

Hartkatheterisatie (CAG)



Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Dit is de papieren versie van digitale voorlichting met animatievideo's.

Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de voorlichting.

Inleiding

Hartkatheterisatie



Binnenkort komt u naar het ziekenhuis voor een hartkatheterisatie. Dit wordt ook wel een coronair angiogram (CAG) genoemd. Een hartkatheterisatie is een onderzoek om vernauwingen of verstopping in de kransslagaders van het hart op te sporen.

Het onderzoek

Hoe uw onderzoek in zijn werk gaat.

Hartkatheterisatie (CAG)



Animatievideo

Deze tekst hoort bij een animatievideo. Scan de QR-code met de camera van een telefoon, klik op de link en bekijk de video.

Uitgesproken tekst van de video

Voordat het onderzoek begint worden er op de verpleegafdeling een aantal voorbereidingen gedaan.

Uw bloeddruk wordt gemeten...

er wordt een hartfilmpje gemaakt en een infuus bij u ingebracht.

Als u gespannen bent kunt u mogelijk een kalmerend middel krijgen.

Geef aan wanneer u allergisch bent voor medicijnen of andere stoffen.

Daarna wordt u naar de behandelkamer gebracht...

en mag u op de onderzoekstafel gaan liggen.

Om uw hart goed in de gaten te houden krijgt u plakkers op uw borst.

Ook krijgt u een bloeddruk band om uw arm en een zuurstof meter om uw vinger.

Uw bloeddruk, hartritme en het zuurstof in uw bloed worden goed bewaakt.

Omdat het onderzoek kan plaatsvinden via de pols of de lies....

zal een medewerker u vragen om specifieke kleding uit te trekken.

Hierna wordt uw lichaam steriel afgedekt.

Soms wordt de plek van de behandeling onthaard.

Wanneer de plek van de ingreep goed is schoongemaakt, krijgt u een verdovingsprik.

Dit kan even pijnlijk zijn.

Vervolgens wordt de aanprik naald geplaatst om...

uw slagader open te houden en wordt de invoer buis voor de katheter geplaatst.

Soms wordt hierbij een sneetje in de huid gemaakt.

Dit kan gevoelig zijn.

Vaak wordt het licht gedimd om de schermen beter te kunnen zien.

De katheter wordt ingebracht en naar de kransslagader in uw hart gebracht.

Hier voelt u weinig van.

Op de juiste plek in het hart wordt via de katheter een...

contrastvloeistof ingespoten om de kransslagaderen zichtbaar te maken.

Dit kan een warm gevoel geven.

Ook kan het voelen alsof u moet plassen.

Dit gevoel gaat meestal na 15 seconden over.

Om uw kransslagaders zo goed mogelijk in beeld te krijgen...

wordt er met de onderzoekstafel geschoven...

en draait de röntgen buis om u heen en komt dichtbij uw lichaam en gezicht.

Dit maakt een luid suizend geluid en kan indrukwekkend zijn.

Op het scherm ziet de arts hoe uw kransslagaders lopen...

en of ze vernauwd zijn en hoe erg de eventuele vernauwing is.

Als alles goed bekeken is, wordt de katheter via dezelfde weg uit uw lichaam gehaald....

en krijgt u een armbandje om uw pols met een soort ballonnetje om het wondje dicht te houden.

Bij de lies wordt een katheter plek een aantal minuten dicht geduwd.

Soms komt er een soort plug in.

Daarna komt er een drukverband om de plek van de ingreep.

Na het onderzoek wordt u weer naar de verpleegafdeling gebracht om uit te rusten.

Volg op de verpleegafdeling de instructies van de medewerkers goed op.

Een hartkatheterisatie ook wel een coronair angiogram (CAG) genoemd, is een onderzoek om

vernaauwingen of verstopping in de kransslagaders van het hart op te sporen.



Duur van het onderzoek

Het onderzoek duurt gemiddeld één uur.

Nazorg

na katheterisatie

Via de lies



- Ga onder begeleiding van een familielid of naaste naar huis
- Wij adviseren u de eerste 24 uur niet alleen thuis te zijn vanwege eventuele complicaties, zoals een nabloeding
- U mag vier dagen niet zelf autorijden
- De eerste week mag u geen druk uitoefenen op de lies. Als u moet hoesten of persen, ondersteun dan de lies
- U mag een week niet tillen en geen zware werkzaamheden verrichten
- U mag rustig fietsen
- U mag rustig traplopen
- Een kleine zwelling en een blauwe plek in de lies zijn normaal
- De lies kan nog een periode gevoelig blijven

Via de pols

Na de behandeling wordt uw slagader afgesloten met een speciale band of manchet. Deze blijft enkele uren zitten, daarna wordt er een pleister of verbandje aangebracht.

- Ga onder begeleiding van een familielid of naaste naar huis
- U mag 24 uur niet zelf autorijden
- Als u een mitella heeft aan de arm, deze 24 uur laten zitten



- Als u geen mitella heeft, geef de arm dan regelmatig rust door deze te ondersteunen met een kussen
- Vermijd handen schudden
- De eerste dagen is een zwelling van de arm en een blauwe plek normaal. De eerste dagen is de arm gevoelig en de mogelijkheid bestaat dat er een paar druppeltjes bloed uit het wondje kunnen komen

Hoe verder?



