

Boezemfibrilleren

Atriumfibrilleren

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

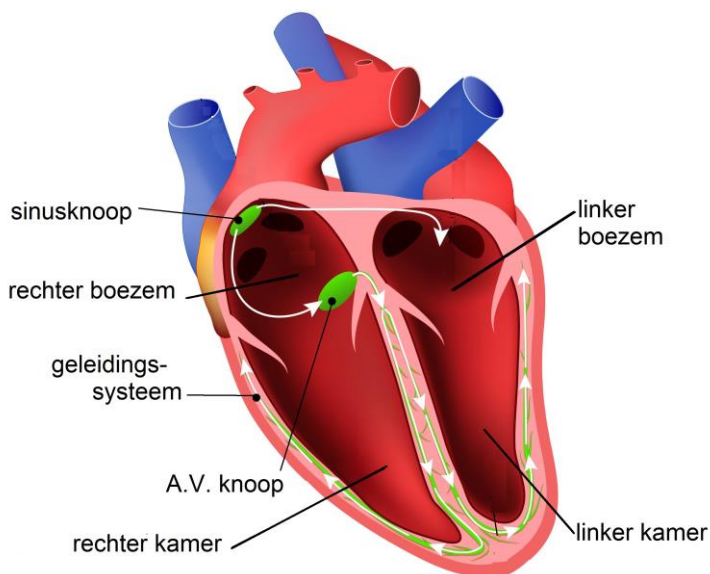
informatie

Inleiding

Het hart is een holle spier, ongeveer even groot als een vuist. Het hart bestaat uit vier holle ruimtes: de rechterboezem, linkerboezem, rechterkamer en linkerkamer. De boezems vangen het bloed op uit uw lichaam, de kamers pompen het bloed in het lichaam rond. Een boezem wordt ook wel atrium genoemd en een kamer een ventrikel.

Elektrische stroompjes

Om het hart te laten kloppen, zijn elektrische stroompjes nodig. Deze ontstaan in de rechter boezem, in de zogeheten sinusknop. Van hieruit worden ze regelmatig uitgezonden over de boezems. De snelheid varieert van 60 tot 100 stroompjes per minuut, afhankelijk van inspanning. Vanuit de hartboezems gaat de stroom naar de hartkamer (zie afbeelding 1).



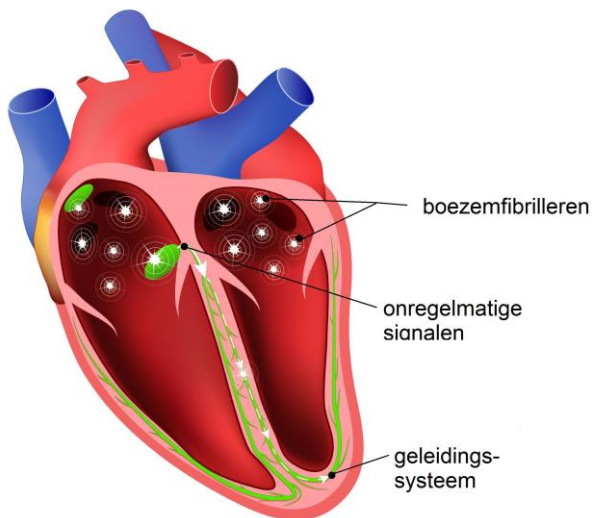
Afbeelding 1: Een gezond hart

Om de boezem (atrium) en de kamer (ventrikel) elektrisch op elkaar te laten aansluiten, loopt het stroompje via de boezem-kamerknoop, in medische termen ook wel AV-knoop (atrioventriculaire knoop) genoemd. Daarna gaat het stroompje naar de hartkamer, die zich hierdoor samentrekt.

Als dit is gebeurd, komt er alweer een nieuw stroompje voor de volgende hartslag uit de sinusknop. Dit herhaalt zich bij elke hartslag. Om goed te kunnen pompen is het belangrijk dat het hart regelmatig samentrekt.

Wat is boezemfibrilleren?

Er kunnen stoornissen optreden in de geleiding van de elektrische stroompjes in de boezem. De elektrische golf kan opgesplitst worden in meerdere golfjes, waardoor de boezem wel 400-600 keer per minuut wordt geactiveerd. Af en toe wordt er een golfje doorgelaten. Deze ritmestoornissen in de boezem noemen we boezemfibrilleren (zie afbeelding 2).



