



Procedure - info voor verpleging Bornem

1. Doel

Onderzoek van de elektrische eigenschappen van het hart met eventueel uitlokken van ritme- of geleidingsstoornissen.

2. Proces

2.1. Diagnostisch: Elektrofysiologisch onderzoek (EFO)

Het nakijken van de elektrische eigenschappen van het hart gebeurt via EFO of elektrofysiologisch onderzoek. Op deze manier wordt achterhaald of een patiënt een ritmestoornis heeft en wordt het type vastgesteld. Dit onderzoek wordt uitgevoerd op het cathlab. Onder lokale verdoving wordt via de lies of via de arm een bloedvat aangeprikt met een naald. Vervolgens wordt de naald vervangen door een sheath (dun buisje) waardoor een katheter onder röntgen wordt opgeschoven naar de hartkamers. Zodra de katheter in het bloedvat is gebracht wordt het antistollingsmiddel heparine toegediend om bloedstolsels op de katheter te voorkomen. Eerst meet de cardioloog het normale ritme van het hart. Daarna zal het hart elektrisch gestimuleerd worden om eventuele ritmestoornissen op te wekken. Soms gebruikt de cardioloog medicatie om het opwekken van ritmestoornissen te vergemakkelijken.

2.2. Therapeutisch: Radiofrequente-ablatie (PVI)

Als het onderzoek de aanwezigheid van een ritme- of geleidingsstoornis aantoont, bepaalt de cardioloog de verdere behandeling. Wanneer er geopteerd wordt om deze ritmestoornissen met een katheter te behandelen, wordt het stukje hartweefsel dat de ritmestoornis veroorzaakt geschroeid door de punt van de katheter, die met radiofrequente energie opgewarmd wordt. Dit wordt radiofrequente ablatie genoemd. Hierdoor ontstaat er een litteken van enkele millimeters doorsnede en diepte. Bij andere ritmestoornissen is het soms aangewezen om in een later stadium een pacemaker of ICD te plaatsen.

Ook VKF (voorkamerfibrillatie) kan behandeld worden met radiofrequente-ablatie. Deze procedure wordt PVI (pulmonale venen isolatie) genoemd. Hierbij worden rondom de uitmondingen van de pulmonale venen in het linker atrium cirkelvormige lijnen gebrand.

Deze procedure vindt plaats onder algemene narcose op het cathlab.

3. Beschrijving Voorbereiding op het elektrofysiologisch onderzoek

- De patiënt een informatiebrochure geven
- Bètablokkers stoppen (emconcor, selozok)
- Nuchter vanaf middernacht (eventueel nuchter na ontbijt mits toestemming van de arts)



- De liezen scheren

3.1. Nazorg

- Controle van de parameters (pols, bloeddruk) en van verband ter hoogte van de lies. Als hematoom of bloeding, dan drukverband openknippen, bloedvat afdrukken, assistent verwittigen.
- Telemetrie
- Bedrust: informeren op het cathlab (minstens 8 uur indien arterieel aangeprikt)
- Hoofdeinde maximum in 30-40° hoogstand plaatsen.
- De eerste uren na het onderzoek mag patiënt het rechterbeen niet bewegen en niet plooiën.
- De patiënt mag onmiddellijk eten en drinken.

