genoemd. Iets hogerop maakt de aorta een bocht naar links. Dit is de aortaboog. Hieruit ontspringen twee slagaders die de hersenen en de armen van bloed voorzien.

### *Aorta descendens*

De aorta loopt na deze bocht naar beneden. Dit deel wordt de aorta descendens genoemd. Dit deel van de aorta ligt in de borst- en buikholte. Deze delen worden van elkaar gescheiden door het middenrif. De aorta in de borstholte voorziet het ruggenmerg van bloed. Het deel in de buikholte de nieren, lever, darmen en ook het ruggenmerg. Uit de aorta in de onderbuik ontspringen twee slagaders die de benen van bloed voorzien.

## Wat is een aneurysma?

Een aneurysma is een verwijding (uitstulping) van een bloedvat in het vaatstelsel. Hierdoor rekt de wand op en wordt dunner. Een bekend voorbeeld is spataderen in de benen. In deze folder gaat het om een aneurysma, oftewel verwijding, van de aorta in de borstholte (zie afbeelding).



## Hoe ontstaat een aneurysma?

Een aneurysma ontstaat door aantasting van de vaatwand door een erfelijke aandoening of door slagaderverkalking (atherosclerose). Slagaderverkalking ontstaat door vetophoping in de vaatwand. Bij een verwijding in de aorta komt er veel druk te staan op de wand. Hoe breder de uitstulping, hoe dunner de wand. De wand kan dan zo dun worden dat de kans op een scheur steeds groter wordt. Om dit te voorkomen, kan een thoracale endoprothese nodig zijn.

## Wat is een aortadissectie?

Dissectie betekent slijting. Bij een dissectie, oftewel slijting, van een slagader raken de binnen- en buitenwand gescheiden. Een dissectie begint met een kleine scheur in de binnenwand. Hierdoor ontstaat een bloedstroom tussen de binnenwand en de middelste wand van de slagader.

## Hoe ontstaat een aortadissectie?

De volgende (combinatie van) oorzaken spelen een rol bij het ontstaan van een dissectie in de aorta.

- Slagaderverkalking (atherosclerose): dit is een aandoening waarbij op verschillende plekken aan de binnenkant van de vaten verdikkingen ontstaan. Deze verdikkingen bestaan uit allerlei vetten en kalkdeeltjes. Vaak ontstaan onder de verdikking kleine bloedingen. Hierdoor wordt de vaatwand op die plek minder stevig. Op deze zwakke plekken in de vaatwand kan de binnenbekleding scheuren en ontstaat vervolgens een dissectie.
- Chronische hoge bloeddruk: hoe hoger de druk op de vaatwand, hoe kwetsbaarder de wand uiteindelijk wordt. Te hoge bloeddruk ontstaat bij het ouder worden, maar onder andere ook door te zout en te vet eten en/of roken.

## Type A en type B

Er zijn twee verschillende typen aortadissectie, type A en B:

- bij type A is het stijgende deel van de aorta (aorta ascendens) aangetast: de dissectie kan via de aortaboog en het dalende deel verder lopen tot in de onderbuik,
- bij type B begint de dissectie in het dalende deel (aorta descendens) en loopt eventueel tot in de onderbuik: het stijgende deel van de aorta is niet aangetast.

In deze folder vindt u uitleg over de behandeling bij een aortadissectie type B.



Ascending Aortic Dissection

Type A



Descending Aortic Dissection

Type B

## De operatie

In overleg met uw thoraxchirurg hebt u besloten om voor de behandeling van uw aneurysma of aortadissectie type B een thoracale endoprothese te laten plaatsen. Dit is een opgevouwen prothese die via de lies geplaatst wordt. Of dit mogelijk is, is afhankelijk van de grootte van het aneurysma of de aortadissectie én van de plaats van het aneurysma of de dissectie in de aorta. Zo is het voor een goede 'landingsplaats' van de prothese belangrijk dat de aortawand boven en onder het aneurysma of de dissectie gezond is. Onderzoeken hebben uitgewezen dat dit bij u mogelijk is.

