

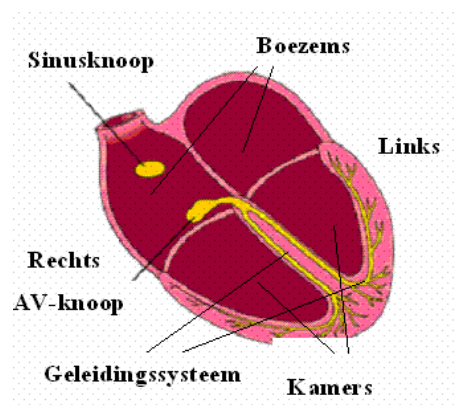


# Atriumfibrilleren en Atriumfibrillerenpoli (AFpoli)

Uw cardioloog heeft bij u een hartritmestoornis vastgesteld. Deze hartritmestoornis heet boezemfibrilleren of atriumfibrilleren. In deze folder wordt uitgelegd wat atriumfibrilleren is, welke onderzoeken mogelijk bij u gedaan kunnen worden en welke behandelingsmogelijkheden er zijn.

## Het gezonde hart

Het hart is een pomp. Door samen te knijpen (= een hartslag) pompt het hart voortdurend bloed via de slagaders door het lichaam. Het bloed vervoert zuurstof en voedingsstoffen naar de organen en spieren en voert afvalstoffen af naar de lever, nieren en longen. Het hart bestaat uit twee gescheiden helften (rechts en links), die elk zijn onderverdeeld in een boezem (atrium) en kamer (ventrikel). Het hart knijpt samen door een elektrische prikkel. Deze prikkel wordt afgegeven door de sinusknop, die zich in de rechterboezem bevindt. Vanuit de sinusknop verspreidt deze prikkel zich over de boezems. Als de elektrische prikkel zich over de boezems heeft verspreid, trekken ze samen. Deze prikkel kan niet zomaar verspringen van de boezems naar de kamers.



Tussen de boezems en de kamers zit een tweede prikkelcentrum, de AV-knoop (atrioventriculaire knoop). De AV-knoop houdt de prikkel even vast en verspreidt hem vervolgens over de kamers die dan samentrekken.

## Atriumfibrilleren

Atriumfibrilleren is een veel voorkomende hartritmestoornis. Het kan op alle leeftijden voorkomen, maar met name bij ouderen. Van de mensen boven de 80 jaar heeft 10-15% er last van. Bij atriumfibrilleren wordt het samentrekken van de boezems niet geregeld via de regelmatige elektrische prikkel van de sinusknop. De boezems geven zelf elektrische prikkels af, echter onregelmatig en veel meer dan de sinusknop, waardoor de kamers onregelmatig en te snel gaan samentrekken.

De klachten die u kunt ervaren zijn hartbonzen, transpireren, duizeligheid, moeheid of een onprettig gevoel. Sommige mensen hebben afwisselend een normaal hartritme en atriumfibrilleren. Zij kunnen met name last hebben van de overgang tussen beide ritmes.



Omdat de boezems hun bloed niet goed kunnen wegpompen bestaat het risico op stolselvorming in de boezems. Deze stolsels kunnen met het bloed worden meegevoerd en zo een vaatafsluiting ergens anders in het lichaam veroorzaken, bijvoorbeeld in de hersenen, wat dan een beroerte tot gevolg heeft.

Behandeling van atriumfibrilleren is van belang om klachten te verminderen en complicaties te voorkomen.

## Onderzoeken bij atriumfibrilleren

De meest voorkomende onderzoeken die u waarschijnlijk krijgt zijn:

- een electrocardiogram (ECG); het 'hartfilmpje'. Hierbij wordt er gekeken naar de elektrische activiteit van het hart;
- een echocardiogram. Hierbij wordt met behulp van geluidsgolven (echo) het hart in beeld gebracht. Meer informatie over dit onderzoek vindt u in de folder 'Echocardiogram'.

