een santeon ziekenhuis

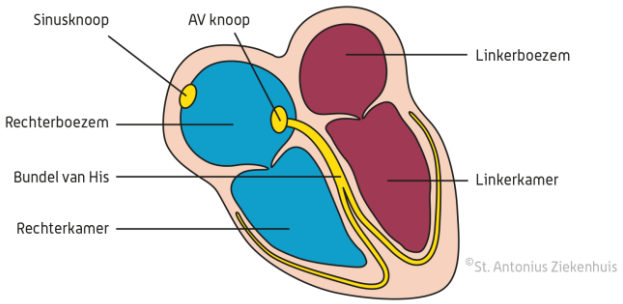
Hartritmestoornis

Het hart wordt aangestuurd door elektrische impulsen die het bloed gelijkmatig rond laten samentrekken. Hierdoor pompt het hart het bloed rond in het lichaam en worden alle organen voorzien van zuurstof en voedingsstoffen. Soms gaat er iets mis in dit systeem. Het hart klopt te snel, te langzaam of onregelmatig. Er is dan sprake van een hartritmestoornis.

Sommige hartritmestoornissen zijn levensbedreigend. Andere zijn ongevaarlijk maar vooral vervelend door de klachten die de ritmestoornis met zich meebrengt. Om levensbedreigende situaties te voorkomen is het belangrijk vast te stellen om welk type hartritmestoornis het gaat.

Meer over het hart

Het hart is een spier die als een pomp werkt. Het bestaat uit 4 holtes: 2 boezems (links en rechts) en 2 kamers (links en rechts). Door het afwisselend samentrekken en ontspannen van de boezems en de kamers, wordt het bloed in het lichaam rondgepompt. Voordat de boezems en de kamers samenknijpen, loopt er een elektrische prikkel over het hart die begint in de sinusknoop. Deze sinusknoop bevindt zich hoog in de rechterboezem. De elektrische prikkel wordt eerst over de boezems verspreid en loopt daarna via de AV-knoop en het geleidingssysteem naar de kamers. Soms wordt deze prikkelvorming verstoord en ontstaat er een hartritmestoornis. Tijdens een hartritmestoornis klopt het hart te snel, te langzaam of onregelmatig. In het ergste geval ontstaat er een hartstilstand.



Soorten hartritmestoornissen

Boezemfibrilleren

Bij boezemfibrilleren ontstaan de elektrische prikkels niet op één plek, maar op diverse plaatsen in de boezems. Deze prikkels bewegen snel en kriskras door elkaar. Hierdoor trekken de hartkamers tijdens boezemfibrilleren onregelmatig en vaak snel samen.

Boezemflutter

Een boezemflutter is een regelmatige ritmestoornis in de boezems. De hartslag in de kamers is hierbij ook vaak

te hoog.

Atriale tachycardie

Een atriale tachycardie is eveneens een regelmatige ritmestoornis in de boezems met daardoor een verhoogde hartslag in de kamers.

AVNRT

Een AVNRT (AV-nodale re-entry tachycardie) is een hartritmestoornis in en rond de AV-knoop. De hartslag is hierbij regelmatig en snel.

WPW Syndroom

Bij het WPW Syndroom (Wolff-Parkinson-White Syndroom) bestaat er naast de AV-knoop een extra elektrische verbinding tussen de boezems en de kamers. Als deze verbinding samen met de AV-knoop een circuit vormt spreken we van de ritmestoornis AVRT (atrio-ventriculaire re-entry tachycardie).

Ventrikeltachycardie

Een ventrikeltachycardie is een ritmestoornis die in een van de kamers van het hart ontstaat en geeft een hoge regelmatige hartslag. Als deze ritmestoornis ontstaat in een hart met een verminderde pompwerking kan dit gevaarlijk zijn.

Ventrikelfibrilleren

Ventrikelfibrilleren is een ernstige ritmestoornis die in een van de kamers ontstaat. Het geeft een onregelmatige, zeer hoge hartslag en stopt de pompwerking van het hart (‘hartstilstand’)

Brugada-syndroom en Lange QT-syndroom

Het Brugada-syndroom en het Lange QT-syndroom zijn erfelijke aandoeningen waarbij de overdracht van de elektrische prikkels van het hart verstoord is. Dit kan een verhoogd risico op ventrikeltachycardie of ventrikelfibrilleren geven.

Bundeltakblok

Bij een bundeltakblok wordt de route van de elektrische prikkel (deels) geblokkeerd. De elektrische prikkel zoekt dan een andere langzamere route. Een bundeltakblok geeft vaak geen klachten en hoeft dan niet behandeld te worden. Als het zorgt voor een verminderde pompfunctie van het hart zijn er behandelingen mogelijk.

Sick Sinus Syndroom en sinus arrest

Bij het Sick Sinus Syndroom en een sinus arrest werkt de sinusknoop niet goed. Hierdoor ontstaat een te langzaam hartritme.

AV-blok

Bij een AV-blok houdt de AV-knoop de elektrische prikkel (gedeeltelijk) tegen waardoor een tragere hartslag ontstaat.

Oorzaken

Hartritmestoornissen kennen diverse oorzaken, soms kan er geen directe oorzaak gevonden worden.

