

Implanteerbare looprecorder

Implantatie van een ILR

Inleiding

Uw cardioloog heeft u aangemeld voor het plaatsen van een Implanteerbare Loop Recorder. In deze folder leest u over de opname, de ingreep en de vervolgafspraken.

Wat is een Implanteerbare Loop Recorder?

Met de Implanteerbare Loop Recorder (hierna 'recorder' genoemd) is het mogelijk om uw hartritme te beoordelen en daarbij na te gaan of de klachten die u heeft voortkomen uit een afwijkend hartritme. De recorder wordt vlak onder de huid geplaatst in de borststreek onder het linker sleutelbeen. Voor deze ingreep wordt u een dagdeel in het ziekenhuis opgenomen. De recorder kan tot maximaal 3 jaar blijven zitten.

Waarom heeft u een recorder nodig?

Uw arts kan hiermee gedurende een langere tijd uw hartritme controleren om zo een juiste diagnose te kunnen stellen. Daarnaast kan uw arts eventuele symptomen of klachten in verband brengen met een mogelijke hartritmestoornis of geleidingsstoornis. Op het moment dat u in het ziekenhuis bent hoeven deze klachten zich niet voor te doen. De recorder kan op ieder moment gegevens opslaan, deze worden op een later tijdstip gecontroleerd. Dit kan bijvoorbeeld bij onverklaarbaar flauwvallen, duizeligheid, licht in het hoofd, misselijkheid, wazig zien, hartkloppingen. De oorzaak van deze klachten kan een stoornis in uw hartritme zijn, maar kan ook een andere reden hebben.

Een ander reden om een recorder geïmplant te krijgen is (mogelijk) boezemfibrilleren. Dit is een hartritmestoornis waarbij het hart onregelmatig en meestal sneller klopt. Er bestaat dan ook een kans op het ontstaan van stolsels in het hart. Het kan soms lastig zijn om een juiste diagnose te stellen. Het implanteren van een recorder kan hierbij helpen.

De recorder is ongeveer 4,5 cm lang en 0,5 cm breed (zie afbeelding) en wordt onder de huid geïnjecteerd. Daarnaast ontvangt u een activator om ritmestoornissen op te kunnen slaan. De gegevens die zijn opgeslagen worden iedere nacht doorgestuurd naar het ziekenhuis.



Bron: Medtronic





De voorbereiding

- > U krijgt thuis bericht over de datum en tijdstip van opname.
- > Gebruikt u antistollingsmiddelen? Uw cardioloog geeft u informatie over het eventueel stoppen hiervan.
- > Andere medicatie kunt u gewoon innemen.
- > Wanneer u vlak voor de opname misselijk bent of koorts heeft, neem dan contact op met de secretaresse van uw cardioloog.
- > U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn.
- > Neem het pasje van uw zorgverzekering mee.
- > En een geldig ID-bewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs)

Dag van de ingreep

U kunt zich melden bij de ontvangstbalie in de centrale hal. Een baliemedewerker verwijst u naar route 82. Een gastvrouw of gastheer kan u naar de ontvangstruimte van de cardiologie begeleiden. Ook kunt u gebruik maken van een elektrisch wagentje voor vervoer.

Een verpleegkundige ontvangt u, stelt u enkele vragen en controleert uw gegevens. Vlak voor de ingreep krijgt u een operatiejasje aan. Broek en schoenen mag u aanhouden. Aangezien u lopend naar de hartkatheterisatiekamer wordt gebracht, vragen wij u eventueel een badjas mee te nemen. Het is verstandig om van tevoren nog naar het toilet te gaan.

De implantatie

Op de hartkatheterisatiekamer wordt u opgevangen door een laborant. U gaat op de behandeltafel liggen en de voorbereiding voor de implantatie begint. U wordt aangesloten op de bewakingsapparatuur. De pacemakertechnicus meet vooraf welke plaats het meest geschikt is voor de hartritmemonitor. Deze plaats wordt, indien nodig, geschoren en gedesinfecteerd. Dit voelt koud aan. Hierna wordt het operatiegebied afgedekt met een steriele doek. De cardioloog begint met het geven van een plaatselijke verdoving. Na de verdoving voelt u geen pijn, wel dat u wordt aangeraakt.

Voor de plaatsing wordt een kleine snee (incisie) van een 0,5 cm in de huid gemaakt. Via deze snee wordt de recorder onder de huid geïnjecteerd.