## Behandeling van atriumfibrilleren

De behandeling van atriumfibrilleren kan als volgt worden ingedeeld:

- **Ritmecontrole:** Als het mogelijk is zal het atriumfibrilleren worden omgezet in een normaal hartritme. Dit kan soms met medicijnen of anders met een elektrische cardioversie. Meer informatie hierover vindt u in de folder 'Cardioversie'. Vaak is het ook hierna noodzakelijk om medicijnen te blijven gebruiken om terugkeren van het atriumfibrilleren tegen te gaan.
- **Frequentiecontrole:** Als het niet nodig of niet mogelijk is om het atriumfibrilleren om te zetten in een gewoon ritme, dan zal de te snelle hartslag (het samentrekken van de kamers) worden vertraagd met medicijnen.
- **Antistolling:** Verder krijgt u bloedverdunners om het ontstaan van stolsels in het hart te voorkomen. Meer informatie over bloedverdunners vindt u in de folder 'Informatiefolder trombosedienst'.

Het is mogelijk het atriumfibrilleren te verhelpen door een zogenaamde ablatie. Of u hiervoor geschikt bent kan tijdens het polikliniekbezoek met u worden besproken. Ablatie is een behandeling waarbij met warmte of extreme koude kleine littekentjes in de linker boezem worden aangebracht om de plaats(en) waar de abnormale prikkels ontstaan uit te schakelen. Meer informatie over een ablatie vindt u in de folder van de Nederlandse Hartstichting.

<https://www.hartstichting.nl/downloads/brochure-boezemfibrilleren>

Soms wordt er een duidelijke oorzaak voor het atriumfibrilleren gevonden en zult u daar ook een behandeling voor krijgen. Een voorbeeld hiervan is een te snel werkende schildklier. Uw cardioloog of verpleegkundig specialist bespreekt met u de behandeling die voor u het meest geschikt is.



## Behandeling van atriumfibrilleren

Op de atriumfibrillerenpoli krijgt u van de verpleegkundig specialist uitleg over de ritmestoornis, de oorzaken, gevolgen en behandeling. Ook kunt u uw vragen stellen aan de verpleegkundig specialist.

Daarnaast wordt u ingesteld op medicijnen die nodig zijn voor de behandeling van uw ritmestoornis.

Voor uw gesprek op de atriumfibrillerenpoli wordt ongeveer 20 minuten tot een half uur uitgetrokken, zodat er voldoende tijd is om alle onderwerpen rustig te behandelen.

### Wilt u bij uw bezoek uw medicatieoverzicht meenemen?

De behandeling van atriumfibrilleren is divers en is afhankelijk van de klachten die u ervan ondervindt. Wij proberen een programma op maat te maken en u zo goed mogelijk van informatie te voorzien. Mocht u vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de medewerkers van de atriumfibrillerenpoli. Dat kan via de mail: [AFpoli@gelre.nl](mailto:AFpoli@gelre.nl).

U krijgt binnen drie werkdagen reactie op uw mail.

Telefonisch kunt u uw vraag stellen via het secretariaat van de polikliniek. Het telefoonnummer is (055) 581 1801. Uw vraag wordt dan uitgezet bij de Polikliniek Atriumfibrilleren. U krijgt binnen drie werkdagen antwoord.

In acute situaties belt u altijd uw huisarts of de ambulance via telefoonnummer 112.

## Tot slot

Alle genoemde folders zijn gratis voor u beschikbaar op de polikliniek Cardiologie of te bestellen bij de Nederlandse Hartstichting.

Heeft u naar aanleiding van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de polikliniek van uw behandeld arts.

Bent u van mening dat in deze folder bepaalde informatie ontbreekt, onduidelijk is of onjuist, dan horen wij dit graag. U kunt dit aangeven bij de verpleegkundig specialist van de atriumfibrillerenpoli.

### Aantekeningen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Telefoonnummers en bezoekadres:

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn

Polikliniek Cardiologie, routenr 163

Albert Schweitzerlaan 31, 7334 DZ Apeldoorn

E-mail: [AFpoli@gelre.nl](mailto:AFpoli@gelre.nl)

Telefoonnummer secretariaat cardiologie: 055-581 1801