een santeon ziekenhuis

Hartinfarct (Myocardinfarct)

Een hartinfarct wordt ook wel een hartaanval genoemd. Bij een hartinfarct raakt een bloedvat in het hart ineens verstopt. Meestal komt dit door een bloedprop. Daardoor krijgt een deel van de hartspier geen bloed en zuurstof meer. Dat deel van het hart raakt beschadigd.

Snelle behandeling is belangrijk. Zo blijft de schade aan het hart zo klein mogelijk. Hoe ernstig het hartinfarct is verschilt per persoon. Dat hangt af van de plek en de grootte van de beschadiging.

Meer over 2 soorten hartinfarcten

Er zijn 2 soorten hartinfarcten:

- **Acuut infarct**: U heeft duidelijke klachten, zoals pijn op de borst.
- **Stil infarct**: U heeft weinig of geen klachten. Toch is er schade aan het hart. De arts kan dit zien tijdens onderzoek, met een echo, via bloedonderzoek of op een hartfilmpje. Een stil infarct komt vaker voor bij vrouwen.

Video - Hoe ontstaat een hartinfarct?

In de video hieronder ziet u wat een hartinfarct is en hoe het ontstaat. Onder de video kunt u deze uitleg ook lezen.

Richt de camera van uw telefoon op de QR-code. Klik op de koppeling die in beeld verschijnt om de video te bekijken.
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/aandoeningen/hartinfarct-myocardinfarct#media-13272)

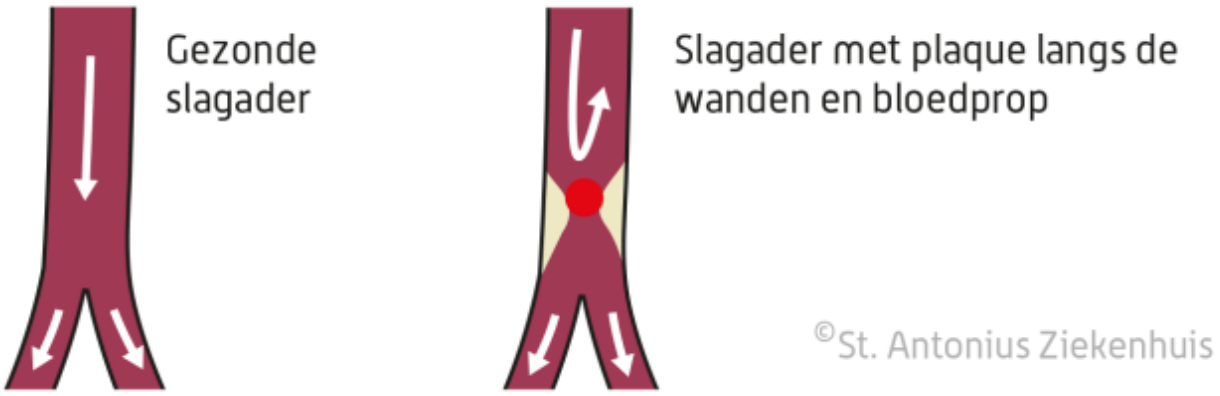
Uitleg in tekst:

Het hart krijgt zuurstof via bloedvaten rond het hart. Deze bloedvaten heten kransslagaders.

In deze bloedvaten kunnen vet en lichaamscellen zich ophopen. Zo'n ophoping noemen we een 'plaque'. Hierdoor wordt het bloedvat nauwer. Dit heet slagaderverkalking.

De ophopingen (plaques) kunnen scheuren. Het lichaam reageert hierop door een bloedprop aan te maken. De

bloedprop kan het bloedvat afsluiten. Dan kan er geen bloed meer door het bloedvat stromen en ontstaat een hartinfarct.



Symptomen

De klachten verschillen per persoon.

Veel voorkomende klachten zijn:

- heftig drukkende pijn op de borst wat kan uitstralen naar kaken en rug
- pijn die zich verspreidt naar de linkerschouder of linkerarm
- zweten, misselijkheid, overgeven (braken)
- bleek of grauw zien
- kortademig, niet goed kunnen ademen

Bij vrouwen, oudere patiënten en mensen met diabetes mellitus zijn de klachten vaak minder duidelijk.

Mogelijke klachten zijn dan:

- pijn in de bovenbuik (maag), kaak, nek of rug
- pijn tussen de schouderbladen
- pijn in de rechterschouder of rechterarm
- kortademigheid
- extreme moeheid
- duizeligheid
- een licht gevoel in het hoofd of flauwvallen
- onrustig gevoel, angst
- misselijkheid of overgeven (braken)

Blijven klachten langer duren dan 5 minuten? Bel 112.

Onderzoeken

Om te bepalen of u een hartinfarct heeft, krijgt u een hartfilmpje en wordt uw bloed onderzocht.