### Wat kunt u verwachten?

U wordt voor deze operatie in principe vijf of zes dagen opgenomen. Het operatieteam bestaat uit een thoraxchirurg,

radioloog, anesthesioloog en een operatieverpleegkundige. U krijgt voor de operatie algehele narcose. De thoraxchirurg brengt de opgevouwen endoprothese via de lies in en plaatst de prothese via de buikaorta in de juiste positie. Als de prothese op de goede plaats in de aorta ligt, ontvouwt de thoraxchirurg de prothese boven en onder het aneurysma of de dissectie (zie afbeelding).



De ontvouwde prothese zorgt er bij een dissectie voor dat de bloedstroom niet meer door de gespleten binnen- en buitenwand van de aorta loopt. Bij een aneurysma neemt de ontvouwde prothese de druk op de vaatwand weg. Er wordt tot slot een controle-angiografie gemaakt. Dit is een röntgenopname met behulp van contrastvloeistof.

### Complicaties

Net als bij iedere operatie kunnen (een van) de volgende complicaties optreden:

- koorts,
- ontsteking van de wond in de lies,
- trombose: dit is een bloedstolsel in een bloedvat.

#### *Specifieke complicatie: endoleak*

Verder is er een kleine kans op een zogenoemde endoleak. Bij een endoleak ontstaat een bloedstroom tussen de endoprothese en de wand van de aorta. Dit komt door een lek aan een van de uiteinden van de prothese.

### Maatschappelijk werk

Een hartoperatie kan gevoelens van angst, onzekerheid en verdriet oproepen, ook bij de mensen om u heen. Het kan moeilijk zijn om hier met elkaar over te praten. Toch is dit belangrijk, ook voor vlot herstel na de operatie. Als u en/of uw naasten hier behoefte aan hebben, kunt u een afspraak maken met een maatschappelijk werker van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum. Dit kan van maandag tot en met donderdag. U vindt het telefoonnummer in het adreska-der achter in deze folder.

## Opname en dag voor de operatie

### Uw medicijnen

U kunt voor de operatie meestal uw eigen medicijnen blijven gebruiken. U overlegt dit bij uw opname met de zaalarts. Neem daarom uw eigen medicijnen mee.

### Opname

U wordt één dag voor de operatie opgenomen. U kunt zich op de afgesproken tijd melden. Houdt u er rekening mee dat uw opname inclusief de controles en onderzoeken de hele dag in beslag neemt.



Helaas komt het een enkele keer voor dat een operatie op het laatste moment uitgesteld moet worden vanwege een spoedgeval. Dit is erg vervelend voor u, dat begrijpen we heel goed. We geven u dan zo spoedig mogelijk een nieuwe opnamedatum door.

### *Neem iemand mee*

Wij adviseren u om op de opnamedag iemand mee te nemen. U krijgt veel uitleg en informatie. U kunt dan alles samen nog een keer rustig doorspreken.

### *Dringend verzoek*

Wilt u aan een verpleegkundige doorgeven als u de afdeling wilt verlaten, ook al is het maar voor even?

### **Onderzoek en controle**

U krijgt op de opnamedag verschillende controles en onderzoeken.

#### *Controles*

De verpleegkundige:

- neemt een vragenlijst (anamnese) met u door,
- meet uw bloeddruk, pols, temperatuur, lengte en gewicht,
- kijkt na of u eventueel onthaard moet worden.

#### *Onderzoeken*

U krijgt de volgende onderzoeken:

- de verpleegkundige maakt een hart-filmpje (ECG),
- de verpleegkundige neemt bloed af voor bloedonderzoek en vangt urine op voor urineonderzoek,
- u wordt door de zaalarts of verpleegkundig specialist lichamenlijk onderzocht en zij stellen u vragen over uw gezondheid en medicatie.

De zaalarts of verpleegkundig specialist bepaalt of er voor de operatie eventueel nog aanvullend onderzoek nodig is.

