

# Dotterbehandeling (PCI)

## Percutane Coronaire Interventie

**Uw arts heeft u voorgesteld een dotterbehandeling (PCI) te laten uitvoeren. In deze folder leest u over deze behandeling. Uw arts bespreekt ook een aantal zaken uit deze folder met u. Het is belangrijk dat u deze informatie aandachtig doorleest, zodat u goed geïnformeerd bent voordat u aan de behandeling begint.**

### PCI

U heeft een vernauwing in uw kransslagader(en) rond het hart. Met een percutane coronaire interventie (P.C.I. ), ook wel dotterbehandeling genoemd, kunnen we deze vernauwing in de kransslagader opheffen. De PCI-behandeling gebeurt via hartkatheters, net als bij de hartkatherisatie. Hartkatherisatie zijn slangetjes die de cardioloog voorzichtig door de bloedvaten schuift om bij de vernauwde kransslagaders te komen.

Via de katheter brengen we allerlei materialen om de vernauwing in de kransslagader op te heffen.

Bij een vernauwing van de kransslagader wordt over het algemeen een stent geplaatst, waardoor de vernauwing opgeheven wordt en de kransslagader wijder is gemaakt. De stent houdt het vat goed open, zodat er niet snel opnieuw een vernauwing kan komen. Enkele keren wordt een vernauwing behandeld met een ballon, deze ballon wordt dan weer verwijderd.

Na een stentimplantatie krijgt u, als u deze nog niet heeft, een extra bloedverdunnend medicijn. Dit voorkomt dat er een bloedstolsel in de stent komt en mag niet zonder overleg weer worden gestopt. Sommige patiënten moeten dit middel een half jaar gebruiken, anderen een jaar. De cardioloog of de verpleegkundig specialist bespreekt dit met u.

### Risico's van een PCI

De meeste behandelingen verlopen voorspoedig. Toch zijn er kleine en soms ook ernstige risico's verbonden aan de PCI verbonden. De cardioloog beoordeelt hoe groot de risico's in uw situatie zijn. Ook wordt afgewogen welke risico's u hebt als u geen PCI ondergaat. De cardioloog bespreekt dit met u. Risico's van voorbijgaande aard:

- een bloedingstorting, of een nabloeding op de plaats waar de katheter is ingebracht
- een (tijdelijke) hartritmestoornis
- een allergische reactie op de contrastvloeistof

- een spasme (kramp) van de kransslagader
- kortdurende pijn op de borst

Ernstige complicaties

- vormen van een bloedstolsel wat kan leiden tot een hart- of een herseninfarct
- Levensbedreigende hartritmestoornis
- een inwendige bloeding naar het hartzakje door beschadiging van de kransslagader
- een zeer kleine kans op overlijden

## Vorbereiding

Medicijnen Het kan zijn dat u voor het onderzoek tijdelijk moet stoppen met sommige medicijnen. Gebruikt u een van de onderstaande bloedverduunners dienen deze gestopt te worden, zie onderstaande schema:

.....

### Stoppen met bloedverduunners

Stofnaam	Merksnaam	Stoppen voor opname diversen
fenprocoumon	Marcomar	5 dagen
acencoumarol	Sintrommitis	2 dagen
dabigatran	Pradaxa	2 dagen
apixaban	Eliquis	2 dagen
rivaroxaban	Xarelto	2 dagen
endoxaban	Lixiana	2 dagen

Een uitzondering betreft het gebruik van acenocoumarol of fenprocoumon in verband met een hartklepvervanging. In dit geval dient u dit te bespreken met uw cardioloog of de acenocoumarol of fenprocoumon door gebruikt moet worden. Neem telefonisch contact op met de polikliniek van uw ziekenhuis.

- Acetylsalicylzuur (Ascal), clopidogrel (Plavix), brilique (Ticagrelor) en efiënt (Prasugrel) moeten door geslikt worden.
- **Gebruikt u diuretica** ('plaspillen' o.a. Furosemide, Bumetanide, Hydrochloorthiazide en Triamteren): neem deze niet in op de dag van de behandeling. Neem ze wel mee naar het ziekenhuis.
- **Gebruikt u Metformine? In de brief van de planning Cardiologie staat of u dit niet in op de dag van de behandeling mag innemen.**
- **Gebruikt u NSAID's** (Brufen, Ibuprofen, Voltaren, Naproxen etc.) Stop hiermee vanaf de dag voor opname.

Verder kunt u uw eigen medicijnen gewoon innemen.

## Eten en drinken

- Op de dag van de behandeling mag u alles eten en drinken. Niet te veel en te zwaar eten enkele glazen extra drinken als u geen vochtbeperking heeft.

Voldoende drinken na het onderzoek is belangrijk. Zo worden de resten van de contrastvloeistof snel afgevoerd via de urine.

