

Plaatsen van een MitraClip

Wat is een MitraClip?

In uw hart zitten vier kleppen. Eén daarvan is de mitralisklep. Deze zit tussen de linkerboezem en de linkerkamer van uw hart. De klep zorgt ervoor dat het bloed de goede kant op stroomt. Soms sluit de mitralisklep niet goed. Dan stroomt er bloed terug naar de boezem. Dit heet mitralisklepinsufficiëntie. Hierdoor moet het hart harder werken. U kunt er bijvoorbeeld moe van worden of kortademig zijn. Een MitraClip helpt om de mitralisklep beter te laten sluiten. De clip lijkt op een klein metalen nietje. Deze wordt vastgemaakt aan de klep. Soms zijn meerdere clips nodig. De MitraClip-behandeling is minder ingrijpend dan een openhartoperatie. Uw herstel gaat meestal sneller.



MitraClip (bron: firma Abbott)

Wie voert de behandeling uit?

Uw hoofdbehandelaar is een cardioloog die gespecialiseerd is in deze techniek. Hij of zij bespreekt met u:

- > waarom deze behandeling nodig is,
- > wat de voordelen zijn,
- > en welke risico's er zijn.

Hoe verloopt de behandeling?

De arts brengt een dun buisje via een ader in uw lies naar uw hart. Daar wordt de clip op de lekkende klep geplaatst. U krijgt narcose tijdens de behandeling. U bent dus in slaap en merkt niets van de ingreep.

Onderzoeken vóór de behandeling

Vooraf onderzoeken wij of deze behandeling geschikt is voor u. U krijgt daarom een aantal aanvullende onderzoeken, zoals:

- > een echo van uw hart,





- > een longfunctieonderzoek,
- > een hartkatheterisatie of dotterbehandeling,
- > bloedonderzoek,
- > en mogelijk een gesprek met een andere arts (bijvoorbeeld een KNO-arts of kaakchirurg).

De onderzoeken vinden poliklinisch of tijdens een korte opname plaats. Soms blijft u opgenomen tot aan de behandeling.

Samen een besluit nemen

Het besluit om een MitraClip te plaatsen, nemen wij samen met u. Uw situatie wordt besproken in het Hartteam: een groep specialisten die samen kijkt of de behandeling voor u geschikt is.

U wordt daarna uitgenodigd voor het pre-MitraClip spreekuur. Hier krijgt u uitleg over:

- > de behandeling zelf,
- > de risico's,
- > en mogelijke andere behandelingen.

Daarna neemt u samen met uw arts het definitieve besluit.

Voorbereiding op de opname

Als u instemt met de behandeling en alle artsen akkoord zijn, plannen wij een opnamedatum. U ontvangt hierover een brief met datum en tijd.

Wat neemt u mee?

- > Nachtkleding en toiletspullen.
- > Uw medicijnen in de originele verpakking.
- > Een geldig ID-bewijs.
- > Het ingevulde vragenformulier.

Laat waardevolle spullen thuis. Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor schade of verlies.

Medicatie

Gebruikt u bloedverdunners? Dan passen wij deze mogelijk aan. Gebruikt u geen bloedverdunners? Dan start u de dag vóór de ingreep met acetylsalicylzuur en clopidogrel (Plavix). U krijgt hierover uitleg tijdens het medicatiespreekuur, telefonisch of op locatie.

Opname en voorbereiding

Op de dag van opname meldt u zich bij de informatiebalie. Daarna gaat u naar de verpleegafdeling. U krijgt informatie van een verpleegkundige. Een arts-assistent of physician assistant doet lichamelijk onderzoek. Ook komt er een fysiotherapeut bij u langs om afspraken te maken over het bewegen na de behandeling. Als u dat fijn vindt, kan een geestelijk verzorger u bezoeken. De avond voor de ingreep wordt u overgeplaatst naar de hartbewaking.

De dag van de behandeling

- > U moet **nuchter** zijn. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niets meer mag eten of drinken. U hoort dit van de verpleegkundige of anesthesioloog.





- > U krijgt een operatiejasje aan en medicijnen om rustig te worden.
- > U gaat naar de hartkatheterisatiekamer.