### **Uitleg over narcose en beademing**

Hebt u voor uw opname nog geen voorbereidend gesprek gehad met de anesthesioloog? Dan gebeurt dit op de dag van uw opname alsnog. U gaat voor dit gesprek bij de anesthesioloog langs op de poli Anesthesiologie. U krijgt dan uitleg over de narcose en beademing.



De verpleegkundig specialist is een verpleegkundige die na een aanvullende opleiding (Master Advanced Nursing Practice) bepaalde taken van een arts kan overnemen. Denk u aan een opnamegesprek en/of lichamenlijk onderzoek. De verpleegkundig specialisten werken nauw samen met de artsen en verpleegkundigen van de afdeling. U kunt met vragen ook bij hen terecht.

### **Uitleg van de thoraxchirurg**

Na 16.00 uur 's middags, of soms 's ochtends voor de operatie, komt de thoraxchirurg bij u en eventueel uw naasten langs. U krijgt dan nog een keer uitleg over de operatie en u kunt al uw laatste vragen stellen.

### **Avond voor de operatie**

In de loop van de middag voor de operatie, hoort u hoe laat u de volgende dag geopereerd wordt. U krijgt uitleg van de verpleegkundige over hoe u op de operatie voorbereid wordt:

- als u dat wilt, krijgt u een slaaptablet,
- als u om ongeveer 08.00 uur geopereerd wordt, adviseren we u om 's avonds te douchen,
- als u later op de ochtend of dag geopereerd wordt, kunt u 's ochtends voor de operatie douchen: maak uw haren dan niet meer nat,



- u verhuist na de operatie naar een andere verpleegafdeling: geef daarom de avond voor de operatie kleding die u niet meer nodig hebt aan uw naasten mee,
- u neemt zelf alleen uw toilettaas mee naar de operatiekamer en eventueel uw bril en kunstgebit: uw naasten kunnen de rest van uw spullen na de operatie ophalen.

U krijgt verder van de verpleegkundige instructies voor het innemen van uw medicijnen, eten en drinken, scheren, enzovoort.

## Dag van de operatie

### Eten en drinken

Op de dag van de operatie mag u:

- na twaalf uur 's nachts niets meer eten,
- tot twee uur voor de operatie nog kleine slokjes water drinken,
- 's ochtends geen medicijnen van uzelf innemen.

Wordt u 's middags geopereerd? Dan krijgt u tussen 08.00 en 09.00 uur twee glazen limonade.

### Vorbereiding op de operatie

De verpleegkundige maakt u klaar voor de operatie:

- nadat u zich hebt opgefrist krijgt u speciale operatiekleding aan,
- ongeveer een uur voor de operatie krijgt u als voorbereiding op de narcose een tablet en een pijnstillende zepil.

Wordt u 's ochtends geopereerd?

Dan brengt de verpleegkundige u rond 08.00 uur naar de holding.

Dit is de voorbereidingsruimte van de operatiekamers. De anesthesioloog haalt u hier op en begeleidt u naar de operatiekamers. Wordt u later op de dag geopereerd? Dan belt een medewerker van het operatieteam naar de verpleegafdeling als u aan de beurt bent. De verpleegkundige zorgt dat u op tijd klaar bent.

### Opvang van uw naasten

De gastvrouw van de Intensive Care belt uw familie of andere naasten als u na de operatie terug bent op de uitslaapkamer. Zij regelt bovendien telefonisch contact met de thoraxchirurg die uw familie vertelt hoe de operatie verlopen is. Uw familie mag u weer bezoeken als u op de verpleegafdeling bent. Dat is meestal nog dezelfde avond.

### Bezoek

Meer informatie over bezoek en bezoektijden vindt u op de bezoekerspagina op onze website [www.antoniusziekenhuis.nl](http://www.antoniusziekenhuis.nl).

