

## Plaatsen van een Carillon

Binnenkort krijgt u een Carillon-behandeling in het Frisius MC Leeuwaren. In deze folder leest u:

- > Wat de Carillon is en hoe deze werkt
- > Hoe de behandeling verloopt
- > Welke onderzoeken nodig zijn
- > Wat u kunt verwachten tijdens en na de ingreep

Heeft u na het lezen nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek cardiologie.



Carillon (bron: firma Cardiac Dimensions)

### Wat is de Carillon-behandeling?

De mitralisklep zit tussen de linkerboezem en linkerkamer van het hart. Deze klep zorgt ervoor dat het bloed de juiste richting op stroomt. Bij mitralisklepinsufficiëntie sluit de klep niet goed en stroomt bloed terug. Dit kan klachten geven zoals:

- > Kortademigheid
- > Vermoeidheid
- > Hartkloppingen

De Carillon is een halve ring die in een ader om het hart wordt geplaatst. Door deze aan te trekken, verbetert de vorm van de mitralisklep en sluit deze beter.

### Voordelen van de Carillon-behandeling

- > Minder ingrijpend dan een openhartoperatie
- > Sneller herstel
- > Lagere risico's

### Wie is uw behandelaar?

- > Uw percutane mitralisklep-cardioloog begeleidt u en bespreekt de risico's.
- > Een team van specialisten beoordeelt of deze behandeling geschikt voor u is.

### Hoe wordt de Carillon geplaatst?

De arts plaatst de Carillon via een katheter (dunne slang) in een ader. Dit gebeurt via:

- > De halsader – voor de plaatsing van de Carillon
- > De pols of lies – voor een hartkatheterisatie (om de kransslagaders te bekijken)





## Tijdens de ingreep

- > U bent onder narcose.
- > De arts plaatst de Carillon en controleert of deze goed werkt.
- > Soms wordt de positie aangepast of de Carillon verwijderd als deze niet goed ligt.
- > Een echo controleert het directe effect, maar verbetering kan enkele maanden duren.

## Vooronderzoeken

Om te bepalen of deze behandeling geschikt is, krijgt u verschillende onderzoeken. Dit hangt af van uw situatie, maar kan zijn:

- > CT-scan of slokdarmecho van het hart
- > Longfunctieonderzoek
- > Hartkatheterisatie
- > Bloedonderzoek
- > Consult bij KNO-arts of kaakchirurg

De onderzoeken kunnen poliklinisch of met een korte opname plaatsvinden.

## Besluitvorming

Uw situatie wordt besproken in het Hartteam, een groep specialisten die bepaalt of deze ingreep geschikt is.

- > U krijgt een uitnodiging voor het pre-Carillon spreekuur.
- > Uw behandelaar bespreekt:
  - Uw gezondheidswens en alternatieve behandelingen
  - De voordelen en risico's
- > U neemt samen met uw arts een definitief besluit.

## Voorbereiding op de opname

- > Medicatie: gebruikt u bloedverdunders? Uw arts bespreekt of u deze moet aanpassen.
- > Wachtijd: meestal enkele weken. Soms blijft u opgenomen tot de behandeling.
- > Waar wordt u opgenomen?
  - Afdeling cardiologie (afdeling P)
  - Hartbewaking (afdeling S)

## Wat neemt u mee?

- > Nachtkleding en toiletartikelen
- > Uw medicijnen in de originele verpakking
- > Een geldig ID-bewijs

Laat waardevolle spullen thuis – het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor verlies.

## Opname in het ziekenhuis

- > Meld u bij de informatiebalie in de centrale hal.
- > Een verpleegkundige verzorgt uw opname en geeft uitleg.
- > U krijgt bezoek van een arts-assistent of physician assistant.
- > Een fysiotherapeut maakt afspraken voor na de ingreep.
- > U mag een geestelijk verzorger spreken als u dat wenst.

## De dag van de behandeling

- > Nuchter blijven – U mag vanaf een bepaald tijdstip niet eten of drinken.





- > U krijgt een operatiejasje aan en voorbereidende medicijnen.
- > U wordt op tijd gewekt om u te wassen.

### **Laatste controle**

Voor de ingreep wordt een vragenlijst doorgenomen om te controleren of alles in orde is.

### **De behandeling**

- > U wordt onder narcose gebracht.
  - > De arts plaatst een beademingsbuisje en een echo-apparaat in de slokdarm.
  - > De Carillon wordt via de halsader geplaatst.
  - > De arts bekijkt uw kransslagaders via de pols of lies.
  - > Na de ingreep wordt de beademingsbuis verwijderd.
- De behandeling duurt ongeveer 2 tot 3 uur.

### **Na de behandeling**

- > U wordt naar hartbewaking (afdeling S) gebracht.
- > De verpleegkundige laat weten hoe lang u bedrust heeft.
- > U mag langzaam weer drinken en eten.
- > Uw behandelaar informeert uw naasten over het verloop van de ingreep.

### **Wat gebeurt er na de ingreep?**

Na de behandeling bent u nog aangesloten op:

- > Een infuus
- > Een monitor voor uw hartritme
- > Een urinekatheter
- > Een bloeddrukmeter in uw pols
- > Eventueel extra zuurstof

Heeft u pijn? Laat het weten, dan krijgt u pijnstilling.

### **Herstel en nazorg**

- > Controle-echo om te kijken of de Carillon goed werkt.
- > U werkt onder begeleiding van de verpleegkundige en fysiotherapeut aan uw herstel.
- > U blijft gemiddeld 2 dagen op de hartbewaking en gaat daarna naar afdeling P of uw eigen ziekenhuis.

### **Ontslag en revalidatie**

- > U krijgt een ontslaggesprek – leefregels en medicatie worden besproken.
- > Uw naasten mogen aanwezig zijn.
- > Indien nodig wordt thuiszorg geregeld.
- > Hartrevalidatie wordt voor u aangevraagd.

### **Leefregels voor thuis**

- > Douchen – mag, maar neem de eerste week geen bad of sauna.
- > Wondverzorging – controleer dagelijks op roodheid, pijn of pus.
- > Geen zwaar tillen (meer dan 5 kg).
- > Niet autorijden of fietsen gedurende 4 weken.





### **Neem contact op bij**

- > Koorts boven 38,0°C
- > Toenemende kortademigheid of duizeligheid
- > Toename in gewicht van meer dan 1 kg per dag (kan wijzen op vochtophoping)

### **Mogelijke complicaties**

- > Nabloeding – vaak op te lossen met een drukverband, soms operatie nodig.
- > Tweede ingreep nodig als de eerste onvoldoende effect heeft.
- > Bloeding in het hartzakje – zeer zeldzaam.
- > Scheur in de ader rond het hart – heelt meestal vanzelf.
- > Druk op een kransslagader – soms verplaatsen van de Carillon nodig.
- > Overlijden – een zeer zeldzame complicatie.

Uw cardioloog zal alle risico's met u bespreken.

### **Vragen of problemen?**

Overdag: Integrale planning Hart- en Vaatcentrum (08:30 – 16:00) 058 – 286 62 22

Buiten kantooruren/weekend: MCL algemeen 058 – 286 66 66

Afdeling P: 058 – 286 67 28

Afdeling S: 058 – 286 67 40