Het kan zijn dat het voor u toch beter is om voor het onderzoek niets te eten en te drinken (nuchter zijn). Een verpleegkundige of cardioloog bespreekt dit dan met u.

Sieraden en andere waardevolle spullen Het is belangrijk dat u tijdens het onderzoek geen sieraden draagt. Ze kunnen in de weg zitten.

**We adviseren u om uw waardevolle spullen thuis te laten.**

## Kleding

- Tijdens het onderzoek maken we röntgenopnamen. U mag daarom geen kleding met metalen onderdelen dragen. Bijvoorbeeld een beugel-bh of kleding met metalen knopen. U wordt geadviseerd om comfortabele en geen strakke kleding te dragen.

## Begeleider

Het is voor u en voor ons prettig als u iemand meeneemt die u kan begeleiden en ondersteunen. Uw begeleider kan zo nodig met de ambulance mee terugrijden.

## Wat neemt u mee naar het ziekenhuis

- Een actueel medicatie-overzicht. Dit overzicht kunt u gratis afhalen bij uw apotheek.
- Alle medicatie die u gebruikt in de originele verpakking en voor tenminste 24 uur. Als u medicatie in een Baxterrol aangeleverd krijgt, neem dan de medicatierol voor tenminste 1 dag mee.
- Identiteitsbewijs (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart), verzekeringsbewijs.
- Gebruikt u vanwege diabetes mellitus insuline-injecties? Neem dan insuline mee, en eventueel uw eigen meetapparatuur.
- Eventuele hulpmiddelen waarvan u gebruik maakt, zoals; bril, gehoorapparaat, stok, looprek, rolstoel.
- Comfortabele kleding en schoenen.
- Eenvoudige pyjama en pantoffels of slippers (geen gladde zool), toiletartikelen en schoon ondergoed (soms is een overnachting in het ziekenhuis noodzakelijk).

- **Bent u overgevoelig voor bepaalde medicijnen, contrastvloeistof, jodium of pleisters? Geef dit dan voor het onderzoek door aan uw cardioloog of een verpleegkundige.**
- **Bent u diabetespatiënt? Geef dit dan door aan de verpleegkundige.**

## Waar meldt u zich? Poliklinische behandeling

We verwachten u op de afgesproken dag en tijd op afdeling B3 van OLVG, locatie Oost. Dit is de dagbehandeling van de afdeling Cardiologie. We noemen dit de lounge.

Neem na de hoofdingang, aan het einde van de Lichtstraat de lift naar de derde verdieping. U volgt daar de bordjes 'Lounge Cardiologie (B3)'. Een verpleegkundige vangt u op en geeft uitleg over de gang van zaken. Bent u al opgenomen in het ziekenhuis? Dan krijgt u op de (verpleeg)afdeling uitleg. De behandeling zelf gebeurt op de hartkatheterisatiekamer.

## Inrichting van de lounge

We hebben de lounge zo prettig mogelijk ingericht omdat u er een groot deel van de dag moet verblijven. U moet vaak wel wachten op de behandeling. Dat komt omdat onderzoeken of behandelingen niet bij iedereen even lang duurt. We weten dus niet precies wanneer u aan de beurt bent. Onze excuses hiervoor. Omdat we in OLVG - als dat kan - alleen via de polsslagader katheteriseren, hoeft u na het onderzoek in principe niet in bed te liggen.

Misschien weet u van tevoren al dat u na het onderzoek toch op een bed moet liggen. Wilt u dit dan aan ons doorgeven?

## Televisie, computer en telefoon

U kunt in de lounge gratis gebruikmaken van de televisie en computers met internetaansluiting. Ook kunt u een laptop meenemen van huis. U mag in de lounge ook mobiel bellen. Houd er rekening mee dat dit op andere plekken in het ziekenhuis nog steeds niet mag.

## Wetenschappelijk onderzoek

De afdeling Cardiologie doet mee aan wetenschappelijk onderzoek in binnen- en buitenland. Elk onderzoek wordt beoordeeld en goedgekeurd door een speciale commissie - de Medische Ethische Toetsing Commissie- en de Raad van Bestuur van OLVG. Het kan zijn dat we u vragen of u wilt deelnemen aan een onderzoek. We benaderen u ruim van tevoren. U heeft dan genoeg tijd om er goed over na te denken. U krijgt uitleg over het onderzoek van een medewerker van de Researchafdeling Cardiologie. Uw deelname is altijd vrijblijvend. Ook als u besluit om niet mee te doen, kunt u rekenen op een optimale behandeling.

### *We leggen medische gegevens vast*

Tijdens het onderzoek leggen we uw medische gegevens vast in een database. Denk aan gegevens over uw ziektebeeld, de materialen die we gebruiken, over onze aanpak (de procedure) en mogelijke complicaties.