Als te zien is dat u een hartinfarct heeft, dan krijgt u een onderzoek om te zien waar de verstopping precies zit. Dit onderzoek heet een hartkatheterisatie.

Hartfilmpje (ECG)

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/hartfilmpje-ecg
Onderzoek naar de elektrische prikkelgeleiding van het hart

Bloedonderzoek na hartinfarct en andere hartklachten

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/bloedonderzoek-na-hartinfarct-en-andere-hartklachten

Hartkathererisatie (CAG)

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/hartkatheterisatie-coronair-angiografie
Onderzoek om vernauwingen in kransslagaders op te sporen

Behandelingen

De behandeling van een hartinfarct richt zich op het verwijderen van de verstopping in het bloedvat. Welke behandeling u krijgt, hangt af van uw situatie. Een mogelijke behandeling is een dotterbehandeling. Daarbij maakt de arts het bloedvat weer open met een klein ballonnetje. Soms plaatst de arts ook een stent. Dit is een klein metaal buisje dat het bloedvat openhoudt. Soms is een bypassoperatie nodig. Bij een bypassoperatie wordt een omleiding voor het bloedvat gemaakt.

Na de behandeling kan het nodig zijn om medicijnen te gebruiken.

Dotterbehandeling

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/dotterbehandeling-pci
Om een vernauwing in een bloedvat op te heffen

Bypassoperatie (CABG)

Zie: https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/bypassoperatie-cabg
'Omleiding' van een verstopte kransslagader

Medicijnen bij hartklachten

Zie:
https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/hartklachten-behandeling-met-medicatie
Overzicht van veelgebruikte medicijnen

Leefregels en adviezen na een hartinfarct

Na een hartinfarct is belangrijk om gezond te leven. Een gezonde levensstijl verlaagt de kans op een volgend hartinfarct. Bekijk daarom ook de leefregels en adviezen na een hartinfarct (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/hartinfarct-leefregels-en-adviezen-na-een-hartaanval).

Na een hartinfarct krijgt u verschillende controles in het ziekenhuis. Een paar weken na het hartinfarct komt u voor controle op de CVRM-poli. U ontvang hiervoor een afspraakbevestiging.

Expertise en ervaring

Het St. Antonius Hartcentrum is een behandelcentrum voor alle vormen van hartklachten. We zijn het grootste hartcentrum van Nederland en leveren kwalitatief hoogwaardige zorg tot ver buiten de regiogrenzen.

Gevolgen van een hartinfarct

De gevolgen van een hartinfarct verschillen per persoon. Het hangt af van de plaats en de grote van het infarct.

In de eerste dagen is er risico op problemen, zoals:

- hartritmestoornissen
- hartfalen (het hart pompt minder goed)

Daarom blijft u de eerste dagen in het ziekenhuis. Als er problemen ontstaan met uw hart, kan de arts snel ingrijpen.

Wanneer u weer naar huis mag, blijft u onder controle bij de arts (cardioloog).

Een hartinfarct is ingrijpend. Voor uzelf, maar ook voor uw familie. Op de polikliniek krijgt u meer uitleg over hartrevalidatie. Hartrevalidatie helpt bij herstel van lichaam en vertrouwen. Tijdens de hartrevalidatie is er ook aandacht voor uw partner/familie. U kunt ook meedoen aan een programma voor hartrevalidatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/poliklinische-hartrevalidatie).

Factoren die de kans op een hartinfarct vergroten

De kans op een hartinfarct is groter bij:

- roken
- hoge bloeddruk
- hoog cholesterol
- suikerziekte (diabetes)
- hart- en vaatziekten bij vader, moeder, broer of zus voor het 65ste levensjaar

Meer informatie

Websites

- Hartstichting (https://www.hartstichting.nl)
- Harteraad (https://harteraad.nl/)
- Hartwijzer (http://www.hartwijzer.nl) (Nederlandse Vereniging voor Cardiologie)

Gerelateerde informatie

Aandoeningen

- Hartritmestoornis (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/aandoeningen/hartritmestoornis)
- Hartfalen (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/aandoeningen/hartfalen)

Behandelingen & onderzoeken

- Hartinfarct (leefregels en adviezen na een hartaanval) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/hartinfarct-leefregels-en-adviezen-na-een-hartaanval)
- Poliklinische hartrevalidatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/poliklinische-hartrevalidatie)
- Dotterbehandeling (pci) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/dotterbehandeling-pci)
- Bypassoperatie (CABG) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/bypassoperatie-cabg)
- Hartklachten - behandeling met medicatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie/behandelingen-en-onderzoeken/hartklachten-behandeling-met-medicatie)

Specialismen

- Hartcentrum (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum)

Contact Hartcentrum **T 088 320 11 00**