

FFR/IFR-meting

Metten van de bloeddruk in de kransslagaders

U komt binnenkort naar het Frisius MC Leeuwarden voor een FFR-meting (*Fractional Flow Reserve*) of een IFR-meting (*Instant Flow Reserve*). Dit zijn onderzoeken waarbij we de bloeddruk meten in de kransslagaders van uw hart. In deze folder leest u wat het onderzoek inhoudt en wat u kunt verwachten. Bent u opgenomen en wacht u op dit onderzoek? Dan kunnen enkele voorbereidingen anders zijn dan hieronder staat beschreven.

Waarom dit onderzoek?

Uw cardioloog heeft gezien dat er een vernauwing zit in een of meer kransslagaders. Deze bloedvaten zorgen voor de bloedtoevoer naar het hart. Niet elke vernauwing hoeft meteen behandeld te worden. Met dit onderzoek kunnen we zien:

- > hoe ernstig de vernauwing is;
- > of deze de oorzaak is van uw klachten;
- > of behandeling nodig is.

Op basis van de uitkomsten kiest de cardioloog samen met u de beste behandeling.

Voorbereiding

- > U ontvangt thuis een brief met de datum en tijd van uw opname (tenzij u al bent opgenomen).
- > U wordt uitgenodigd voor het medicatiespreekuur of hierover gebeld.
- > Vul het vragenformulier in en stuur dit terug in de antwoordenvelop.
- > Drink de avond vóór het onderzoek geen koffie, thee, cola of chocolademelk.
- > U mag gewoon ontbijten. Is het onderzoek in de middag? Dan mag u ook een lichte lunch nemen.
- > Laat sieraden en waardevolle spullen thuis.

Medicatie

- > Als u bepaalde medicijnen tijdelijk moet stoppen of aanpassen, staat dit in de oproepbrief.
- > Gebruikt u Acenocoumarol of Fenprocoumon? Dan hoort u hoe u deze moet aanpassen. De trombosedienst krijgt hier ook bericht van.
- > Heeft u een verminderde nierfunctie of een contrastallergie? Dan krijgt u tijdelijk extra medicatie of een infuus.
- > Vlak voor het onderzoek krijgt u mogelijk een eenmalige oplaaddosis van antistollingsmedicatie.
- > Gebruikt u plastabletten? Neem deze pas na het onderzoek in.
- > Andere medicijnen mag u gewoon gebruiken. Neem deze in de originele verpakking mee.

Opname in het ziekenhuis

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de informatiebalie van het Frisius MC Leeuwarden. Zij verwijzen u naar route 82. Een vrijwilliger kan u helpen met de weg.





vinden. Het tijdstip van uw komst is niet het tijdstip van het onderzoek. We hebben tijd nodig om u voor te bereiden. Het is mogelijk dat u moet wachten, bijvoorbeeld bij spoedgevallen. Ook kan het zijn dat u onverwacht een nacht moet blijven.

Voorbereiding in het ziekenhuis

- > De verpleegkundige controleert uw gegevens, voert controles uit en geeft extra uitleg.
- > U krijgt een infuusnaaldje.
- > Een arts-assistent, physician assistant of verpleegkundig specialist doet een kort lichamelijk onderzoek en controleert uw bloedwaarden.
- > Vlak voor het onderzoek krijgt u een operatiejasje aan. Uw onderbroek en sokken mag u aanhouden.
- > Trek makkelijke kleding aan zoals een joggingbroek of badjas, en stevige pantoffels of schoenen zonder veters.
- > Ga vooraf nog even naar het toilet.

Het onderzoek

U ligt op een behandeltafel op de hartkatheterisatiekamer. De cardioloog geeft u een plaatselijke verdoving. Daarna wordt via uw pols of lies een buisje ingebracht. Dit voelt u kort, maar is meestal goed te verdragen. Via het buisje wordt een katheter naar uw kransslagaders gebracht. U voelt daar niets van. Met contrastvloeistof maken we de bloedvaten zichtbaar op het beeldscherm. Daarna schuift de arts een dun draadje met een drukmetertje voorbij de vernauwing. Dit meet de bloeddruk vóór en na de vernauwing. Via het infuus krijgt u adenosine, dat de bloedvaten tijdelijk verwijdt. Dit geeft soms een warm of beklemmend gevoel op de borst. Dit lijkt op hartklachten, maar is onschuldig en snel weer weg.

Let op: bij een IFR-meting krijgt u geen adenosine. Als u meerdere vernauwingen heeft, meten we deze allemaal.

Het onderzoek duurt meestal 1 tot 1,5 uur.

Wat gebeurt er na het onderzoek?

Op basis van de uitslag bespreekt de cardioloog met u wat de volgende stap is. Dat kan zijn:

- > aanpassen van medicijnen;
- > dotteren en plaatsen van een stent;
- > een bypassoperatie;
- > of dat er geen behandeling nodig is.

Soms wordt direct na het onderzoek een dotterbehandeling gedaan.

Na het onderzoek

- > Bij een prik in de pols krijgt u een drukband die na ongeveer 2 uur wordt verwijderd.
- > Bij een prik in de lies wordt de wond gesloten met een plugje dat vanzelf oplost, of met een drukverband dat tot de volgende ochtend blijft zitten.
- > U gaat daarna terug naar uw kamer. De verpleegkundige controleert u regelmatig.
- > Heeft u pijn? Geef dit direct aan.
- > U mag na het onderzoek meestal weer eten en drinken.





Medicijngebruik na het onderzoek

Als u een stent heeft gekregen, gebruikt u Clopidogrel. Dit moet u 6 maanden blijven gebruiken om nieuwe stolsels te voorkomen. U krijgt hierover uitleg van de apotheker.

Naar huis

Als er geen complicaties zijn, mag u dezelfde dag weer naar huis. Soms blijft u een nacht ter observatie. Zorg dat iemand u ophaalt. U mag niet zelf autorijden.

U krijgt leefregels mee en ontvangt thuis een afspraak voor een poliklinische controle.

Mogelijke risico's

Een hartkatheterisatie is veilig, maar er zijn altijd kleine risico's. Soms ontstaan er bloedingen, blauwe plekken of hartritmestoornissen. De kans op ernstige complicaties is klein. Meer informatie vindt u op:

www.hartstichting.nl

www.harteraad.nl

Vragen?

Polikliniek cardiologie: 058 – 286 62 22

(ma t/m vrij: 8.30 – 12.00 en 13.00 – 16.00 uur)

Afdeling Hart- en Vaatcentrum: 058 – 286 18 72

Spoed buiten kantoortijden: 058 – 286 66 66

(vraag naar de dienstdoende arts-assistent cardiologie)

