

ELEKTROFYSIOLOGISCH ONDERZOEK (EFO) EN ABLATIE

INHOUD

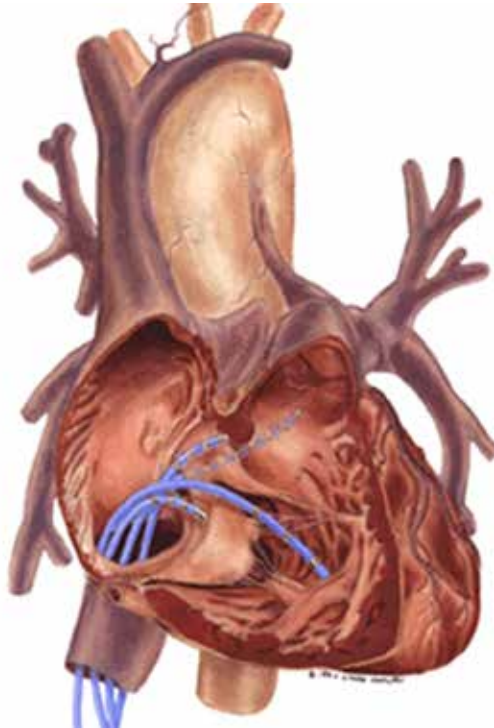
01	Inleiding	4
02	Aanmelden	4
03	Verloop van het onderzoek	5
04	Mogelijke complicaties	8
05	Na het onderzoek	8
06	Ablatie	9

01 INLEIDING

Bij hartritmestoornissen, hartkloppingen of plots bewustzijnsverlies kan uw arts een elektrofysiologisch onderzoek (EFO) voorstellen.

02 AANMELDEN

- ▲ Dit onderzoek gebeurt meestal in dagopname.
- ▲ Op de dag van het onderzoek komt u om 8 uur of op het afgesproken uur naar de aanmeldzuilen (ingang 12, route 1202).
- ▲ U moet nuchter zijn.
- ▲ In overleg met uw arts neemt u al dan niet 's morgens uw medicatie nog in.



03 VERLOOP VAN HET ONDERZOEK

- ▲ Het onderzoek zelf gebeurt in een speciaal uitgeruste katheterisatiezaal met continue opname van het elektrocardiogram en beschikbaarheid van fluoroscopie (X-stralen). Als u zwanger bent mag u dit onderzoek niet ondergaan.
- ▲ Het onderzoek gebeurt meestal onder lokale verdoving.
- ▲ U wordt steeds door 2 EFO-verpleegkundigen en 1 of 2 cardioloog-elektrofysiologen begeleid.
- ▲ Nadat u hebt plaatsgenomen op de onderzoekstafel (zie foto), wordt uw lies ontsmet en afgedekt met steriele doeken.
- ▲ Vervolgens plaatst de cardioloog onder lokale verdoving 2 tot 4 fijne buisjes in de grote ader in uw lies. Via deze buisjes worden 2 tot 4 elektroden tot in het hart geschoven. Die nemen de elektrische activiteit op verschillende plaatsen in het hart op en stimuleren het hart. Zo kunnen we de prikkelgeleiding in het hart nagaan en/of eventueel hartritmestoornissen uitlokken.
- ▲ Tijdens het onderzoek kunt u hartkloppingen ervaren.
- ▲ Soms worden ernstige ritmestoornissen uitgelokt waardoor u mogelijk kort het bewustzijn kunt verliezen. Dat kan in principe de bedoeling van het onderzoek zijn. De artsen en verpleegkundigen zijn uiteraard opgeleid om dit op te vangen.
- ▲ Vaak krijgt u tijdens het onderzoek medicatie toegediend die uw hart sneller of trager doet slaan.
- ▲ De duur van het onderzoek kan variëren van 30 minuten tot 1 uur, afhankelijk van de indicatie en bevindingen.



GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING VOLWASSENE

De ondergetekende patiënt: _____	ADREMA
Geboortedatum patiënt: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	

Ik verklaar dat ik door _____ geïnformeerd ben
over volgende ingreep/medische procedure: _____

Ik begrijp dat bij een dringende medische noodzaak de arts die op dat moment verantwoordelijk is, kan beslissen om een andere ingreep of procedure uit te voeren.

