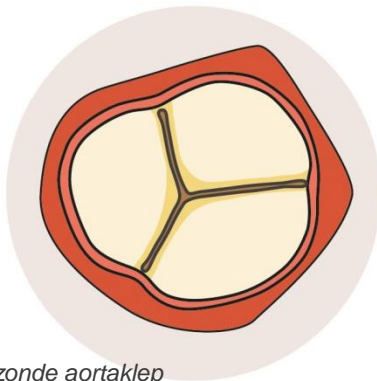


Minimaal invasieve hartklepoperatie aortaklep

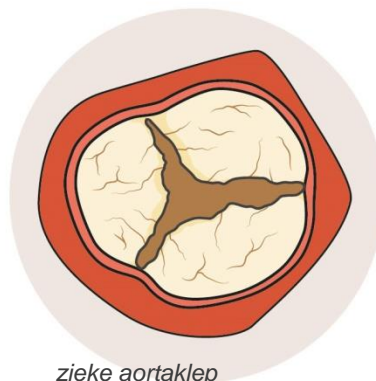
In een gezond hart zorgen de hartkleppen ervoor dat het bloed de goede kant op stroomt. U heeft een vernauwde of lekkende hartklep. We gaan deze repareren of vervangen.

Afwijkende hartklep

Het hart heeft 4 hartkleppen: de aortaklep, de mitralisklep, de tricuspidalisklep en de pulmonalisklep. De aortaklep vormt de uitgang van het hart richting de aorta, de grote lichaamsslagader. Bij u is deze afwijkend en hieraan wordt u geopereerd. Uw klep wordt vervangen door een klepprothese. In de folder 'Klepkeuze aortaklep' staat hierover meer informatie.