## Na de operatie

Na de operatie verblijft u korte tijd op de uitslaapkamer. U hebt vaak een infuus, een blaaskatheter en mogelijk ook zuurstof. Om eventuele infecties te voorkomen, krijgt u na de operatie in totaal vijf keer antibiotica. Als alles goed gaat, wordt u nog dezelfde dag of de dag ná de operatie naar de verpleegafdeling gebracht.

### Terug op de verpleegafdeling

U mag de dag na de operatie onder begeleiding van de verpleegkundige een paar keer even op de stoel zitten.

Het is daarbij belangrijk om de lies waarin geopereerd is, te ontzien. Dit doet u door onderuitgezakt in de stoel te zitten en uw been naar voren te strekken. De verpleegkundige meet regelmatig uw bloeddruk, pols en temperatuur. Het kan zijn dat u na de operatie koorts krijgt. Dit kan een reactie zijn op de endoprothese. Dit gaat na een aantal dagen vanzelf weer over.

### *Fysiotherapeut*

Na de operatie komt de fysiotherapeut bij u langs op de verpleegafdeling. De fysiotherapeut neemt als eerste ademhalings- en hoest oefeningen met u door. Deze zijn belangrijk om te voorkomen dat er slijm in de longen blijft zitten. Verder begeleidt de fysiotherapeut u om zo snel mogelijk weer op de been te komen. U oefent onder andere met lopen en traplopen. U krijgt van de fysiotherapeut ook oefeningen mee voor thuis.

### *De volgende dagen*

De volgende dag verwijderd de verpleegkundige de blaaskatheter en het infuus. U mag onder begeleiding van de verpleegkundigen meer uit bed en u mag uzelf weer verzorgen. Waar nodig helpt een verpleegkundige u. De zaalarts of verpleegkundig specialist komt dagelijks bij u langs om te kijken hoe het met uw herstel gaat. Voordat u naar huis mag, wordt er nog een CT-scan gemaakt om te kijken of de prothese goed zit.

## Ontslag

Voordat u met ontslag gaat, hebt u een ontslaggesprek met de zaalarts of verpleegkundig specialist. U hebt dit ge-

sprek meestal tijdens het bezoeken, zodat uw partner of een familielid erbij kan zijn. Twee mensen horen immers meer dan één. De zaalarts of verpleegkundig specialist schrijft medicijnen voor en u krijgt adviezen mee voor thuis. U kunt tijdens dit gesprek ook al uw eventuele vragen stellen. Het is handig om ze van tevoren op te schrijven. Dan vergeet u niets.



Is het St. Antonius ziekenhuis niet uw eigen ziekenhuis? Dan kan het zijn dat u overgeplaatst wordt naar uw eigen ziekenhuis. Dit kan pas als de CT-scan gemaakt is. U krijgt dan ook het ontslaggesprek en de ontslagpapieren in uw eigen ziekenhuis. U wordt met de ambulance naar uw eigen ziekenhuis gebracht.

### **Wat krijgt u mee?**

#### *Ontslagbrief voor uw huisarts*

U krijgt een ontslagbrief mee voor uw huisarts, inclusief een kopie. Het is belangrijk dat iemand de originele ontslagbrief zo snel mogelijk bij uw huisarts bezorgt. Vraag diegene de brief af te geven, en niet in de brievenbus te doen. Zo weet u zeker dat uw huisarts de brief krijgt en op de hoogte is van uw thuiskomst.

De kopie van de ontslagbrief draagt u bij u. In geval van nood kan een hulpverlener dan lezen dat u opgenomen bent geweest voor

een thoracale endoprothese. Wilt u de kopie van de brief bij uw eerstvolgende afspraak op de poli meenemen? U hoeft de kopie na deze afspraak niet langer bij u te dragen.

### *Recept voor medicijnen*

U krijgt verder een recept mee voor medicijnen. U kunt de medicijnen afhalen bij de St. Antonius Apotheek of uw eigen apotheek. Een overzicht van alle medicijnen die u gebruikt, is ook verkrijgbaar bij de apotheek.