Wanneer de recorder is geplaatst, sluit de cardioloog de wond met een zelf oplossende hechting of met huidlijm. Hierna wordt de wond schoongemaakt en afgeplakt met een speciale pleister.

Tijdens de hele behandeling worden uw hartritme en bloeddruk in de gaten gehouden. Wanneer u iets onaangenaams voelt (misselijkheid, duizeligheid, pijn e.d.) zeg dit dan meteen. De ingreep duurt een kwartier tot half uur.

De nazorg

Na de ingreep wordt u weer naar uw kamer gebracht voor verdere nazorg. Hier blijft u gemiddeld nog een uur voor nacontrole. De pacemaker-technicus komt langs om u uitleg te geven over de werking van de recorder en het registratiesysteem. Om deze reden is het ook verstandig iemand mee te nemen die met u de instructies aanhoort. Er worden vervolgspraken met u gemaakt.





Wanneer alles goed gaat, mag u weer naar huis. Op de dag van de implantatie is het niet verstandig om zelf auto te rijden. U kunt gewoon douchen, de pleister laat u vijf dagen zitten. Mocht deze los gaan zitten of jeuk geven, haal de pleister er dan voorzichtig af. Spoel hierna de wond de eerste twee weken alleen met water af.

Wondbehandeling

Als de wond gesloten is met een oplosbare hechting:

- > De wond wordt afgedekt met een pleister.
- > De pleister kan vijf dagen blijven zitten.
- > Met deze pleister kunt u gewoon douchen (niet over de wond wrijven).
- > Na vijf dagen de pleister voorzichtig van de huid verwijderen. U kunt de pleister een beetje natmaken. Dan kunt de pleister makkelijker verwijderen.
- > Bij jeuk de pleister eerder verwijderen.
- > Is de wond droog? Dan geen pleister meer plakken.

Als de wond gesloten is met huidweefsellijm:

- > De lijm bedekt de wond. U mag niet aan de lijm krabben.
- > Heeft u last van de wond, omdat uw kleding erover heen schuurt? Dan kunt u de wond bedekken met een pleister of gaasje. Deze moeten wel iedere 24 uur worden verschoond.
- > Houd de wond schoon en droog. U mag wel voorzichtig douchen. De huid rondom de wond daarna voorzichtig droog deppen (niet wrijven).
- > De lijm zal na ongeveer 10 dagen vanzelf loslaten.

Algemeen

- > De eerste week niet baden.
- > De eerste twee weken niet zwemmen of naar de sauna.

Opslaan van gegevens op de recorder

De recorder slaat automatisch langzame en snelle hartritmes op. Daarnaast kunt u met de afstandsbediening (Activator) ook een filmpje maken bij klachten zoals duizeligheid, flauwvallen of hartkloppingen. Binnen vijf minuten na het ontstaan van de klachten kunt u de afstandsbediening op uw recorder leggen. Door op de knop van de afstandsbediening te drukken, kunt u de gegevens opslaan. Daarom is het belangrijk deze afstandsbediening altijd bij de hand te hebben. U kunt maximaal drie hartfilmpjes opslaan. Meer informatie krijgt u van de pacemakertechnicus of via de handleiding.

U krijgt ook een patiëntmonitor mee naar huis. Dit monitorsysteem verstuurt de informatie dagelijks naar het ziekenhuis. Hoe dat gaat, legt de pacemakertechnicus aan u uit.

U krijgt geen controleafspraak meer voor het uitlezen van de recorder, omdat dit automatisch via het monitorsysteem gebeurt.

Mogelijke risico's

Soms kan er een nabloeding of infectie optreden. Gebeurt dit bij u? Bel dan met de Integrale planning Hart- en Vaatcentrum of met de huisarts.





Verwijderen (explantatie) van de recorder

De cardioloog kan vooraf niet vertellen hoelang u de recorder moet dragen. De gebruiksduur is maximaal 3 jaar, afhankelijk van de levensduur van de batterij. Wanneer duidelijk is waar de klachten vandaan komen, bespreekt de cardioloog of er een behandeling nodig is en wanneer de monitor weer wordt verwijderd. De ingreep vindt plaats onder plaatselijke verdoving, de voorbereiding is gelijk aan de implantatie.

Vragen

Heeft u nog vragen naar aanleiding van deze folder? Bel dan met de Integrale planning Hart- en Vaatcentrum of bespreek dit met uw cardioloog.