Na de behandeling gaat u naar de verpleegafdeling voor verdere nazorg. Hier ontvangt u ook instructie hoe lang u bedrust heeft en in welke houding u moet liggen.

Wanneer u weer uit bed mag is het van belang om uw pols zo mogelijk rust te geven. Eventueel krijgt u een mitella ter ondersteuning.

Wanneer u een afsluitdopje in de lies (Angioseal) heeft gekregen, dan moet u uw been recht houden.

Soms is een drukverband in de lies nodig.

Medewerkers voeren regelmatig controles bij u uit.

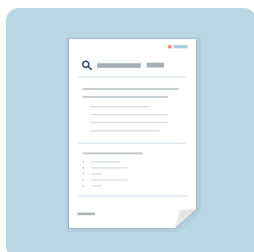
Naar huis



Afhankelijk van het verloop van het onderzoek mag u 's avonds weer naar huis of de volgende ochtend.

U mag niet zelf uw tas dragen of autorijden.

De uitslag van het onderzoek



De cardioloog zal de voorlopige uitslag van het onderzoek direct met u bespreken. Daarnaast ontvangt u een afspraak voor de definitieve uitslag.

Soms is het nodig dat u meteen of op korte termijn een behandeling krijgt. De cardioloog zal dit met u bespreken.

Contrastmiddel



Het contrastmiddel verdwijnt vanzelf uit uw lichaam.

Na hartkatheterisatie via de lies

Geen druk uitoefenen in de eerste week



De eerste week mag u geen druk uitoefenen op de lies. Ondersteun uw lies tijdens het hoesten en persen.

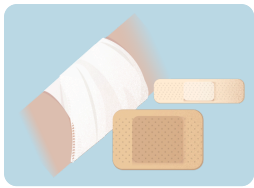
Ook mag u de eerste week niet tillen of zware werkzaamheden doen. Rustig fietsen of traplopen kan wel.



Autorijden

U mag de eerste 24 uur niet zelf autorijden.

Pleisters



Als er een pleister nodig is mag deze niet nat worden. Vochtige pleisters verhogen de kans op een ontsteking aan uw wond.

Heeft u een Angioseal / plug in de lies gekregen?



U ontvangt dan een instructiekaartje. Laat deze aan de specialist zien wanneer u binnen negentig dagen weer een punctie in de lies moet ondergaan.

Neem contact op met uw huisarts of uw cardioloog in de volgende gevallen:



- Als de zwelling in de lies groter wordt
- Bij een hevige nabloeding belt u 112 en drukt u met uw vuist stevig op de bobbel totdat er hulp is
- Wanneer de pijn toeneemt
- Als uw been, lies of voet duidelijk kouder of juist warmer is dan gewoonlijk
- Wanneer uw been of voet verkleurt
- Als u benauwd wordt of pijn op uw borst voelt
- Wanneer u last heeft van aanhoudende jeuk
- Als u uitslag op uw huid krijgt

Na hartkatheterisatie via de pols

Ondersteuning van de arm

Als u een mitella heeft, gebruik deze dan de eerste 24 uur.



Wanneer u geen mitella heeft moet u er voor zorgen dat uw arm regelmatig wordt ondersteund met een kussen.

Handen schudden en tassen dragen



Schud geen handen en draag geen tassen.



Autorijden

U mag de eerste drie dagen niet zelf autorijden.

Zwelling in de eerste dagen



De eerste dagen na het onderzoek is het normaal dat uw arm gezwollen is. Ook een blauwe plek en een gevoelige arm of pols is normaal.

Het kan zijn dat er nog een paar druppeltjes bloed uit de wond komen.



Nabloeding

Bel bij een hevige nabloeding 112 en druk met twee vingers stevig boven de insteekplaats totdat er hulp is.

Risico's op complicaties

Mogelijke risico's



Aan dit onderzoek zijn risico's verbonden. In de meeste gevallen verloopt het onderzoek zonder problemen.

Onderstaande verschijnselen komen voor en gaan vanzelf over:

- Afwijkingen van het hartritme
- Een bloeding op de plaats van de prik
- Overgevoeligheidsreactie op de contrastvloeistof
- Pijn op de borst

Mogelijke complicaties



- Vorming bloedstolsel dat tot een hartinfarct of een herseninfarct kan leiden
- Kortademigheid door overbelasting van de bloedsomloop
- Beschadiging aan het bloedvat
- Overlijden (zeer zelden)

Overige informatie



Een uitgebreide beschrijving van de mogelijke risico's staat in [de brochure van de Nederlandse Hartstichting](https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/behandelingen/dotter-en-stentbehandeling). (<https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/behandelingen/dotter-en-stentbehandeling>).

Folder Nij Smellinghe:

[Informatie over hartkatheterisatie > Ziekenhuis Nij Smellinghe](https://www.nijsmellinghe.nl/zorg/brochures/23060/informatie-over-hartkatheterisatie)
([https://www.nijsmellinghe.nl/zorg/brochures/23060/informatie-over-](https://www.nijsmellinghe.nl/zorg/brochures/23060/informatie-over-hartkatheterisatie)

[hartkatheterisatie](https://www.nijsmellinghe.nl/zorg/brochures/23060/informatie-over-hartkatheterisatie)).

Heeft u vragen? Stel ze in de BeterDichtbij app. Kan het niet wachten? Bel dan naar de polikliniek Cardiologie 0512 588 806.