Afbeelding 2: Een hart met boezemfibrilleren

De AV-knoop kan dit tempo niet volgen. De samenwerking tussen hartboezem en hartkamer is op dat moment verstoord. De hartslag wordt onregelmatig en snel en de pompwerking van het hart gaat achteruit.

Boezemfibrilleren treedt vaak in aanvallen op. Tussen de aanvallen in is het hartritme normaal. Dit aanvalsgewijs optreden kan variëren: van enkele keren per uur tot eens in de zes maanden of nog minder vaak.

Er zijn ook mensen die chronisch boezemfibrilleren hebben, dat wil zeggen dat de ritmestoornis voortdurend aanwezig is.

Wat zijn de verschijnselen?

Het duidelijkste symptoom bij boezemfibrilleren is het snel en onregelmatig kloppen van het hart. Verder komen ook wel vermoeidheid, duizeligheid en flauwvallen voor. Sommige patiënten klagen over kortademigheid of pijn op de borst. Anderen, vooral ouderen, hebben geen klachten.

Wat zijn de oorzaken?

- Hoge bloeddruk is de meest voorkomende oorzaak.
- Soms treedt boezemfibrilleren op als reactie op bepaalde stoffen. Het drinken van veel alcohol of koffie is daar een goed voorbeeld van.
- Boezemfibrilleren kan ook het gevolg zijn van een slecht werkend hart (hartzwakte) of van een vernauwing in de kransslagader. Soms is de oorzaak een afwijking aan de hartkleppen, een overactieve schildklier of is de oorzaak niet te achterhalen.

Is boezemfibrilleren gevaarlijk?

Boezemritmestoornissen die slechts zo nu en dan optreden, zijn niet gevaarlijk. Wel kunnen de hartkloppingen hinderlijk zijn en veel mensen worden er angstig van. Bij langdurig boezemfibrilleren (langer dan 24 uur) kan een bloedstolsel (trombus) in de boezem ontstaan. Als deeltjes hiervan in de bloedbaan terechtkomen kunnen deze een bloedvat verstoppen. Dit kan soms leiden tot een beroerte.

De behandeling

Medicijnen

Bij boezemfibrilleren kan de cardioloog verschillende medicijnen voorschrijven. Sommige medicijnen zijn erop gericht de duur van uw aanvallen zo kort mogelijk houden, andere juist om ze te voorkomen. Bij chronisch boezemfibrilleren krijgt u medicijnen, die uw hartritme rustig houden. Een enkele keer reageert het hart met een te lage snelheid op de medicijnen. Dan is een pacemaker nodig.

Antistollingstabletten

Als boezemfibrilleren langer dan 24 uur aanhoudt, worden anti-stollingstabletten voorgeschreven om stolselvorming in de boezem te voorkomen. NOAC (afkorting voor: niet vitamine K-orale antistollingsmiddelen) is de meest gekozen antistolling. Het voordeel van dit medicijn is dat u niet naar de Trombosedienst hoeft voor controle.

Bij patiënten die alleen zo nu en dan kortdurende aanvallen hebben, schrijft de cardioloog ook antistollingstabletten voor.

Cardioversie

Als u aanvallen heeft die met uw medicijnen niet overgaan, kan de cardioloog uw natuurlijke hartritme proberen te herstellen met een cardioversie. Dit gebeurt uitsluitend als de ritmestoornis permanent aanwezig is (chronisch boezemfibrilleren). Uw hart krijgt dan, terwijl u onder lichte narcose bent, een elektrische schok toegediend.

Heeft het hart zijn normale ritme weer te pakken, dan zijn er twee mogelijkheden:

- óf uw arts doet verder niets en vraagt u terug te komen als u weer klachten heeft;
- óf u krijgt (naast de medicijnen die u al gebruikt) medicijnen om nieuwe aanvallen te voorkomen.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, schrijf deze dan hieronder op en bespreek ze gerust bij uw eerstvolgende bezoek aan de cardioloog.

Er zijn ook folders beschikbaar over de cardioversie, de pacemaker en over medicijnen.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Behandelpadapp

Download de gratis app 'Patient Journey'. Accepteer de push notificaties en zoek bij zorginstelling naar 'Asz Behandelpad'. Daarna kiest u bij behandeling voor Welkom bij het Hartcentrum (onder het specialisme Cardiologie) en druk op start. Daar vindt u onder andere alle informatie over het hart, de onderzoeken en behandelingen, de afdelingen van ons Hartcentrum, folders, onze cardiologen, informatie na ontslag etc.



Download onze app

Welkom bij het Hartcentrum

Albert Schweitzer ziekenhuis
november 2020
pavo 0039