Met deze gegevens controleren we onze eigen kwaliteit van zorg. En we gebruiken ze voor het beantwoorden van technische en/of wetenschappelijke vragen. Het kan zijn dat een medewerker van het OLVG u enige tijd na de hartkatheterisatie belt om te vragen hoe het met u gaat. Ook deze gegevens gebruiken we voor het verbeteren van onze zorg. We verwerken al uw gegevens anoniem. Als u toch niet wilt dat we uw gegevens gebruiken, kunt u dit doorgeven aan een verpleegkundige.

## De behandeling

- Een verpleegkundige bereidt u voor op het onderzoek en u krijgt uitleg over de gang van zaken.
- Als u aan de beurt bent, haalt een verpleegkundige van de katheterisatiekamer u op. U gaat liggen op een onderzoekstafel.
- Het katheterisatieteam bestaat uit een of meer artsen en minstens twee verpleegkundigen.
- Een verpleegkundige ontsmet uw huid waar de cardioloog de katheter inbrengt.
- U krijgt een steriel laken over u heen. Op de plaats waar we de katheter inbrengen zit een opening. Dit laken is nodig om steriel te kunnen werken.

- We verdoven de huid met een injectie op de plaats waar we de katheter inbrengen. Deze injectie is te vergelijken met een verdoving bij de tandarts.
- De cardioloog prikt daarna de slagader aan en plaatst een buisje (sheath). We brengen de katheter via dit buisje naar binnen.
- Wordt u in uw pols geprikt? Dan krijgt u eerst een medicijn ingespoten. Dit medicijn voorkomt verkramping (spasme) van de polsslagader. Dit geeft ongeveer een halve minuut een warm en vervelend gevoel in uw arm.
- De cardioloog schuift daarna de katheter naar binnen. De cardioloog volgt de katheter op een beeldscherm.
- Als de katheter op de juiste plaats zit, spuit de cardioloog via de katheter contrastvloeistof in uw kransslagaders. Dit kan een warm gevoel geven en soms voelt u zich even misselijk.
- U kunt bij het inspuiten van contrastvloeistof in de kransslagaders pijn op de borst krijgen. Het is belangrijk dat u dit meteen zegt tegen een verpleegkundige.
- Door de contrastvloeistof kan de cardioloog de binnenkant van de kransslagaders zien op het beeldscherm. De cardioloog kan zo vernauwingen opsporen.
- De cardioloog kan u vragen even uw adem in te houden en/of te hoesten. Het is belangrijk dat u dit dan meteen doet. Door het hoesten gaat uw hart even sneller kloppen.
- De cardioloog schuift de ballon en/of stent door de katheter op de plek van de vernauwing.
- Tijdens het opblazen van de ballon en/of plaatsen stent kunt u pijn op de borst ervaren. Het is belangrijk dat u dit meteen zegt tegen een verpleegkundige.
- Als het onderzoek klaar is, haalt de cardioloog de katheter uit uw polsslagader elleboogslagader of liesslagader. Vervolgens krijgt u een polsbandje of drukverband.
- Bent u via de slagader in uw elleboog of lies geholpen? Dan is het meestal nodig om het buisje (de sheath) tijdelijk achter te laten in de slagader. Het buisje mag er na ongeveer twee uur uit. Dan zijn de bloedverdunners die u tijdens het onderzoek krijgt voldoende uitgewerkt. We verwijderen het buisje op de lounge (of op de (verpleeg)afdeling, als u opgenomen bent). Daarna krijgt u een drukverband dat meestal 4 uur moet blijven zitten.

## Na de PCI

### *Behandeling via de liesslagader*

Bent u via uw liesslagader geholpen? Dan gaat u in uw bed (of op een stretcher) terug naar de (verpleeg)afdeling of de lounge. U moet ongeveer 4 uur blijven liggen. U mag uw been niet bewegen. U krijgt iets te eten en te drinken. De verpleegkundigen controleren uw bloeddruk, polsslag, de doorbloeding van uw been en de plaats van de prik. Als het kan, gaat u dezelfde dag nog naar huis (na ongeveer 6-8 uur).

### *Behandeling via de polsslagader*

Bent u via uw polsslagader geholpen? Dan gaat u lopend of met een rolstoel terug naar de (verpleeg)afdeling of de lounge. U krijgt iets te eten en te drinken. De verpleegkundigen controleren uw bloeddruk, polsslag, de doorbloeding van uw arm en de plaats van de prik. U mag direct op een stoel zitten. U mag niet op uw pols steunen en geen druk of kracht op de oefenen. Als het kan, gaat u dezelfde dag, ongeveer ca. 6 uur na de behandeling, nog naar huis.