### *Doseringslijst bloedverdunnende medicijnen*

Het kan zijn dat uw arts het bloedverdunnende medicijn Sintromitis of Marcoumar voorschrijft. U krijgt hiervoor een doseringslijst mee. Op deze lijst staat hoeveel tabletten u de eerste dagen na uw ontslag moet innemen. Hiervoor is regelmatig controle van uw bloed nodig. U kunt voor deze controles terecht bij de trombosedienst in uw eigen gemeente. De eerste keer komt de trombosedienst bij u thuis. Wij maken deze afspraak voor u. Op basis van de bloeduitslag schrijft uw arts een nieuwe dosis voor. Uw arts bespreekt met u hoe lang u de bloedverdunnende medicijnen moet gebruiken.

### *Controleafspraak na drie weken - cardioloog*

U komt drie weken na uw ontslag bij uw cardioloog voor controle. Blijft u bij het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum onder behandeling? Dan krijgt u deze afspraak mee of thuisgestuurd. Blijft u niet onder behandeling van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum?



Blijft u niet onder behandeling van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum? Maak dan zelf een controleafspraak voor drie weken na ontslag met uw eigen cardioloog.

Dan maakt u deze controleafspraak zelf met de cardioloog van uw 'eigen' ziekenhuis.

### *Controleafspraak na drie maanden - thoraxchirurg*

U hebt drie maanden na uw ontslag een controleafspraak bij de thoraxchirurg van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum. U krijgt bij uw ontslag een afspraak mee of thuisgestuurd. Twijfelt u of deze controleafspraak voor u gemaakt is? Vraag dit dan gerust na.

### *Bloedprikken en CT-scan*

U krijgt op de dag van de controle na drie maanden bij de thoraxchirurg van tevoren een CT-scan. U laat voor dit onderzoek eerst bloedprikken. Ook het formulier voor bloedprikken krijgt u bij uw ontslag mee of thuisgestuurd.

## **Leefregels voor thuis**

Voor goed herstel, ook van de wond, is het belangrijk dat u de eerste dagen rustig aan doet. Luister goed naar uw lichaam. In dit hoofdstuk vindt u nog meer leefregels die belangrijk zijn voor uw herstel.

## Temperaturen

Neem de eerste twee weken na thuiskomst twee keer per dag uw temperatuur op: als u opstaat en 's avonds om ongeveer 20.00 uur. Is uw temperatuur twee dagen 38 graden of hoger? Neem dan contact op met uw huisarts.

## Pijnstillers

We adviseren u de eerste dagen thuis nog pijnstillers (paracetamol) te gebruiken. Het kan namelijk zijn dat u opnieuw zeurende pijn krijgt. U kunt gerust zijn: dit wil niet zeggen dat er iets mis is gegaan.

## Lichamelijke inspanning

- Bouw lichamelijke activiteiten zoals lopen en fietsen langzaam op: luister daarbij goed naar uw lichaam.
- U mag de eerste zes weken geen zwaar huishoudelijk werk doen.
- U kunt in principe zonder bezwaar vrijen en gemeenschap hebben. Dit is absoluut niet gevaarlijk. Met vragen over seksualiteit na de operatie kunt u altijd terecht bij uw specialist.
- Het duurt meestal twee tot vier weken voordat u zich weer helemaal fit voelt.
- Overleg met uw (bedrijfs)arts wanneer u eventueel weer aan het werk kunt.
- Draag bij voorkeur geen strak ondergoed, maar een boxershort bijvoorbeeld.
- U mag douchen. Om te voorkomen dat de wond 'week' wordt, kunt u de eerste twee tot drie weken beter niet in bad gaan.

## Verzorging van de wond

De eerste weken na de operatie kan de wond in de lies nog pijn doen. Dit kan lastig

zijn met lopen. U hoeft zich geen zorgen te maken: dit is normaal. Sommige mensen hebben lichte pijn ter hoogte van de endoprothese. Als dat nodig is, krijgt u van de zaalarts of verpleegkundig specialist instructies mee voor de verzorging van de wond. De wond is na ongeveer zes weken helemaal genezen.

