



Implantatie van een looprecorder

Inleiding

Uw cardioloog heeft voor u een implantatie van een looprecorder aangevraagd. Een looprecorder is een implanteerbare hartritmemonitor. Dit is een apparaatje dat uw hartritme continu analyseert.

De looprecorder

Waarom wordt een looprecorder geïmplanteed?

U heeft de afgelopen tijd soms klachten gehad, zoals duizeligheid, een wegraking of snelle hartkloppingen, die mogelijk samenhangen met verstoringen van het hartritme. Het is bij u lastig gebleken om een dergelijke verstoring vast te leggen. Met een looprecorder wordt het hartritme over een langere termijn in de gaten te gehouden.

Hoe werkt een looprecorder?

De looprecorder wordt zo geprogrammeerd dat belangrijke hartritmestoornissen automatisch worden geregistreerd, ook al merkt u dit zelf niet. Daarnaast kunt u bij klachten zelf zorgen dat uw hartritme wordt opgeslagen. Hiervoor krijgt u een apparaatje mee, een activator genoemd. Met behulp van de activator kunnen er een aantal episodes worden opgeslagen. De batterij van de looprecorder gaat twee tot drie jaar mee.

Hoe werkt de activator?

Houd de activator boven de looprecorder en druk op de recordknop. Bij een goed contact, afhankelijk van het merk looprecorder, ziet u een "vinkje" en/of hoort u een piepje. Indien dit niet gebeurt, probeert u het nog een keer. De looprecorder registreert het hartritme vanaf enkele minuten vóór activatie tot 1 minuut erna automatisch.

Wanneer gebruikt u de activator?

Wanneer u zelf hartklachten voelt zoals hartkloppingen, duizeligheid of neiging tot flauwvallen kunt u met behulp van de activator de looprecorder activeren. Ook nadat de klachten voorbij zijn kunt u de looprecorder nog zelf inschakelen. Zorg dat u de activator altijd bij u in de buurt heeft. Het is verstandig dat ook een partner of huisgenoot weet hoe de activator werkt. Als u zelf niet in staat bent tijdens klachten (bijvoorbeeld flauwvallen) het apparaatje te bedienen, dan kan hij of zij dit voor u doen.

De looprecorder zal ook bijzonderheden in het hartritme, zoals een trage, snelle of onregelmatige hartslag, automatisch opslaan. Bijvoorbeeld als u slaapt of als u het niet voelt.

De implantatie

Vorbereiding

U mag normaal ontbijten of lunchen. Indien u bloedverdunner gebruikt zoals acenocoumarol of fenprocoumon, krijgt u van uw cardioloog het advies om dit te melden bij de trombosedienst (CERTe) zodat u INR waarde op de dag van de ingreep niet hoger dan 3 is. Andere bloedverdunders

hoeven niet gestopt te worden. Heeft u vragen, stel deze dan aan de behandeld arts of verpleegkundige.

Dag van implantatie

Op de dag van de implantatie gaat u, ongeveer anderhalf uur vooraf aan de implantatie, eerst naar de prikpoli om bloed te laten afnemen. Na de bloedafname kunt u zich rond het afgesproken tijdstip melden op de afdeling hartkatheterisatie.

Hier wordt u opgevangen door een verpleegkundige. Zij zal u voorbereiden op de implantatie van de looprecorder. Er zullen u een aantal vragen worden gesteld. O.a. welke medicijnen u op dat moment gebruikt. Daarom vragen we u een overzicht van uw medicijnen mee te nemen.

De implantatie

Het inbrengen van een looprecorder is een eenvoudige poliklinische ingreep, die enkele minuten duurt. De ingreep vindt plaats op de hartkatheterisatiekamer.

De looprecorder is ongeveer zo groot als een derde van een potlood.

De looprecorder wordt onder plaatselijke verdoving ingebracht. Hierbij wordt een klein sneetje links naast het borstbeen gemaakt.

Het wondje wordt gehecht met een enkele, niet-oplosbare hechting en afgedekt met een pleister.

Nazorg en ontslag

Na de implantatie gaat u weer terug naar de ruimte waarop u bij binnenkomst bent ontvangen. De verpleegkundige zal dan nog een keer uw bloeddruk en pols meten. Hierna mag u met ontslag.

Uw huisarts zal digitaal een brief van de implantatie ontvangen. De hechting moet na 5 dagen door de huisarts verwijderd worden.