### *Terug naar uw ziekenhuis*

Bent u vanuit een ander ziekenhuis gekomen? Dan wordt u 2 uur na de behandeling met de ambulance naar uw eigen ziekenhuis gebracht. Ook daar controleren de verpleegkundigen uw bloeddruk, polsslag, de doorbloeding van uw arm of been en de plaats van de prik.

### *Pijn op de borst*

Heeft u na het onderzoek pijn op de borst? Geef dit dan direct door aan een verpleegkundige van de lounge of van de (verpleeg)afdeling.

## **Hoelang duurt de PCI?**

De behandeling op de katherisatiekamer kan 1 tot 3 uur duren

## **De uitslag**

Na de PCI-dotteren kan de arts u direct de resultaten van de behandeling vertellen. Na de behandeling daarna bespreekt de zaalarts en/of verpleegkundig specialist het verloop en de bevindingen met u.

## **Verpleegkundig specialist**

Op de dagbehandeling/lounge van de afdeling Cardiologie werken verpleegkundig specialisten. Zij mogen medische taken van cardiologen overnemen. U kunt met al uw vragen bij hen terecht. Als dat nodig is, overlegt de verpleegkundig specialist met uw cardioloog.

## **Naar huis**

Meestal kunt u nog dezelfde dag of de volgende ochtend naar huis. U hoort dit van de cardioloog of van de verpleegkundig specialist. Als zij het niet verantwoord vinden dat u naar huis gaat, overleggen ze dit met u.

## **Begeleiding**

Het is belangrijk dat iemand u naar huis brengt. U mag zelf niet autorijden. U mag wel zelf met een taxi naar huis. De portier bestelt graag een taxi voor u. De kosten zijn voor uw eigen rekening. Het kan zijn dat uw verzekering de kosten vergoedt. U heeft dan een vervoersverklaring nodig die ondertekend is door uw cardioloog. Het is verder belangrijk dat er de eerste uren thuis iemand bij u is die kan helpen als dat nodig is.

## **Wat krijgt u mee**

Bij ontslag krijgt u:

- recepten voor medicijnen (als dat nodig is)
- leefregels en instructies voor thuis
- een wondpleister (als dat nodig is)
- een controleafspraak op de polikliniek Cardiologie (of de vraag om een controleafspraak te maken met uw cardioloog)
- een folder 'Nazorg dotterbehandeling via de lies of pols'.

### Ontslagbrief

Na een dagopname op de lounge krijgt u een medische ontslagbrief mee naar huis. Deze brief is voor andere zorgverleners met wie u in de eerste uren of dagen na het onderzoek misschien een afspraak heeft. Het is belangrijk dat zij weten dat u een PCI heeft gehad. U hoeft deze ontslagbrief dus niet aan uw huisarts te geven. Dat doet de afdeling.

### Meer informatie

- Nederlandse Hartstichting via 070 315 55 55 of [www.hartstichting.nl](http://www.hartstichting.nl)
- Informatielijn Nederlandse Hartstichting via 0800 30 00 30

## 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/vergoeding-kosten-behandeling](http://www.olvg.nl/vergoeding-kosten-behandeling)

Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op [www.olvg.nl](http://www.olvg.nl) maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

### Meer informatie online

- [www.olvg.nl/hartcentrum](http://www.olvg.nl/hartcentrum)

## Contact

### locatie Oost

#### Hartcentrum, locatie Oost en West

T 020 599 30 32 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

#### polikliniek Cardiologie, locatie Oost

T 020 599 30 32 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Poliplein 2

#### afdeling Hartbewaking en Eerste Harthulp (EHH), locatie Oost

T 020 599 23 05 (dag en nacht)

C2 en C3

#### Lounge dagbehandeling Cardiologie, locatie Oost

T 020 599 23 02 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

B3

#### verpleegafdeling Cardiologie, locatie Oost

T 020 599 24 03 (dag en nacht)

B4

## locatie West

### polikliniek Cardiologie, locatie West

T 020 599 30 32 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 04

### verpleegafdeling Cardiologie, locatie Oost

T 020 599 24 03 (dag en nacht)

B4

### Coronary Care Unit, locatie West

T 020 510 81 38 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Route 36

### Lounge dagbehandeling Cardiologie, locatie West

T 020 510 82 63 (werkdagen 8.00 – 15.30 uur)

route 36

### verpleegafdeling Cardiologie en Longgeneeskunde, locatie West

T 020 510 82 13 (dag en nacht bereikbaar)

route 31



Scan de code met uw smartphone  
of bezoek [www.olvg.nl/hartcentrum](http://www.olvg.nl/hartcentrum)

**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](http://www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden)

Aanmelden MijnOLVG via [www.mijnolvg.nl](http://www.mijnolvg.nl) | Klacht of opmerking: [www.olvg.nl/klacht](http://www.olvg.nl/klacht)

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 6 april 2022, foldernr.0164