



## Begrijpelijke voorlichting met animatievideo's

Je kijkt naar 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.

## Uw voorbereiding

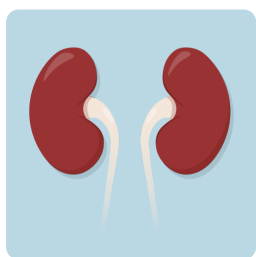
Bereid u voor en houd u aan de onderstaande instructies.

### Wat we van u willen weten



Om uw onderzoek of behandeling goed te kunnen voorbereiden en uit te voeren, hebben we bepaalde informatie over u nodig. Bijvoorbeeld over uw gezondheid, medicijngebruik en uw thuissituatie. U krijgt daarom van te voren een vragenlijst om in te vullen.

Voor de opname krijgt u een afspraak voor het medicatiespreekuur. Meestal is deze afspraak telefonisch.



### Geef aan als u een verminderde nierfunctie heeft

Uw bloedwaarden worden gecontroleerd. Wanneer u een verminderde nierfunctie heeft krijgt u voor het onderzoek een uur lang een infuus met natriumbicarbonaat. Dit is om uw nieren te beschermen.

## Allergieën

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



## Geef aan als u overgevoelig bent of een allergie heeft

Besprek met uw arts als u allergisch bent voor bepaalde medicijnen, contrastvloeistof of andere stoffen zoals jodium of pleisters.

---

## Eten en drinken

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



### Eten en drinken op de dag van het onderzoek

U mag 's ochtends gewoon ontbijten. Wanneer uw onderzoek 's middags is, adviseren wij een lichte lunch.

---

## Medicijnen

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



### Bloedverdunners

Besprek altijd uw medicijngebruik met uw arts. Neem hiervoor een recente medicijnlijst mee.

Als u Acenocoumarol of Fenprocoumon gebruikt, moet u contact opnemen met de trombosedienst. Geef ook de datum van het onderzoek zo snel mogelijk door aan de trombosedienst.

Wanneer u DOAC (NOAC) medicatie gebruikt, ontvangt u instructie over het wel of niet stoppen van deze medicijnen.

Overleg altijd met uw arts en de trombosedienst. Stop nooit zelf met uw medicatie!



## Let op bij een kunstklep

Stop niet met antistollingsmiddelen als u een kunstklep heeft!

De trombosedienst geeft u ter overbrugging bloedverdunnende injecties en instructie over uw antistollingsmedicatie.

## Andere medicijnen

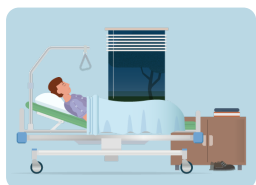


- Als u plastabletten gebruikt kunt u deze na de behandeling weer innemen.
- Overige medicijnen kunt u gewoon innemen.
- Neem bij twijfel contact op met uw zorgverlener.

---

## Wat neemt u mee?

Bereid u voor door de onderstaande stappen goed door te lezen.



## Houd rekening met een overnachting

U gaat in principe dezelfde dag weer naar huis. Bij complicaties kan het nodig zijn dat u moet overnachten in het ziekenhuis. Neem daarom extra kleding, nachtkleding en toiletartikelen mee.

## Neem voor uw ziekenhuisbezoek het volgende mee:

- Spullen voor een mogelijke overnachting (nachtkleding / toiletartikelen)
- Een geldig legitimatiebewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs)
- De medicijnen die u gebruikt (in originele verpakking)



- Sokken (het is vaak koud in de behandelkamer)
- Een joggingbroek/pyjamabroek om aan te trekken als u naar de behandelkamer gebracht wordt (lopend/in rolstoel)
- Een paar stevige pantoffels of andere schoenen zonder veters
- Een badjas
- Iets te lezen e.d.



## Wij adviseren u om waardevolle spullen thuis te laten.

Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor vermissingen of beschadiging van uw eigendommen.

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



Het onderzoek duurt gemiddeld 1 uur.

---

## Na hartkatheterisatie via de pols



### TR-band

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.

### Nazorg



U gaat naar de verpleegafdeling voor verdere nazorg. Hier ontvangt u ook instructie hoe lang u bedrust heeft.

Wanneer u weer uit bed mag krijgt u een mitella, om uw pols zoveel mogelijk rust te geven.

Medewerkers voeren regelmatig controles bij u uit.



### Contrastmiddel

Het contrastmiddel verdwijnt vanzelf uit uw lichaam.



## 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.

---

## Na hartkatheterisatie via de lies



### Angioseal

Na de behandeling wordt uw slagader afgesloten met een Angioseal, dit is een soort plugje dat het wondje van de katheter in uw liesslagader afsluit.

De Angioseal lost binnen drie maanden vanzelf op in de slagader. Het aanbrengen kan even pijn doen. Soms lukt het niet om het wondje af te sluiten met een Angioseal. In dat geval wordt de wond een tijdje afgedrukt om het bloeden te stoppen. Daarna wordt er een drukverband aangebracht. Deze blijft tot de volgende morgen zitten.



## Nazorg

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 een Angioseal heeft, dan moet u uw been recht houden.

Medewerkers voeren regelmatig controles bij u uit.



## Naar huis

Als alles goed gaat mag u de volgende dag weer naar huis, maar u mag niet zelf naar de uitgang lopen of autorijden.

Degene die u ophaalt kan een rolstoel meenemen vanaf de hoofdingang.



## 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.

---

## Mogelijke 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 bloedingstorting 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).



### Brochure Hartstichting

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

---

## Na hartkatheterisatie via de pols



## Ondersteuning van de arm

Als u een mitella heeft, gebruik deze dan de eerste 48 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 3 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.



## Vragen

Bij vragen over het onderzoek kunt overdag bellen met de polikliniek cardiologie.

Buiten kantooruren of in het weekend kunt u bellen naar het algemene nummer van het ziekenhuis, u wordt dan doorverbonden met de dienstdoende arts.

---

## Na hartkatheterisatie via de lies



### Geen druk uitoefenen in de eerste week

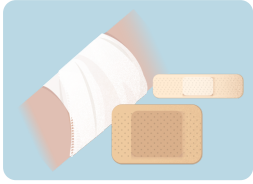
De eerste week mag u geen druk uitoefenen op de lies. Ondersteun uw lies tijdens het hoesten en persen.

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



## Autorijden

U mag de eerste 3 dagen 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?

Houdt dan uw been de eerste twee uur gestrekt. U ontvangt ook een instructiekaartje. Laat deze aan de specialist zien wanneer u binnen 90 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.



## Vragen

Bij vragen over het onderzoek kunt overdag bellen met de polikliniek cardiologie.

Buiten kantooruren of in het weekend kunt u bellen naar het algemene nummer van het ziekenhuis, u wordt dan doorverbonden met de dienstdoende arts.

---

## Verdiepende informatie

Meer informatie over uw onderzoek of behandeling



### Hartstichting

Op de [website van de Hartstichting \(https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/medische-onderzoeken/hartkatheterisatie\)](https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/medische-onderzoeken/hartkatheterisatie) vindt u meer informatie over dit onderzoek.