



Procedure - info voor verpleging Bornem

Coronarografie via arteria radialis of arteria femoralis Vorbereiding en nazorg op de verpleegafdeling

1. Doel

Een coronarografie is een onderzoek waarbij wordt nagegaan of er al dan niet vernauwingen, veroorzaakt door atherosclerose, ter hoogte van de coronairen aanwezig zijn. Die kunnen een belemmering vormen voor de bloeddorstrooming naar het hart, wat kan leiden tot angor klachten, infarct of hartfalen.

2. Proces

De toegangsweg voor dit onderzoek en/of behandeling wordt onder lokale verdoving bij voorkeur de arteria radialis aangeprikt met een naald. Indien anders vermeld wordt de arteria femoralis gebruikt als toegangsweg.

Vervolgens wordt de naald vervangen door een sheath (dun buisje) waardoor een katheter onder röntgenschopie wordt opgeschoven naar de coronairen.

Zodra de katheter in het bloedvat is gebracht, wordt het antistollingsmiddel heparine toegediend om bloedstolsels op de katheter te voorkomen.

Ter hoogte van de coronairen wordt een contrastvloeistof ingespoten om vernauwingen op te sporen. Dit onderzoek gebeurt op het cathlab.

De punctieplaats kan worden afgesloten met een closure device of dient manueel te worden dichtgedrukt (al dan niet met behulp van een klem) totdat de bloeding gestelpt is.

3. Beschrijving

3.1. Vorbereiding

- De patiënt krijgt een bundel (brochure met patiënten informatie, rx thorax en labo) via de arts op de consultatie.
- Het secretariaat plant iedere patiënt in hospiview, stuurt tegelijkertijd een informatieve mail naar het secretariaat cathlab en naar Dr. Dobbeleir/Dr. Selleslagh en maakt een opnamebrief op.
- De patiënt krijgt de informatieve brief over zijn geplande opname thuistoegestuurd via het secretariaat. Het labo en RX kunnen afgenomen worden in het ziekenhuis, of gebeuren via de huisarts. Het is belangrijk dat de patiënt het resultaat van die onderzoeken bij heeft op het moment van opname als ze via de huisarts zijn gebeurd.
- De dienst stelt bij opname een volledig dossier op met de consultatiebrief, medicatielijst, labo, rxthx en het klinisch pad-formulier.
- Tijdens de toer zal Dr. Selleslagh of Dr. Dobbeleir dan een goedkeuring geven na labocontrole voor de desbetreffende patiënt met een handtekening op het klinisch pad-formulier.
- Bij opname op de dienst zal er dan ook een nieuwe uitleg gebeuren omtrent:
 - de procedure, navragen allergie op contrastvloeistof of verminderde nierfunctie, voorbereiding starten zo nodig
 - het scheren van beide liezen
 - het inschrijven bij opname door een familielid
 - het kostenplaatje indien de patiënt door de ambulance teruggebracht wordt na PCI. De patiënt kan beter door familie of met een taxi worden afgehaald.





- De patiënt een operatieschortje laten aandoen
 - Controle-identificatiebandje aandoen bij patiënt
 - Plaatsen intraveneuze (i.v.)-lijn in linkerarm en geven van infuus
 - Temesta® 1 mg facultatief als premedicatie, sublinguaal (s.l.) toe te dienen net voor vertrek naar onderzoek in opdracht van de arts
 - Coronaroblad invullen en meegeven naar Cathlab
- Indien coronarografie in de voormiddag:
- Geen ontbijt, maar de patiënt mag ochtendmedicatie innemen (uitgezonderd diabetesmedicatie; zie diabetesrichtlijnen)
 - Fraxiparine® op voorschrift arts
- Indien coronarografie in de namiddag:
- Patiënt is nuchter na ontbijt (ochtendmedicatie nemen)
 - Fraxiparine® op voorschrift arts

3.1.1. Opgelet bij diabetici

Bij gekende diabetespathologie wordt de capillaire bloedsuikerwaarde gemeten en genoteerd op het coronaroblad.

Glucophage® of Metformax® stoppen: dag voor, van en dag na coronarografie.

(CAVE: nierblokkage).

3.1.2. Opname zelf:

- Patiënten met nierinsufficiëntie of diabetes worden bij voorkeur op woensdag opgenomen. Andere patiënten worden opgenomen op maandag om 7 u respectievelijk donderdag om 10 u.
- De patiënt mag rechtstreeks naar de dienst, een familielid zal de patiënt inschrijven. Het identificatiebandje aan de linker pols bevestigen.
- Een infuus prikken in de linkerarm.

4. Transport naar Bonheiden

- Vervoer dient plaats te vinden om 7u30 respectievelijk 10u 30 op donderdag.
- Bundel met de patiëntengegevens meegeven.
- Bij patiënten die rechtstreeks in Bonheiden gehospitaliseerd worden, de gegevens met Dr. Dobbeleir meegeven.

5. Transport retour van Bonheiden

Indien de patiënt geen ballondilatatie of stenting ondergaan heeft:

- Retour dezelfde dag na catheterisatie.
- Een verslag van het coronarografie-onderzoek en een brief met instructies worden meegeven met de patiënt vanuit Bonheiden. Die worden bekeken bij terugkomst op de dienst. Indien nodig zal er ook een medicatieaanpassing gebeuren.
- Ontslag de dag nadien met de nodige aanpassingen van de medicatie.
- Indien radiaal is er de mogelijkheid tot ontslag op dezelfde dag. In overleg met Dr. Dobbeleir.



Indien de patiënt wel een stenting of ballondilatatie nodig heeft:

- Terugkeer de dag nadien met een taxi of via persoonlijk vervoer.
- Dr. Dobbeleir verwittigt de dienst, zodat de patiënt administratief (maandag of donderdag) kan ontslagen worden.
- De patiënt kan bij terugkeer zijn persoonlijke spullen ophalen en langs de consultatie passeren op dinsdag, respectievelijk vrijdag voor controle van de lies of pols, voor medicatie en aflevering van attesten.
- Protocols van de catheterisatie zullen in C2M geplaatst worden, zodat mogelijks opstarten van medicatie of aanvragen van mogelijke onderzoeken al kan gebeuren.

6. Nazorg

- Controle van de parameters (pols, bloeddruk) en van verband ter hoogte van de lies of pols op mogelijke bloedingen
- Bij bloeding:
 - Drukverband openknippen
 - Bloedvat afdrukken
 - Arts verwittigen
- Parametercontrole:
 - Bij aankomst
 - 30 minuten later
 - één uur later
 - Daarna tijdens parameterronde indien de toestand van de patiënt stabiel is
 - Bij complicaties: frequentie van controles verhogen

Bij mogelijke problemen of bij vragen kan u steeds terecht op mijn nummer: 0479/101.032.

Met vriendelijke groeten,

Dr. Dobbeleir