Gelieve de vakjes onderaan aan te vinken als u akkoord gaat:

- Mijn behandelende arts of een lid van het behandelende team heeft me in begrijpelijke taal uitgelegd:
 - welke ingreep/medische procedure ik zal ondergaan
 - waarom de ingreep/medische procedure nodig is
 - hoelang de ingreep/medische procedure ongeveer zal duren
 - hoeveel keer ik de ingreep/medische procedure zal moeten ondergaan (indien meerdere noodzakelijk zijn)
 - of er tegenaanwijzingen zijn
 - wat de mogelijke complicaties zijn
 - welke risico's eraan verbonden zijn
 - of verdooving noodzakelijk is
 - welke nazorg nodig zal zijn
 - wat mogelijke alternatieven zijn
 - welke pijnklachten kunnen optreden.

- Ik kreeg de kans om hierover vragen te stellen en mijn vragen zijn voldoende beantwoord.
- Ik weet dat ik voor informatie over de kosten van de ingreep/medische procedure en financiële gevolgen altijd terecht kan op het Patiënteninformatiebureau. Locatie: ingang 75, gelijkvloers, route 7500 | ingang 12, gelijkvloers, route 1201
- Ik stem in met een bloedtransfusie als mijn behandelende arts ze noodzakelijk acht.

Op basis van de verkregen informatie en zonder enige vorm van beïnvloeding beslis ik om de eerdergenoemde ingreep/medische procedure te laten uitvoeren.

Gelezen en goedgekeurd (gelieve na te schrijven): _____

Datum: ____ / ____ / ____

Handtekening: _____

De behandelende arts

Ik verklaar dat ik bovenstaande patiënt in een persoonlijk gesprek en in begrijpbare taal heb geïnformeerd over de ingreep/medische procedure die hij/zij zal ondergaan.

Datum: ____ / ____ / ____

Handtekening: _____



Universitair Ziekenhuis Gent
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
www.uzgent.be

Via dit onderzoek kan de arts tot een diagnose komen en bepalen wat de beste behandeling voor u is. Dat kan medicatie zijn, de plaatsing van een pacemaker (voor de behandeling van te trage hartslag) of een defibrillator (voor de behandeling van te snelle hartslag) of een ablatie.

04 MOGELIJKE COMPLICATIES

De mogelijke complicaties van het onderzoek beperken zich tot lokale pijn en bloeding in de lies.

05 NA HET ONDERZOEK

Na het onderzoek moet u nog enkele uren rusten in ruglig. Waarschijnlijk kunt u nog dezelfde dag het ziekenhuis verlaten.

Hou de eerste vijf dagen na het ontslag rekening met volgende richtlijnen:

- ▲ Loop niet.
- ▲ Fiets niet.
- ▲ Vermijd indien mogelijk trappen.
- ▲ Maak geen bruuske bewegingen.
- ▲ Overstrek de lies niet (door spreidstand, te grote stappen, enz.).
- ▲ Draag geen zware gewichten (zoals emmers en tassen)
- ▲ Neem geen bad. U mag wel douchen, maar wees voorzichtig bij het wassen van de lies.
- ▲ Voorkom dat uw bloeddruk gaat stijgen: sport of pers niet.

U laat de pleister het best een à twee dagen zitten. Daarna mag u hem verwijderen, de aanprikplaats bloot laten en de lies wassen.

06 ABLATIE

Na een elektrofysiologisch onderzoek kan een ablatie aangewezen zijn. Afhankelijk van het type hart-ritmestoornis kan dit aansluitend gebeuren of op een latere datum gepland worden.

Bij een ablatie wordt plaatselijk in het hart warmte- of koude-energie afgegeven om de oorzaak weg te nemen.

Een ablatie kan net zoals een elektrofysiologisch onderzoek aanleiding geven tot bloedingen in de lies. Daarnaast is er ook een risico op bloeding in het hartzakje, nood aan pacemaker of een beroerte (totaal complicaties < 1%).

Na de ablatie moet u één nacht op de afdeling Intensieve zorg Cardiologie blijven voor opvolging en controle.

Dienst Interventionele cardiologie en elektrofysiologie

Ingang 12, route 1351

T +32 (0)9 332 44 05

F +32 (0)9 332 49 99

secretariaat.interventionelecardiologie@uzgent.be

Verpleegafdelingen

Nefrologie/Endocrinologie/Cardiologie

Ingang 12, route 1447

T +32 (0)9 332 31 72

Cardiologie

Ingang 12, route 1442

T +32 (0)9 332 46 87

Intensieve zorg Cardiologie

Ingang 12, route 1547

T +32 (0)9 332 47 70

Dagziekenhuis voor Metabole en cardiovasculaire aandoeningen

Ingang 12, route 1351

T +32 (0)9 332 00 62

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

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

