

PVI bij hartritmestoornis

chirurgische ablatie

U heeft een hartritmestoornis, ook wel boezemfibrilleren genoemd. In het hart zorgen elektrische stromen voor het hartritme. Bij boezemfibrilleren gaat de stroom in de boezems alle kanten op, in plaats van één regelmatige stroomrichting. Hierdoor klopt uw hart onregelmatig. Door de ingreep ontstaan er littekens in uw hart. De verkeerde elektrische stromen kunnen hierdoor niet verder stromen. Alléén de regelmatige stroomrichting wordt nog doorgelaten. Hierdoor ontstaat weer een regelmatig hartritme.

Longaders

De ongewenste elektrische stroompjes ontstaan vaak in de longaders. Deze brengen het bloed van de longen terug naar de boezem van het hart. Deze aders heten pulmonaalvenen. We brengen de littekens rond deze pulmonaalvenen aan. Daardoor worden de ongewenste elektrische stroompjes geblokkeerd en 'isoleren' we de pulmonaalvenen van de rest van de boezem. Hier komt de naam Pulmonaal Vene Isolatie (PVI) vandaan.

De operatie

- De chirurg maakt drie kleine sneden aan beide zijden van de borstkas. Dit heet een minimaal invasieve operatie, ook wel kijkoperatie genoemd.
- Via deze sneden brengt hij een kleine camera en instrumenten naar binnen. Hiermee wordt de operatie uitgevoerd.
- In uw borstkas is ruimte nodig voor de operatie. Daarom wordt de lucht tijdelijk uit uw longen gehaald, waardoor deze samenvallen. Dit gebeurt niet gelijktijdig met beide longen, de linker- en rechterzijde worden afgewisseld.
- Na de operatie wordt aan beide zijden een drain achtergelaten via één van de gemaakte sneden.

Hartoor verwijderen

- De cardiothoracaal chirurg kan tijdens de operatie ook het linker hartoor verwijderen. Dit is een kleine uitstulping van de boezem. Eventuele bloedstolsels die tijdens het boezemfibrilleren kunnen ontstaan vormen zich hier het eerst. Zonder linker hartoor is er minder risico op bloedstolsels, en het hart functioneert prima zonder dit hartoor. Of het hartoor bij u verwijderd kan worden, bepaalt de arts tijdens de operatie. Dit heeft onder andere te maken met de vorm van het hartoor, die bij iedereen anders is.

Registratie van uw hartritme

- Na de operatie willen we uw hartritme controleren.
- Ongeveer een maand voor de operatie plaatsen we een hartritmemonitor onder uw huid, meestal links van het borstbeen. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving en duurt meestal 10 minuten. De afmeting van het kastje is ongeveer 0,5 cm x 4 cm.
- De monitor registreert alleen uw hartritme en blijft gemiddeld 3 jaar zitten.
- Wij lezen de gegevens van uw hartritme zowel voor als na de operatie uit. Zo kunnen we zien wat het effect van de operatie is.
- Het uitlezen van de gegevens gebeurt via internet en gaat draadloos. U hoeft hiervoor niet naar het ziekenhuis te komen.

Medicijnen na de operatie

Na de operatie wordt gestart met het medicijn amiodaron. Dit medicijn krijgt u om het hartritme in de eerste fase na de operatie regelmatig te houden. Deze eerste fase duurt 3 maanden. Deze tijd heeft het hart nodig om de littekens definitief te vormen. Als uw hartritme goed blijft, kunt u na deze 3 maanden stoppen met het gebruik van amiodaron. Dit moet altijd in overleg met de arts.

Om dezelfde reden krijgt u de eerste 3 maanden na de operatie nog de bloedverdunner die u gewend was. Na 3 maanden beoordeelt uw cardioloog of u kunt stoppen met uw bloedverdunner.

Tijdens het gesprek met de arts op de polikliniek volgt meer uitleg over de operatie.

Operatie/ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent (een deel van) de operatie/ingreep uitvoert.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.olvg.nl/hartcentrum
- www.hartstichting.nl

Contact

casemanager Cardiothoracale Chirurgie (CTC), locatie Oost

T 020 599 33 80 (werkdagen 8.00 – 16.00 uur)

Jos Huijgen of Annet Mijnen

afdeling Cardiothoracale Chirurgie (CTC), locatie Oost

verpleegafdeling C4

T 020 599 24 04 (dag en nacht bereikbaar)

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 16 juni 2020, foldemr.3741