## Voeding

U mag in principe alles eten. Wel kunt u met gezonde én cholesterol-, zout- en vetarme voeding aandoeningen aan hart- en bloedvaten helpen voorkomen. Meer informatie vindt u in de brochures van de Hartstichting. U kunt deze brochures bestellen of downloaden via [www.hartstichting.nl](http://www.hartstichting.nl).

## Patiëntvolgsysteem

Het behandelteam van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum wil graag weten hoe uw herstel verloopt en of u tevreden bent over uw verblijf en de behandeling. Daarvoor maken we gebruik van een digitaal patiëntvolgsysteem. U vult voor en na de operatie vragenlijsten in. Met deze gegevens krijgen we beter inzicht in het resultaat van de operatie en kunnen we de kwaliteit van zorg nog verder verbeteren.

## Hoe werkt het?

### *Voor de operatie*

Om een indruk te krijgen van uw gezondheid en klachten vóór de operatie, vult u van tevoren thuis een vragenlijst in. U neemt de ingevulde vragenlijst bij uw opname mee.



Hebt u van tevoren geen vragenlijst voor het patiëntvolgsysteem gekregen? Dan krijgt u deze tijdens het opnamegesprek alsnog. U vult het formulier dan meteen in.

### *Na de operatie*

In het eerste jaar na de operatie sturen wij u vier keer een e-mail. Met deze e-mail krijgt u toegang tot een beveiligde website. Op deze website vult u opnieuw een vragenlijst in over uw gezondheid en eventuele klachten. De verpleegkundige vraagt u tijdens het opnamegesprek naar uw eigen persoonlijke e-mailadres. Hebt u geen eigen e-mailadres? Dan kunt u een e-mailadres van een familielid of kennis opgeven.

## Logeren

Soms krijgen familieleden of naasten het advies van de arts of verpleging om in de buurt van het ziekenhuis te blijven. Het ziekenhuis heeft hiervoor logeerkamers. Helaas is er niet veel plaats, maar in dringende gevallen kunnen uw naasten hier op advies van de arts of verpleegkundige tegen betaling gebruik van maken. U kunt er ook voor kiezen om in een hotel in de omgeving van het ziekenhuis te verblijven.

### *Regelen bij opname*

Als uw familie gebruik wil maken van een logeerkamer, kunnen zij dat bij uw opname doorgeven aan een verpleegkundige. Vooraf reserveren is niet mogelijk.



Meer informatie over logeermogelijkheden voor familieleden en naasten vindt u in de folder 'Informatie voor gasten van de logeerkamers'. U kunt een verpleegkundige om de folder vragen.

## Vragen?

Hebt u nog vragen? Aarzel dan niet om deze te stellen aan de zaalarts of een verpleegkundige.

### **Wie kunt u thuis bellen bij problemen en/of klachten?**

1. Neem bij klachten en/of problemen voor advies eerst contact op met uw huisarts.
2. Als dit niet lukt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met uw thoraxchirurg van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum.
3. Als dit ook niet lukt of bij klachten buiten kantooruren, kunt u contact opnemen met de afdeling van het St. Antonius Hart- en Vaatcentrum waar u opgenomen bent geweest.

U vindt de telefoonnummers in het adreskader achter in deze folder.

## Uw artsen

U bent geopereerd door:

-----  
-----  
-----

Uw zaalartsen waren:

-----  
-----  
-----  
  
-----







# Uw aantekeningen en vragen

A series of horizontal dashed lines for writing notes and questions.



## Meer weten?

Ga naar [www.antoniusziekenhuis.nl](http://www.antoniusziekenhuis.nl)

Dit is een uitgave van  
het St. Antonius Ziekenhuis



CAR 63/07-14

ZIEKENHUIS  
RESEARCH & DEVELOPMENT  
ACADEMIE

ST ANTONIUS