- Ouderdom
- Erfelijke aanleg
- Hartoperaties
- Hartziekten
  - Hartfalen
  - Aangeboren hartafwijking
  - Hartklepafwijkingen
  - Hartspierziekte
  - Vernauwde kransslagaders
  - Hartinfarct
- Andere ziekten
  - Te snel werkende schildklier
  - Longziekten
  - Slaapapneu
  - Hoge bloeddruk
  - Ontstekingen
- Medicijnen
- Life style
  - Tabak, drugs, alcohol, cafeïne (cola, koffie, energydrinks)
  - Intensief duursporten

Symptomen

Een hartritmestoornis kan continue aanwezig zijn of aanvalsgewijs optreden. De ritmestoornis duurt dan enkele seconden, uren of een aantal dagen. Niet iedereen ondervindt klachten van een hartritmestoornis. Bij een hartritmestoornis kunt u last hebben van de onderstaande klachten:

- Licht in het hoofd, duizeligheid, (bijna) buiten bewustzijn raken
- Misselijkheid
- Vermoeidheid, verminderd inspanningsvermogen
- Hartkloppingen en overslagen
- Kortademigheid
- Vocht vasthouden
- Transpireren
- Pijn of drukkend gevoel op de borst
- Angstig gevoel
- Veel moeten plassen
- Bleek zien

Onderzoeken

Om uw hartritme te onderzoeken zijn de volgende onderzoeken mogelijk:

- Hartfilmpje (ECG) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/hartfilmpje-ecg)
- Holteronderzoek (https://www.antoniusziekenhuis.nl/holter-ecg-registratie)
- Eventrecorder
- Echo van het hart (https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/echo-van-het-hart-echocardiografie)
- Inspanningstest (Ergometrie) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/inspanningsonderzoek-bij-hartklachten-ergometrie-fietstest)
- Implanteerbare hartmonitor

Behandelingen

Niet alle ritmestoornissen hoeven behandeld te worden. Wanneer de ritmestoornis veel klachten geeft of ernstig is dan is behandeling wel nodig. Er zijn verschillende behandelmogelijkheden, afhankelijk van de soort ritmestoornis.

Medicatie

Medicijnen tegen hartritmestoornissen heten anti-aritmica. Er zijn verschillende soorten anti-aritmica, ze zorgen ervoor dat het hartritme niet te hoog oploopt. Soms werkt de medicatie niet afdoende of zijn er te veel bijwerkingen. Dan is een andere behandeling nodig.

Cardioversie (ECV)

Een cardioversie is een schok die onder narcose wordt toegediend. De ritmestoornis stopt en het normale hartritme herstelt zich. Bekijk de folder over Elektrische Cardioversie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/behandelingen-onderzoeken/elektrische-cardioversie-ecv).

Ablatie

Bij een ablatie maakt de arts kleine littekens in het hart waardoor de prikkel van de ritmestoornis wordt geblokkeerd. Bekijk de volgende folders over ablaties:

- Ablatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/behandelingen-onderzoeken/ablatie)
- Mini-maze-operatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/behandelingen-onderzoeken/mini-maze-operatie)
- Maze-operatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/behandelingen-onderzoeken/maze-operatie-boezemfibrilleren)

Pacemaker

Een pacemaker is een onderhuids apparaatje dat ervoor zorgt dat het hartritme niet te langzaam wordt.

Bekijk de folder Pacemaker (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/behandelingen-onderzoeken/pacemaker).

ICD

Een ICD is een onderhuids apparaatje dat een hartritmestoornis uit de kamer kan stoppen.
Bekijk de folder over de Inwendige defibrillator (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/behandelingen-onderzoeken/inwendige-defibrillator-icd)

Expertise en ervaring

Het St. Antonius Hartcentrum is een toonaangevend behandelcentrum voor alle vormen van hartklachten en -aandoeningen. We maken hierbij gebruik van de nieuwste behandelmethoden en –technieken. We zijn bovendien het grootste hartcentrum van Nederland en leveren kwalitatief hoogwaardige zorg tot ver buiten de regiogrenzen.
Jaarlijks voeren onze cardiologen meer dan 1200 ablaties per jaar uit. Dit maakt ons een van de grootste ablatiecentra van Nederland.
Wij maken gebruik van de meest geavanceerde apparatuur en behandelmethoden die beschikbaar zijn. Deze combinatie van expertise en moderne technologie stelt ons in staat om de beste zorg te bieden en de gezondheid van onze patiënten te verbeteren.

Lees hier meer over onze ervaring en expertise.
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum/ervaring-en-expertise-st-antonius-hartcentrum)

Meer informatie

Websites

- www.hartstichting.nl (http://www.hartstichting.nl/)
- www.harteraad.nl (http://harteraad.nl/)
- www.hartwijzer.nl (http://www.hartwijzer.nl/) (Nederlandse Vereniging voor Cardiologie)
- St. Antonius Hartcentrum (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum)

Gerelateerde informatie

Behandelingen & onderzoeken

- Elektrofysiologisch onderzoek (EFO) (https://www.antoniusziekenhuis.nl/elektrofysiologisch-onderzoek-efo)
- Ablatie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/ablatie)

Specialismen

- Hartcentrum (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartcentrum)
- Cardiologie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/cardiologie)
- Hart-longchirurgie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/hart-longchirurgie)

Contact Hartcentrum	T 088 320 11 00