

Implanteerbare hartritmerecorder

Implantatie of verwijderen

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

Binnenkort wordt bij u een hartritmerecorder geïmplanteerd of verwijderd. In deze folder leest u meer over de voorbereiding, de opname en de nazorg.

Algemene voorbereidingen

U hoeft niet nuchter te zijn. U mag gewoon ontbijten en/of lunchen.

Diabetes

Als u diabetes mellitus heeft en insuline spuit, mag u eten zoals u gewend bent. Ook mag u de gebruikelijke hoeveelheid insuline spuiten.

Brengt u uw insulinepen, insuline en -naaldjes mee naar het ziekenhuis. Neem ook uw spullen mee voor het meten van uw bloedsuikers. U kunt de controles zelf blijven doen. Zo nodig wordt dit voor u gedaan op de afdeling.

Medicijnen

Als u medicijnen gebruikt, kunt u deze innemen zoals u gewend bent.

Overige voorbereidingen

- Tijdens de behandeling mag u geen dragen. Wij adviseren u om sieraden niet mee te nemen naar het ziekenhuis.
- We raden u aan vervoer naar huis te regelen omdat uw arm na implantatie of verwijderen van de hartritmerecorder stijf en pijnlijk kan zijn. Soms bent u ook wat suf van de medicatie die u tijdens de behandeling hebt gekregen.

Meenemen naar het ziekenhuis

- Voor 24 uur medicijnen en uw actuele medicijnlijst. Deze lijst kunt u krijgen bij uw apotheek. Het is belangrijk om deze lijst mee te brengen. Deze wordt gescand en toegevoegd aan uw digitaal dossier.
- Als u medicijnen slikt van de trombosedienst, neemt u dan ook de medicijnkaart van de Trombosedienst mee.
- Uw ingevulde en ondertekende reanimatieverklaring uit de folder 'Wel of niet reanimeren'.
- Iets om te lezen of puzzelen, als u dat wilt.
- Gemakkelijk zittende kleding die eenvoudig op te bergen is vanwege de beperkte bergruimte.
- Eventuele hulpmiddelen die u nodig heeft, zoals hoorapparaten, rollator etc.
- Slippers of sloffen (om mee naar de behandelkamer en het toilet te lopen).

Opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op Dagbehandeling G1, locatie Dordwijk. De dagbehandeling is een ruimte met bedden en behandelstoelen (zie afbeelding 1).

Een verpleegkundige van de afdeling ontvangt u. Zij stelt u een aantal vragen over onder andere uw ziektegeschiedenis, medicijngebruik en eventuele allergieën. Ook wordt uw bloeddruk en polsslag gemeten.

Als u wat gespannen bent, kunt u meestal een rustgevend tabletje krijgen. Als u zelf vragen heeft over uw medicijnen of andere zaken, kunt u die natuurlijk aan de verpleegkundige stellen.



Afbeelding 1: Afdeling G1.

Verder worden eventuele borstharen geschoren.
Bij een implantatie bepaalt de pacemakertechnicus de plaats waar de hartritme-recorder geïmplanteerd moet worden.

Let op!

De tijd die met u is afgesproken is de tijd van uw opname en niet de tijd van de behandeling. Het kan gebeuren dat uw behandeling wat later plaatsvindt, omdat er een spoedgeval is. Wij vragen alvast uw begrip hiervoor.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier.
Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Implantatie van de hartritmerecorder

Waarom een implanteerbare hartritmerecorder

De arts heeft u het gebruik aangeraden van een implanteerbare hartritmerecorder om de oorzaak van uw klachten te kunnen achterhalen. U kunt symptomen hebben zoals: collaps (flauwvallen), licht gevoel in het hoofd, duizeligheid en hartkloppingen.

Diagnose

Een hartritmestoornis kan een van de vele oorzaken zijn. De diagnose is soms moeilijk te stellen omdat een hartritmestoornis niet tijdens het spreekuur of tijdens een speciaal onderzoek hoeft op te treden. De juiste diagnose is gemakkelijker te stellen als het hartritme tijdens het optreden van de symptomen kan worden vastgelegd. Met een implanteerbare hartritmerecorder kan de elektrische activiteit van het hart continu worden geregistreerd, ook als er geen arts aanwezig is.

De implantatie

De implanteerbare hartritmerecorder wordt via een kleine snede boven in de borst onder de huid geplaatst. De procedure gebeurt onder lokale verdoving en duurt 15 tot 20 minuten.

Na de implantatie registreert de implanteerbare hartritmerecorder 24 uur per dag uw hartritme.

Als u ritmestoornissen voelt of klachten heeft (gehad), dan moet u hiervan de aanvangstijd noteren. Belangrijk is dat u hierna belt naar de polikliniek Cardiologie (tijdens kantooruren).

