

## Problemen?

Bel de kindercardioloog bij problemen na het ontslag (tel. 09 332 21 11). Zeker als uw kind zich de eerste 48 uur minder goed voelt of koorts heeft, brengt u ons het best op de hoogte.

## Praktisch

- ▲ Bespreek voor de ingreep met de kindercardioloog of uw kind eventuele bloedverdunners (Marcoumar®, Marevan®) verder mag innemen of niet. Aspirine moet meestal niet onderbroken worden.
- ▲ We verwachten uw kind nuchter in het dagziekenhuis. Meld u aan voor opname aan de balie in het Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth (ingang 10).
- ▲ Voor de opname spreken we af of uw kind al dan niet blijft overnachten (ongeacht overnachting blijft uw kind voor de katheterisatie in het dagziekenhuis).
- ▲ Voor de procedure ziet u de anesthesist. Die brengt uw kind in slaap met een maskertje. U kunt bij uw kind blijven tot het in slaap is.
- ▲ Breng de anesthesist zeker op de hoogte als 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.

## Vragen?

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

v.u.: Eric Morlier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Mirto Print – 388369 – November 2019 – versie 2

## Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth

Ingang 10

Secretariaat Kindercardiologie

T +32 (0)9 332 24 64

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, 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](http://www.uzgent.be)

Volg ons op



# UW KIND KRIJGT EEN HART- KATHETERISATIE



# UW KIND KRIJGT EEN HARTKATHETERISATIE

## Doel van het onderzoek

Uw kind krijgt een hartkatheterisatie. We kunnen dit onderzoek om verschillende redenen uitvoeren:

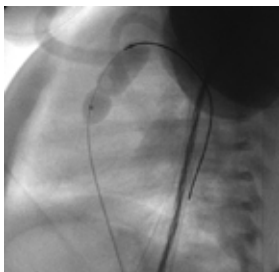
- ▲ Om een beter zicht te krijgen op de structuur van het hart van uw kind.
- ▲ Om een abnormale opening of verbinding te sluiten (ASD, VSD, ductus).
- ▲ Om een klepje of bloedvat verder open te maken (longklep, aortaklep, aorta, longtak) of om een longklep via de lies te plaatsen.

## Vorbereiding

We voeren deze procedure bij kinderen altijd onder algemene verdoving uit.

Via de ader of de slagader in de lies brengen we een buisje (katheter) in. Dat buisje schuiven we op tot in het hart. Het buisje kunnen we gebruiken:

- ▲ Om contrastvloeistof toe te dienen zodat we beelden kunnen maken (structuur in beeld brengen).
- ▲ Om druk te meten (zodat we kunnen controleren of de druk in elke hartkamer in orde is).
- ▲ Om een ballonnetje op te blazen ter hoogte van een vernauwde klep.



Ballondilatatie van een longklep

- ▲ Om een parapluutje te plaatsen in een abnormale verbinding of opening.
- ▲ Om een stent (metalen buisje) te plaatsen in een vernauwd bloedvat. kan een stent

## Verloop van het onderzoek

We verwachten uw kind nuchter en op het afgesproken uur in het dagziekenhuis Kindergeneeskunde (tenzij een andere locatie afgesproken werd). Locatie: ingang 10, route 1005.

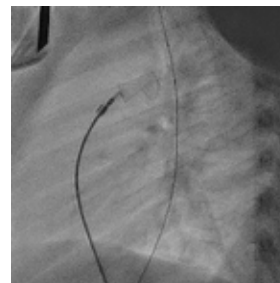
- ▲ U gaat samen met de verpleegkundige naar de katheterisatiezaal als uw kind aan de beurt is.
- ▲ De anesthesist stelt nog kort enkele vragen.
- ▲ De kindercardioloog overloopt samen met u de procedure en het toestemmingsformulier.
- ▲ Als uw kind verkouden is, bekijkt de anesthesist samen met de kindercardioloog of de procedure kan starten. Heeft uw kind enkele dagen voor de ingreep koorts, dan moeten we de hartkatheterisatie om veiligheidsredenen uitstellen.

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

- ▲ Meestal brengen we de kinderen met een maskertje in slaap. U kunt bij uw kind blijven tot het in slaap valt.



Paraplu om een verbinding tussen de voorkamers te sluiten



Plug die een open ductus afsluit

- ▲ Dan voeren we de ingreep uit.
- ▲ Onmiddellijk na de procedure geeft de behandelende arts u uitleg over het verloop van de ingreep en waar uw kind naartoe gaat.

## Na het onderzoek

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 (Post-anesthesie zorgafdeling of PAZA, ingang 12, route 1269).

Als uw kind goed wakker is, gaat het terug naar het dagziekenhuis Kindergeneeskunde. Voor ontslag komt er nog een arts bij u langs. Indien nodig gebeurt nog een controle-echocardiografie.

Bij andere procedures blijft uw kind overnachten in het ziekenhuis (ASD-sluiting, ballondilatatie van aortaklep, ballondilatatie van coarctatio enz.). Dit kan op de Specialistische pediatrie afdeling (ingang 10, route 1040) of op de afdeling Intensieve zorg Kindergeneeskunde (ingang 10, route 1010). De dag na de ingreep komt de kindercardioloog bij u langs. We doen een controle-echocardiografie en maken afspraken voor de verdere opvolging.

## Naar huis

Bij ontslag krijgt u een ontslagformulier mee met aandachtspunten, verdere medicatie en een controle-afpraak.

## Opvolging thuis

- ▲ De dag na het ontslag mag uw kind zijn normale activiteiten weer opnemen.
- ▲ Twee dagen na het ontslag mag u de pleister verwijderen.
- ▲ Drie dagen na het ontslag mag uw kind opnieuw in bad en sporten.