

## Praktisch

- ✓ Wanneer uw kind bloedverduunners (Marcoumar, Marevan) neemt, moet u met uw behandelend kindercardioloog afspreken of de inname moet stopgezet worden of niet. Aspirine moet meestal niet onderbroken worden.
- ✓ We verwachten uw kind steeds nuchter op de dagkliniek. Meld u aan voor opname aan de balie op het gelijkvloers van gebouw K12D (Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth).
- ✓ Voor de opname spreken we af of uw kind al dan niet blijft overnachten (ongeacht overnachting blijft uw kind voor de katheterisatie op de dagkliniek).
- ✓ Voor de procedure ziet u de anesthesist. U kan bij uw kind blijven tot het in slaap is. Dat gebeurt met een maskertje. Vermeld zeker of uw kind allergieën heeft of in het verleden problemen had met een verdoving.
- ✓ Na de procedure overloopt de behandelende arts met u de uitgevoerde katheterisatie.
- ✓ Uw kind kan soms dezelfde dag naar huis. Soms is 24 uur observatie noodzakelijk.

## Nog vragen?

U kan steeds uw behandelende kindercardioloog contacteren via het secretariaat Kindercardiologie, tel. 09 332 24 64.

MODULO.be 338369 - Juni 2014 v.u.: Eric Mortier, afgevaardigd bestuurder UZ Gent, De Pintelaan 185, 9000 Gent



### Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth

Secretariaat Kindercardiologie  
Tel. 09 332 24 64

*Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeleevoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.*



**UZ Gent**  
Postadres  
De Pintelaan 185  
Toegang  
C. Heymanslaan  
B 9000 Gent  
T: +32 (0)9 332 21 11  
info@uzgent.be  
www.uzgent.be

volg ons op  

 man, vrouw en kind  
Universitair Ziekenhuis Gent



# Uw kind krijgt een hart- katheterisatie

# Uw kind krijgt een hartkatheterisatie

## Doel van het onderzoek

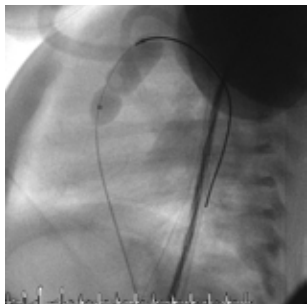
Bij uw kind wordt een hartkatheterisatie gepland. Een hartkatheterisatie kan gebeuren om één van de volgende redenen:

- ✓ om een beter zicht te krijgen in de structuur van het hart van uw kind.
- ✓ om een abnormale opening/verbinding te sluiten (ASD, VSD, Ductus).
- ✓ om een klepje of bloedvat verder open te maken (longklep, aortaklep, aorta, longtak) of zelfs een longklep via de lies te plaatsen.

Deze procedure vindt bij kinderen steeds onder algemene verdoving plaats. In de lies wordt, via de ader of slagader, een buisje (katheter) ingebracht. Dit buisje wordt opgeschoven tot in het hart.

Via dit buisje:

- ✓ kan contrastvloeistof gegeven worden, zodat we beelden kunnen maken (structuur in beeld brengen).
- ✓ kan druk gemeten worden (zodat we kunnen controleren of er in elke kamer de juiste druk is).
- ✓ kan een ballonnetje opgeblazen worden ter hoogte van een vernauwde klep.



Ballondilatatie van een longklep

- ✓ kan een parapluutje geplaatst worden in een abnormale verbinding/opening.
- ✓ kan een stent (metalen buisje) geplaatst worden in een vernauwd bloedvat.

## Verloop van het onderzoek

Uw kind wordt, tenzij anders afgesproken, 's ochtends **nuchter** verwacht in het Kinderdagziekenhuis.

Als uw kind aan de beurt is, gaat u samen met uw kind en de verpleegkundige naar de katheterisatiezaal. De anesthesist stelt nog heel kort enkele vragen. De kindercardioloog overloopt samen met u de procedure en het toestemmingsformulier. Als uw kind verkouden is, bekijkt de anesthesist samen met de kindercardioloog of de procedure kan starten.

Als uw kind koorts heeft enkele dagen voor de ingreep, moet die voor de veiligheid van uw kind uitgesteld worden.

Wij vragen dan ook dat u ons op voorhand verwittigt als uw kind koorts heeft of ziek is.

Meestal worden de kinderen met een maskertje in slaap gebracht. U kan bij uw kind blijven tot het in slaap valt. Hierna wordt de ingreep uitgevoerd. Onmiddellijk na de procedure geeft de behandelende arts u uitleg over het verloop en waar uw kind naartoe gaat.

Bij sommige procedures kan uw kind de dag zelf nog naar huis (bij longklepvernauwing, bij een open ductus arteriosus of wanneer er enkel gekeken werd naar het hart). In dat geval zal uw kind eerst verder ontwaken in de ontwaakzaal (PACU, gebouw K12C, 1ste verdieping). Als uw kind goed wakker is, gaat het terug naar het Kinderdagziekenhuis.

Voor ontslag komt er nog een arts bij u langs. Zo nodig gebeurt nog een controle-echocardiografie voor ontslag.

Bij andere procedures blijft uw kind overnachten in het ziekenhuis (ASD-sluiting, ballondilatatie van aortaklep, ballondilatatie van coarctatio enz...). Dit kan ofwel op de hospitalisatieafdeling (gebouw K12D, vierde verdieping.) ofwel op de afdeling Intensieve Zorg voor kinderen. De dag na de ingreep komt de kindercardioloog bij u langs. Er gebeurt een controle-echocardiografie en er worden praktische afspraken gemaakt voor de verdere opvolging.



Paraplu om een verbinding tussen de voorkamers te sluiten



Plug die een open ductus afsluit

## Na het ontslag

- ✓ Als er zich problemen voordoen na het ontslag, kan u steeds contact opnemen met de dienstdoende kindercardioloog via tel. 09 332 21 11. Zeker als uw kind zich de eerste 48 u minder goed voelt of koorts heeft, brengt u ons best op de hoogte.
- ✓ Uw kind mag vanaf de dag na ontslag terug starten met zijn of haar normale activiteiten. De pleister mag verwijderd worden na 2 dagen, uw kind kan terug in bad na 3 dagen. Ook sporten mag terug vanaf 3 dagen na de ingreep.
- ✓ Bij ontslag krijgt u een ontslagformulier mee met aandachtspunten, verdere medicatie en een controle-afspraken.