

Dotterbehandeling bij een acuut hartinfarct

U heeft een hartinfarct door een afsluiting in de kransslagader(en) rond uw hart. De klachten komen doordat een deel van de hartspier niet voldoende zuurstof krijgt via het bloed. Dit zien wij op het hartfilmpje. Een snelle behandeling is dan noodzakelijk.

Van de ambulance heeft u al antistollingsmedicijnen gehad om mogelijk al een deel van de bloedtoevoer te verbeteren. Maar een dotterbehandeling of PCI, is nodig. PCI staat voor Percutane Coronaire Interventie. Met een PCI kunnen we een vernauwing in de kransslagader opheffen.

- Deze behandeling gebeurt op de hartkatheterisatiekamer naast de hartbewaking op een onderzoekstafel. U blijft wakker en krijgt een plaatselijke verdoving.
- De cardioloog brengt een ballonkatheter in via de slagader in uw pols. Een katheter is een soort slangetje. De ballon van de ballonkatheter wordt op de plaats van de vernauwing gebracht en opgeblazen. Door het opblazen wordt de vernauwing weggedrukt.
- Tijdens het inbrengen van de katheter naar het hart krijgt u medicijnen en contrast ingespoten. Dit geeft vaak een warm en vervelend gevoel. Het is belangrijk dat u aangeeft als u misselijk wordt of pijn op de borst krijgt.
- Daarna komt de stent die op de ballonkatheter zit, dit is een metalen buisje. Hij is te vergelijken met een veertje in een ballpoint. Deze stent wordt stevig tegen de wand van het bloedvat geplaatst. De stent houdt het vat goed open, zodat er niet snel opnieuw een vernauwing kan komen.
- Soms is behandeling met een stent niet mogelijk en wordt u besproken voor een operatie.

De behandeling en risico's

De behandeling duurt meestal 1 - 2 uur.

De behandeling gaat meestal goed maar er zijn ook risico's. Dat is afhankelijk van uw persoonlijke omstandigheden. Er bestaat een kleine kans op:

- een bloedingstoring op de plaats waar de katheter is ingebracht
- een hartritmestoornis
- een allergische reactie op de contrastvloeistof
- verkrampen of beschadigen van de kransslagader
- kortdurende pijn op de borst

- kortademigheid door overbelasting van de bloedsomloop door de hoeveelheid contrastvloeistof
- vormen van een bloedstolsel wat kan leiden tot een hart- of een herseninfarct
- een inwendige bloeding naar het hartzakje door beschadiging van de kransslagader
- een kleine kans op overlijden

Na de PCI

Na de behandeling verblijft u minimaal 2 uur op de hartbewaking. Woont u in een andere regio? Dan nemen wij contact op met het dichtstbijzijnde ziekenhuis voor uw eventuele overplaatsing. Uw hartritme moet nog minimaal 48 uur in het ziekenhuis geobserveerd worden. In deze uren is de kans op hartritmestoornissen het grootst en kunnen we u goed instellen op medicatie voor uw ritme en bloeddruk.

Behandeling via de polsslagader

Op de plaats van de aanprik plek krijgt u een strak bandje om. De verpleegkundige controleert de doorbloeding van uw arm en maak het bandje steeds een beetje losser. U mag niet op uw pols steunen en geen druk of kracht op uit oefenen om bloedingen te voorkomen.

Nazorg

Hoe groot de schade aan uw hart ongeveer is, kunnen we afmeten aan de hoeveelheid afvalstoffen (hartenzymen) in het bloed. Deze komen vrij wanneer een stukje hartspier afsterft. Na enkele maanden bekijken we met een echografie de pompfunctie van hart is.

Een hartinfarct ontstaat door aderverkalking. U kunt de kans hierop verkleinen door

- Gezond te eten
- Genoeg te bewegen
- Niet te roken
- Stress te vermijden

Aderverkalking kan ook een erfelijke afwijking zijn.

Het is erg belangrijk dat u uw medicijnen dagelijks inneemt. Dit voorkomt dat de stent weer dicht gaat zitten. De eerste medicijnen heeft u van de ambulance of op de hartbewaking al gehad. Mocht u bijwerkingen ervaren, overleg met uw arts. Stop nooit zelf met uw medicatie.

Naar huis

Wij maken een controleafspraak voor u op de polikliniek. U krijgt de afspraak mee of wij sturen deze naar uw huisadres.

Om u te ondersteunen bij het oppakken van uw dagelijks leven, bieden wij hartrevalidatie aan. Vraag naar de mogelijkheden bij uw verpleegkundige of behandelend arts.

Direct na de ingreep mag u niet autorijden of reizen per vliegtuig. Houd er rekening mee dat u dan niet verzekerd bent! Uw specialist bespreekt met u wanneer u weer mag autorijden of vliegen.

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.olvg.nl/hartcentrum

Contact

afdeling Hartbewaking en Eerste Harthulp (EHH), locatie Oost

T 020 599 23 05 (dag en nacht)

C2 en C3

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, 11 december 2020, foldernr.4203