gezonde aortaklep

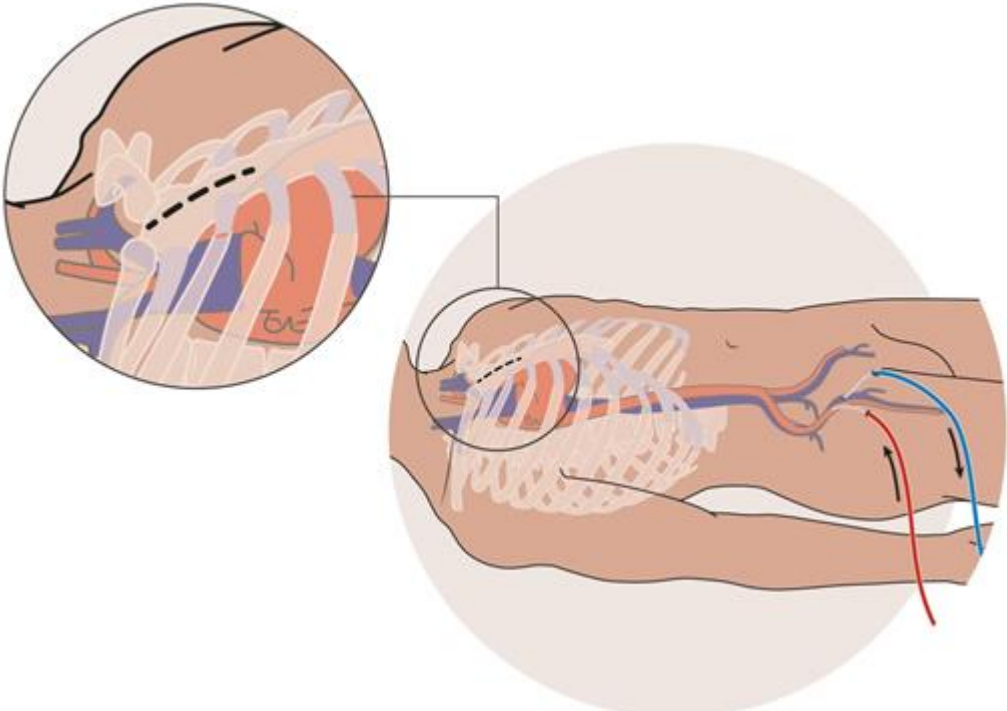


zieke aortaklep

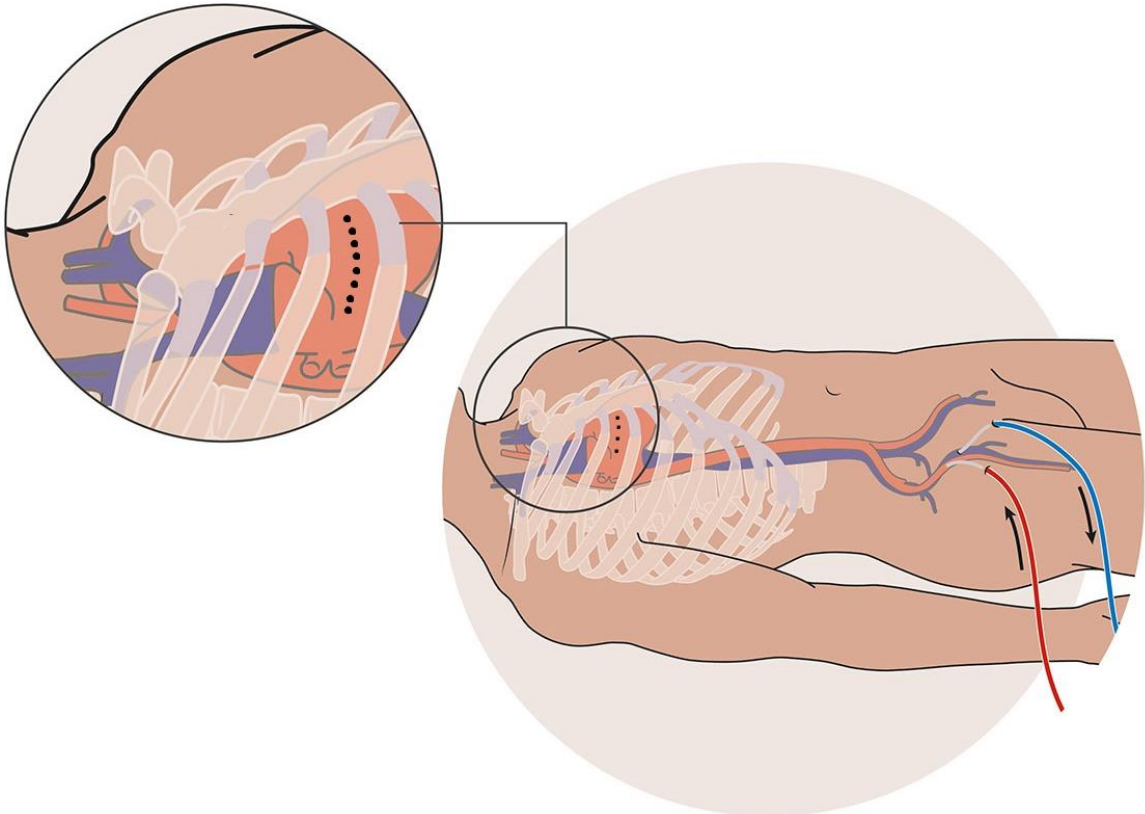
De operatie

- Er bestaan 2 technieken om deze operatie uit te voeren. Het is afhankelijk van de bouw van uw lichaam welke techniek de cardiothoracaal chirurg het beste bij u kan gebruiken.
- Bij de eerste techniek opereert de chirurg door het bovenste deel van het borstbeen heen om zo bij uw aortaklep te komen. Deze techniek heet de mini- AVR.
- Bij de tweede techniek opereert de chirurg via de rechterzijde van het borstbeen, tussen de ribben door (AVR- RAT)
- Voor beide technieken maakt de chirurg een snede van 5 tot 8 cm.
- Tijdens de operatie wordt uw hart stilgezet. De hartlongmachine neemt de functie van het hart en de longen over. De hartlongmachine wordt aangesloten via bloedvaten in uw lies.
- Als het borstbeen tijdens de operatie is geopend, wordt het borstbeen gesloten met staaldraden

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



Techniek 1 (mini AVR)



Techniek 2 (mini AVR-RAT)

Voordelen vergeleken met een gewone operatie

- Meestal minder pijn
- Kleinere littekens
- Ademhalen gaat gemakkelijker
- Sneller herstel
- Sneller naar huis

Wat kunt u zelf doen rondom een hartoperatie?

Bij elke hartoperatie bestaat de kans op complicaties. De kans op complicaties is groter als u dagelijks rookt of alcohol gebruikt. Ook duurt uw herstel na de operatie dan langer.

Wij adviseren u daarom om te stoppen met roken en alcohol gebruiken. Dit doet u om de kans op schade aan de gezondheid zo klein mogelijk te maken.

Wat kunt u zelf doen om de kans op complicaties kleiner te maken?

Roken

Patiënten die roken hebben meer kans op longproblemen en wondinfecties na een operatie.

Rookt u? Dan adviseren wij u:

- Stop met roken tenminste 8 weken vóór de operatie.
- Rook na de operatie helemaal niet meer .

Makkelijker gezegd dan gedaan

Stoppen met roken doet u voor uzelf, om de kans op schade aan uw gezondheid zo klein mogelijk te maken! Maar stoppen met roken is meestal makkelijker gezegd dan gedaan.

Extra hulp kan het stoppen makkelijker maken. Denk aan:

- Steun bij de organisatie Luchtsignaal. Deze organisatie is bereikbaar via www.luchtsignaal.nl of via 088 786 77 70.
- Vraag om informatie aan uw cardioloog of aan uw huisarts. Deze kan u doorverwijzen naar het OLVG-spreekuur Stoppen met roken.
- Kijk op de website van de Hartstichting.

Alcohol

Patiënten die dagelijks alcohol gebruiken, hebben een verhoogde kans op verwardheid (delier) na een operatie.

Gebruikt u dagelijks alcohol? Dan adviseren wij u:

- Stop tenminste 2 weken vóór de operatie met het gebruik van alcohol. Zo voorkomt u dat u klachten kunt krijgen door het stoppen. Deze kunt u nog krijgen 10 tot 12 dagen na het stoppen.

Stoppen met het gebruik van alcohol doet u voor uzelf, om de kans op schade aan uw gezondheid zo klein mogelijk te maken! Heeft u hulp nodig bij het bij het stoppen met het gebruik van alcohol? Wij adviseren u om te informeren bij uw huisarts of uw cardioloog.

Dieet

Uw lichaam heeft na de operatie alle energie nodig om te herstellen. Een dieet om af te vallen, raden we daarom in de periode voor de operatie af.

We adviseren u natuurlijk wel om gezond te eten.

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?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- 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

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 4 december 2020, foldernr.3682