Tijdens de behandeling

- > U krijgt **narcose**.
 - > U wordt beademd via een buisje in uw keel.
 - > Via de slokdarm kijkt de arts met een echo naar uw hart.
 - > De clip wordt via een buisje in de lies naar het hart gebracht.
 - > De clip wordt op de juiste plek bevestigd.
 - > Na afloop wordt het buisje verwijderd. De wond wordt gehecht en verbonden.
- De behandeling duurt ongeveer 2 tot 3 uur.

Na de behandeling

U gaat naar de hartbewaking (afdeling S). U bent dan aangesloten op:

- > een infuus,
- > een monitor voor uw hartritme,
- > een urinekatheter,
- > een buisje in uw pols voor bloeddrukmeting en bloedafname,
- > eventueel zuurstof.

U mag weer drinken zodra u zich goed voelt. Daarna mag u ook eten. Uw arts informeert uw naasten over het verloop van de behandeling.

Pijn of keelpijn?

Als u pijn heeft, geef dit dan aan. U kunt dan extra pijnstilling krijgen. Uw keel kan gevoelig zijn door de beademing. Dit trekt vanzelf weg.

Herstel

Na de behandeling:

- > krijgt u een echo van het hart,
- > helpt de fysiotherapeut u bij het bewegen,
- > blijft u meestal 2 dagen op de hartbewaking.

Daarna wordt u overgeplaatst naar de verpleegafdeling of naar uw eigen ziekenhuis.

Bezoek

Er mogen maximaal 2 bezoekers tegelijk bij u zijn. De bezoektijden staan op het kaartje van de afdeling.

Ontslag of overplaatsing

Als u door een ander ziekenhuis bent verwezen, wordt u mogelijk daarheen teruggebracht voor verder herstel. Dit gaat via ambulance.

Bij ontslag uit het Frisius MC Leeuwarden krijgt u:

- > leefregels voor thuis,
- > een medicijnoverzicht,
- > en uitleg over uw herstel.

Het is prettig als een naaste bij dit gesprek aanwezig is.





Leefregels voor thuis

- > Rust uit en luister naar uw lichaam.
- > Til geen zware dingen (meer dan 5 kilo).
- > Fiets of rijd geen auto in de eerste 4 weken.
- > Controleer de wond elke ochtend op roodheid, pijn of lekkage.
- > U mag douchen, maar geen bad of sauna in de eerste week.
- > Gebruik geen zalf of poeder op de wond.
- > Weeg uzelf elke ochtend. Komt u ineens meer dan 1 kilo aan? Bel dan uw huisarts.
- > Heeft u koorts boven 38 graden? Neem dan contact op met het ziekenhuis.

Belangrijk voor de toekomst

Na deze behandeling heeft u bij elke tandheelkundige of medische ingreep **antibiotica nodig**. Dit voorkomt een infectie bij de klep. Uw tandarts of arts schrijft hiervoor een recept voor.

Risico's van de behandeling

Elke ingreep heeft risico's. Bij deze behandeling zijn de risico's klein, maar het kan gaan om:

- > een bloedingstorting in de lies (5%),
- > een extra ingreep als de clip niet goed zit (1%),
- > een bloeding rond het hart (minder dan 1%),
- > beschadiging van de hartklep (minder dan 1%),
- > een beroerte (minder dan 1%),
- > loslaten van de clip (minder dan 1%),
- > overlijden (zeer zeldzaam).

Uw cardioloog bespreekt deze risico's met u.

Hartrevalidatie

U wordt automatisch aangemeld voor hartrevalidatie. Als u dit volgt bij Revalidatie Friesland, start dit meestal 2 weken na ontslag. Bij een ander centrum wordt u binnen 6 weken gebeld.

Contact

Heeft u vragen of problemen na de behandeling?

Op werkdagen (8.30 – 16.00 uur):

Integrale Planning Hart- en Vaatcentrum
(058) 286 62 22

Avond, nacht of weekend:

Algemeen nummer Frisius MC Leeuwarden
(058) 286 66 66

Vraag naar de dienstdoende arts-assistent cardiologie.