Uitlezen van de looprecorder

Ongeveer 2 maanden na ontslag komt u terug op de pacemaker-poli. Daar wordt de looprecorder gecontroleerd. Afhankelijk van de bevindingen en uw klachten worden nieuwe afspraken gemaakt voor uitlezen.

Leefregels na ontslag

- Na 1-2 dagen mag u weer douchen als de wond dicht is en niet meer lekt. Echter gedurende 7 dagen na de ingreep mag u geen zeep op of rond de wond gebruiken.
- De eerste 2 weken mag u niet baden i.v.m. het wonden van de wond. Dit is niet bevorderlijk voor de wondgenezing.
- Autorijden: zelf rijden is in principe geen probleem als u dit zelf verantwoord vindt en weinig ongemak ervaart. Er zijn uiteraard situaties waar eerder door de cardioloog aangegeven was dat u een bepaalde periode niet mag rijden en dat blijft dan onveranderd geldig.
- De dag na de implantatie mag u de pleister verwijderen. Als de wond droog is hoeft er geen nieuwe pleister op de wond.
- Pijn: als de verdoving uitgewerkt is, kunt u wat pijnklachten hebben. U kunt hiervoor een pijnstiller als paracetamol (500 mg) gebruiken. Deze zijn te koop bij de apotheek en drogist. Het is raadzaam om voor de ingreep alvast pijnstillers in huis te halen.

Contact opnemen met het ziekenhuis

Bij de volgende klachten moet u een arts raadplegen

- Koorts: temperatuur hoger dan 38.5°;
- Nabloeding van de wond;

- Zwelling rond de wond of toename van pijn aan de wond;
- Toename van roodheid rondom de wond;
- Huiduitslag;
- Gevoeligheid/gevoelloosheid in de arm.

Invloed op elektrische apparatuur

- Houd de mobiele telefoon tenminste op 15 cm afstand van de hartritmemonitor of aan het andere oor.
- Bewaar de telefoon niet in een hemdzak aan de kant van de hartritmemonitor. De afstand van 15 cm geldt voor alle apparaten met draadloze communicatie, zoals piepers, laptops met wifi en Bluetooth-apparaten.
- Passeer elektronische diefstalpoortjes normaal, dit heeft geen effect op de hartritmemonitor.
- Bij veiligheidsapparatuur op luchthavens kan het alarm afgaan vanwege de metalen onderdelen. Laat dan de identificatiekaart met informatie over de hartritmemonitor zien.
- Een MRI-scan is meestal na de herstelperiode toegestaan bij patiënten met een hartritmemonitor. Overleg dit vooraf met de arts.
- Vertel bij een medische ingreep dat u een hartritmemonitor heeft.

Vragen

U kunt voor vragen tijdens werkdagen van 8.00 -16.30 uur contact opnemen met het algemene nummer van het Hartcentrum, telefoon (050) 361 29 15. Het secretariaat zal uw vraag voorleggen aan een behandelaar. Uw vraag wordt dan in principe binnen twee werkdagen beantwoord (maximaal drie werkdagen).

Houd bij het bellen uw UMCG-nummer bij de hand.

Vragen kunt u ook stellen aan de verpleegkundig specialist/physician assistant, de cardioloog of verpleegkundige tijdens het opnamesprek of gedurende de opname.

Adressen

Voor meer informatie kunt u ook terecht bij:

De Nederlandse Hartstichting
 Postbus 300
 2501 CH Den Haag
 Infolijn (0900) 30 00 300 op werkdagen tussen 9.00 en 13.00 uur
 Website: www.hartstichting.nl

Patiëntenvereniging

De Harteraad is een patiëntenvereniging voor mensen met een hart en/of vaatziekte en hun naasten. De vereniging houdt zich zowel landelijk als regionaal bezig met:

- informatievoorziening;
- lotgenotencontact;
- leefstijl en bewegen;
- belangenbehartiging;
- vakanties.

De Harteraad is opgezet door mensen voor mensen die zelf een hart- en/of vaatziekte hebben (gehad) of hun naasten. Daarnaast geeft de Harteraad informatie.

Prinses Catharina-Amaliastraat 10
 2496 XD Den Haag
 Postbus 300

2501 CH Den Haag
Telefoon (088) 11 11 600
e-mail: info@harteraad.nl
www.harteraad.nl

UMCG

Voor algemene informatie over het UMCG kunt u ook terecht op de website umcg.nl

Aantekeningen

VLC277/januari 2019