

Hartinfarct

Bij een hartinfarct of hartaanval krijgt een deel van de hartspier geen bloed en zuurstof meer, door een plotselinge afsluiting van een kransslagader. Daardoor sterft dat deel van het hart langzaam af en ontstaat er een litteken. Om ernstige schade aan het hart te beperken, is het belangrijk om snel te handelen.

Vaak lijkt een hartinfarct plotseling te ontstaan. In werkelijkheid gaat hier een lang proces aan vooraf. Een acute afsluiting van de kransslagader ontstaat meestal op een plek waar de vaatwand al is beschadigd door atherosclerose [slagaderverkalking]. Doordat geen zuurstof meer bij het hart kan komen, ontstaat een hartinfarct. Hoe ernstig het hartinfarct is, hangt af van de plaats en de hoeveelheid van het aangetaste hartweefsel. Ieder hartinfarct en de gevolgen ervan zijn daardoor verschillend.

Wat er vooraf gaat aan een hartinfarct

Normaal krijgt het hart zuurstof en voedingsstoffen via de kransslagaders, die als een soort krans om het hart liggen. Als deze vernauwd raken, krijgt het hart te weinig zuurstof. Die vernauwingen zijn het gevolg van slagaderverkalking. Dit is een proces waarbij vet en lichaamscellen zich ophopen in de bloedvaten. Hierdoor vormen zich 'plaques', een soort 'aanslag'. Deze plaques maken de vaatwand minder sterk en scheurtjes en wondjes kunnen ontstaan in de binnenbekleding van de vaatwand.

Ontstaan acuut hartinfarct

Slagaderverkalking hoeft niet ernstig te zijn. Er ontstaat pas een gevaarlijke situatie als de beschermlaag van zo'n plaque plotseling openscheurt. De wond die ontstaat wordt, net zoals bij elke wond, zo snel mogelijk gedicht. Hierbij ontstaan bloedstolsels. Zo'n bloedstolsel kan de kransslagader plotseling [bijna] volledig afsluiten. Als dit de bloedtoevoer in een kransslagader helemaal afsluit, zal dit een hartinfarct veroorzaken.

Symptomen

U voelt een heftig drukkende pijn op de borst. Deze kan uitstralen naar de kaken, armen en de rug en kan uren duren. De pijn gaat vaak gepaard met zweten, misselijkheid en angst. Deze pijn kan uitstralen naar bovenarmen, hals, kaak, rug en maagstreek en dit kan samengaan met zweten, misselijkheid of braken.

Daarnaast hebben vrouwen vaker dan mannen één of meer van de volgende klachten:

- pijn in de bovenbuik, kaak, nek of rug
- pijn tussen de schouderbladen
- kortademigheid
- extreme moeheid
- duizeligheid

- onrustig gevoel, angst en snelle ademhaling
- misselijkheid of braken

Bij ernstige vernauwingen ontstaan soms pijnklachten op de borst tijdens inspanning of hevige emoties. Dat is vaak het eerste signaal dat met het hart en de bloedvaten iets mis is.

Soorten

Er zijn twee soorten hartinfarcten:

- **Acuut infarct:** U ervaart acute klachten.
- **Stil infarct:** U ervaart geen duidelijke (pijn)klachten. Op een hartfilmpje is te zien dat een hartinfarct heeft plaatsgevonden, terwijl u het niet heeft gemerkt. Een stil infarct komt vaker voor bij vrouwen.

Onderzoeken

Het onderzoek naar een hartinfarct kan bestaan uit:

Hartfilmpje (ECG)

Onderzoek naar werking hart en hartritme

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartfilmpje-ecg>

Bloedonderzoek

Geeft informatie over oorzaak hartklachten

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/bloedonderzoek-hartklachten>

Hart-longfoto

Laat zien of het hart nog goed werkt

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/hart-longfoto-hartklachten>

Echocardiografie

Geeft informatie over de werking van de kleppen van het hart en de pompfunctie van het hart

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/echo-van-hart-echocardiografie>

Hartkatheterisatie

Onderzoek om vernauwingen in kransslagaders op te sporen

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/hartkatheterisatie-coronair-angiografie>

Isotopenonderzoek

Laat zien of en waar er schade aan het hart is

Zie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/isotopenonderzoek-hart>

Inspanningsonderzoek (fietstest)

Een onderzoek naar de doorbloeding van de hartspier bij inspanning

Zie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/inspanningsonderzoek-bij-hartklachten>

MRI

Onderzoek via magnetische technieken

Zie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/mri>

Behandelingen

Voor het behandelen van een hartinfarct zijn verschillende mogelijkheden:

Dotterbehandeling

Om een vernauwing in een bloedvat op te heffen

Zie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/dotterbehandeling-pci>

Medicijnen bij hartklachten

Verbeteren van werking van het hart

Zie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/medicijnen-hartklachten>

Bypassoperatie (CABG)

'Omleiding' van een verstopte kransslagader

Zie: <https://www.antoniuziekenhuis.nl/bypassoperatie>

Expertise en ervaring

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

Verklein de kans op een hartinfarct

Een hartinfarct is een ingrijpende gebeurtenis. Het duurt een tijd voordat iemand zich weer goed voelt en weer vertrouwen heeft in het lichaam.

Factoren die meespelen bij het herstel zijn de ernst van het infarct, het karakter en hoe mensen in de omgeving ermee omgaan.

De kans op een hartinfarct verkleint door een gezonde leefstijl, zoals:

- niet roken;
- weinig stress;
- gezonde voeding;
- regelmatig bewegen;
- gezond gewicht.

Factoren die de kans op een hartinfarct verhogen zijn:

- hoge bloeddruk;
- verhoogd cholesterolgehalte;
- diabetes;
- erfelijkheid: hart- en vaatziekten bij vader, moeder, broer of zus voor het 65ste levensjaar.

Meer informatie

Websites

- Hartstichting (<https://www.hartstichting.nl>)
- Hart- en vaatgroep (<http://www.hartenvaatgroep.nl>)
- Hartwijzer (<http://www.hartwijzer.nl>) (Nederlandse Vereniging voor Cardiologie)

Video

- Een filmpje van de Nederlandse Hartstichting met uitleg over een hartinfarct (<https://youtu.be/Uwf1ROxoB6g>).

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Hartcentrum (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/specialismen/hartcentrum>)
- Cardiologie (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/specialismen/cardiologie>)