



Ajmaline provocatie test

Op advies van uw behandelend arts wordt u binnenkort verwacht voor een ajmaline provocatie test.

Deze folder geeft u uitleg over wat er tijdens dit onderzoek gebeurt. Vlak voor en tijdens het onderzoek wordt u steeds verteld wat er gaat gebeuren.

Wat is een ajmaline provocatie test?

Deze test is bedoeld om te kijken of u aanleg heeft voor het Brugada syndroom. Het Brugada syndroom is een erfelijke aandoening waarbij de elektrische activiteit van het hart verstoord is. Het hart zelf vertoont een normale structuur, maar geeft op een ECG (hartfilmpje) vaak karakteristieke afwijkingen. Soms is er medicatie (bijvoorbeeld ajmaline) nodig om de karakteristieke afwijkingen op het hartfilmpje beter zichtbaar te maken.

Deze verstoorde elektrische activiteit kan leiden tot (ernstige) hartritme stoornissen met symptomen zoals hartkloppingen en flauwvallen. Om deze reden wordt de test uitgevoerd op de hartbewaking en onder begeleiding van een arts.

Vorbereidingen

Op de dag van het onderzoek moet u nuchter zijn (anders kan het onderzoek niet doorgaan). Dit betekent dat u:

- vanaf 6 uur voor het onderzoek niet mag eten. U mag nog wel helder, vloeibaar drinken, maar geen melkproducten.
- vanaf 2 uur voor het onderzoek mag u ook niets meer drinken. En dus ook niets meer eten.
- Draag gemakkelijke kleding. En neem nachtkleding en toiletartikelen mee voor het geval u na het onderzoek ter observatie moet blijven.
- Het onderzoek duurt een aantal uren. Neem daarom iets mee waarmee u zich kunt vermaken zoals een boek of tijdschrift.

Hoe verloopt het onderzoek?

- Wanneer u op de hartbewaking (afdeling B4) komt, ontvangt de verpleegkundige u.
- Hij/zij bespreekt de gang van zaken met u en noteert een telefoonnummer van een door u aangewezen contactpersoon.
- Daarna sluit de verpleegkundige u aan op een monitor die uw hartritme registreert.
- Om de medicatie voor het onderzoek te kunnen toedienen voor het onderzoek, geeft de verpleegkundige u een infuusnaald.
- Voor, tijdens en na het inlopen van de medicatie, wordt geregeld een ECG gemaakt en uw bloeddruk gecontroleerd.
- Als er veranderingen op het ECG zijn, kan eventueel de toediening van de medicatie voortijdig stoppen.



Krijgt u tijdens het inlopen van de medicatie klachten zoals: licht in het hoofd, duizeligheid of hartkloppingen? Geeft dit dan direct aan!

- Na een uur wordt nogmaals een ECG gemaakt. Hierna besluit de cardioloog of u naar huis mag of nog 24 uur ter observatie moet blijven.
- Tijdens het onderzoek is een arts-assistent of de physian assistent aanwezig.

Uitslag onderzoek

Meestal komt de arts na het onderzoek bij u langs om de voorlopige uitslag te vertellen. Tijdens uw polikliniekbezoek krijgt u van uw eigen cardioloog de definitieve uitslag. Hij/zij bespreekt dan ook met u de consequenties van de bevindingen.

Heeft u vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Cardiologie:

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur.
- Gelre ziekenhuizen Apeldoorn; tel: 055-581 1801

Uw afspraak

U wordt verwacht op:

..... dag omuur

Op afdeling hartbewaking B4, route 99, Gelre ziekenhuizen Apeldoorn