Er wordt dan een afspraak met u gemaakt bij de pacemakertechnicus om de implanteerbare hartritmerecorder uit te lezen.

Geen behandeling

De implanteerbare hartritme-recorder is een manier om uw klachten in beeld te krijgen en is dus géén middel om uw klachten te behandelen.

Bij een eventuele ‘wegraking’ moet met uw behandelend arts of uw huisarts worden gebeld, of zo nodig 112.



De behandelkamer.

Activator

Sommige patiënten krijgen een zogenaamde Activator mee. Als u een Activator meekrijgt, dan is het zeer belangrijk dat u deze altijd bij u draagt.

Als u klachten krijgt, houdt u de Activator boven de geïmplanteerde hartritme-recorder en drukt u de knop in.

Zo wordt de informatie tijdens uw klachten specifiek opgeslagen, zodat de pacemakertechnicus het makkelijker en sneller kan uitlezen.

Bij een Activator krijgt u een draagtasje mee dat u om uw nek kunt dragen. De Activator kunt u dan snel pakken. Ook vrienden en familieleden kunnen tijdens het optreden van symptomen helpen als hen is uitgelegd hoe de Activator moet worden bediend.

Na de implantatie

Na de implantatie moet u nog een uur nablijven. Uw bloeddruk en polsslag worden gecontroleerd. Uw wond wordt regelmatig gecontroleerd op nabloeden. U krijgt iets te eten en te drinken. Als er geen bijzonderheden zijn en de pacemakertechnicus geeft zijn goedkeuring, mag u weer naar huis.

U krijgt een vervolgspraak mee voor de wondcontrole en eerste controle van de implanteerbare hartritmerecorder bij de pacemakertechnicus.

De eerste 3 dagen na de implantatie

De eerste 3 dagen na de implantatie mag u niet douchen, omdat de wond droog moet blijven.

De wond is afgedekt met een witte pleister. Onder de witte pleister zit een bruine hechtpleister. U controleert de wond regelmatig op nabloeden. Als er bloed door de witte pleister lekt kunt u de witte pleister vervangen.

Na 3 dagen mag u de witte pleister eventueel verwijderen. De bruine pleister laat u zitten. Deze wordt tijdens de vervolgspraak bij de pace-makertechnicus verwijderd.

Als de wond pijnlijk is, kunt u paracetamol innemen. U kunt de op de verpakking aangegeven dosering aanhouden.

We raden u aan om uw arm aan de zijde waar de hartritme-recorder geïmplanteerd is, de eerste drie dagen nog wat te ontzien. Meestal kunt u na 3 - 4 dagen al uw dagelijkse werkzaamheden weer hervatten.

Het verwijderen van de hartritme-recorder

Het verwijderen van de hartritme-recorder gebeurt onder lokale verdoving en duurt ongeveer 15 minuten.

De wond wordt gesloten met hechtingen en is afgedekt met een witte pleister. Onder de witte pleister zit een bruine hechtpleister.

U controleert de wond regelmatig op nabloeden. Als er bloed door de witte pleister lekt, dan kunt u de witte pleister vervangen.

Na 3 dagen mag u de witte pleister eventueel verwijderen. De bruine pleister laat u zitten. Deze wordt tijdens de vervolgspraak bij de pace-makertehnikus verwijderd.

Als de wond pijnlijk is, kunt u paracetamol innemen. U kunt de op de bijsluitel aangegeven dosering aanhouden.

We raden u aan om uw arm aan de zijde waar de hartritme-recorder verwijderd is, de eerste drie dagen nog wat te ontzien. Meestal kunt u na 3 - 4 dagen al uw dagelijkse werkzaamheden weer hervatten.

Wanneer een arts waarschuwen?

Neem in de volgende situaties direct contact op:

- Als de wond blijft nabloeden.
- Als er een plotselinge toenemende zwelling onder de pleister ontstaat.
- Bij problemen met de wond zoals roodheid en zwelling.
- Bij koorts.

Bij bovenstaande klachten kunt u bellen naar:

- Op de dag van de behandeling tot 17.00 uur naar afdeling G1, tel. (078) 654 29 52.
- Binnen **48 uur** na implantatie: overdag naar de polikliniek Cardiologie, van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur, tel. (078) 652 33 60. 's avonds, 's nachts en in het weekend de Spoed Eisende Hulp: (078) 652 32 10.
- Binnen 2 weken na ontslag uit het ziekenhuis: naar de polikliniek Cardiologie, van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur, tel. (078) 652 33 60. 's Avonds en in het weekend naar de Huisartsenpost, (078) 202 00 20.
- Na 2 weken: naar uw huisarts.
- In uiterste nood belt u alarmnummer 112.

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Cardiologie, tel. (078) 652 33 60. Dat kan van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
januari 2025
pavo 0607