



Dotterbehandeling (PCI)

Op advies van uw cardioloog is besloten dat u tijdens een opname in Gelre ziekenhuizen Apeldoorn een dotterbehandeling van een kransslagader krijgt. Een andere naam hiervoor is Percutane Coronaire Interventie (PCI).

In Gelre ziekenhuizen Apeldoorn worden (net als in meerdere interventiecentra) geen hartoperaties gedaan. Wanneer u een PCI moet krijgen, dan wordt u geholpen in een interventieziekenhuis. Vanuit Apeldoorn wordt u naar het interventieziekenhuis vervoerd (indien u in het ziekenhuis op de behandeling wacht).

Uw behandelend arts heeft u al geïnformeerd over de aard en risico's van de behandeling. De arts weegt altijd het risico van de behandeling af tegen de risico's van niet behandelen. In deze folder kunt u de informatie nog eens nalezen.

Vorbereidingen

Eten en drinken

- U hoeft niet nuchter te zijn (u mag gewoon eten en drinken).

Gebruik van medicijnen

- Heeft u diabetes en slikt u Metformine tabletten? Dan mag u dit blijven slikken, mits de arts het aangeeft dat u hier mee moet stoppen.
- Wordt u 's ochtends geholpen en gebruikt u plastabletten (zoals Furosemide of Bumetamide) of laxeremiddelen? Dan mag u die de dag van het dotteren niet innemen.
- Als u Acenocoumarol of Fenprocoumon gebruikt mag u dit innemen, wel moet de INR dan tussen de 2.0 en 3.0 zijn.
- Als uw behandeld arts het nodig vindt dat u in deze periode voor de ingreep tijdelijk een ander bloedverdunnend middel moet gebruiken (bijvoorbeeld fraxiparine), dan bespreekt hij/zij met u hoe u dit moet doen.
- Andere dan hier boven vermelde medicijnen kunt u gewoon blijven gebruiken.

Wat neemt u mee?

- Uw identiteitsbewijs
- Uw zorgverzekeringsbewijs
- Alle medicijnen die u gebruikt in de originele verpakking. Haal ook bij uw apotheek een actueel medicatieoverzicht.
- Toiletpullen, nachtkleding, sokken, pantoffels en lectuur.



Opname

U gaat vanaf thuis (met eigen vervoer) of de afdeling waar u ligt (A4 of B4) per ambulance naar het interventie-ziekenhuis waar u behandeld gaat worden. Daar zult u eerst op de afdeling komen, waarna u de dotterbehandeling krijgt.

Na de behandeling wordt u eerst een aantal uur geobserveerd, daarna gaat u terug naar Gelre ziekenhuizen Apeldoorn. De volgende dag mag u weer naar huis.

Behandeling

Via de arm of lies wordt onder plaatselijke verdoving een dun slangetje, de geleidekatheter, in de slagader gebracht. De katheter wordt vervolgens opgeschoven naar het hart. Door de katheter wordt contrastvloeistof gespoten. Met röntgendoorlichting wordt de vernauwing in de kransslagaders zichtbaar gemaakt. Door de katheter wordt eerst een gidsdraad gebracht die de vernauwing passeert. Over deze gidsdraad wordt een ballonnetje op de plaats van de vernauwing gebracht en opgeblazen. Door het opblazen van de ballon wordt de vernauwing weggedrukt en wordt het vat op die plaats wijder gemaakt.

Vaak wordt ook nog een stent in deze vernauwing geplaatst. Een stent is een metalen veertje dat tegen de binnenwand van de kransslagader wordt gedrukt om het bloedvat open te houden.

Nazorg

Wordt de behandeling via de lies gedaan? Dan wordt de wond van de lies afgesloten met een Angio-Seal (soort collageen plugje). Hiervoor krijgt u een kaartje met aanwijzingen voor artsen. Op dit kaartje staat dat de eerste drie maanden na uw dotterbehandeling (bij voorkeur) die lies niet mag worden aan geprikt. Het duurt namelijk drie maanden voor de Angio-Seal is opgelost. U moet dit kaartje altijd bij u dragen. Vertel uw naasten dat u dit heeft. Na drie maanden kunt u het kaartje weggooien.

Als het niet mogelijk is om de lies te sluiten met een Angio-Seal dan krijgt u een drukverband.

Tegenwoordig wordt de behandeling ook via de pols gedaan. In dat geval krijgt u na de dotterbehandeling tijdelijk een TR bandje (soort drukverbandje) om. Waarschijnlijk heeft u dit ook al gehad na de hartkatheterisatie.

De behandeling duurt ongeveer één tot anderhalf uur.



Leefregels en lichamelijk herstel

- Controleer de eerste week na de ingreep de insteekopening van de dotterbehandeling. Voelt dit rood en warm aan? Neem dan contact op met uw huisarts.
- Tot 5 dagen na de ingreep mag u geen zwaar werk doen of tillen. Door kracht te zetten kan de insteekopening alsnog gaan bloeden.
- Tot 5 dagen na de ingreep mag u nog niet fietsen en autorijden.
- 24 uur na de ingreep mag u weer douchen.
- De eerste 3 dagen mag u niet in bad.
- Het is belangrijk dat u blijft bewegen. Traplopen moet u de eerste 5 dagen na de ingreep beperken en anders met een gestrekt been doen (indien u via de lies bent geholpen). Wij raden u aan om dagelijks een stuk buiten te lopen; elke dag een stukje verder. Merkt u dat u na een wandeling erg moe bent? Neem dan na afloop rust.
- Na 5 dagen mag u uw gewone bezigheden weer hervatten.
- Mogelijk heeft u nieuwe medicijnen gekregen en moet uw lichaam wennen aan deze nieuwe medicatie. Sommige medicijnen kunnen uw reactiesnelheid beïnvloeden. Wij raden u aan om niet zelfstandig uw grenzen op te zoeken.
- Vanaf de derde dag na de ingreep mag u weer seksueel contact hebben.

Medicijngebruik

- Heeft u medicijnen voorgeschreven gekregen? Dan is het belangrijk dat u deze trouw inneemt op de aangegeven tijdstippen.
- U mag uw medicatie nooit stoppen, vermeerderen of verminderen zonder overleg met uw cardioloog of huisarts.
- U krijgt Plavix of Clopidogrel (of vergelijkbaar medicijn). Dit is een belangrijk medicijn na een dotterbehandeling. U mag nooit met dit medicijn stoppen zonder overleg met de cardioloog.

Moet u een ingreep ondergaan waarbij bloedverlies kan optreden? Overleg dan met uw cardioloog of u met de Plavix (of vervanger) mag stoppen.

Wanneer contact opnemen?

Neem direct contact op met de arts van de Eerste Harthulp via tel: **055 – 844 65 85** in de volgende situaties:

- Als u acute klachten van uw wond krijgt of pijn op de borst heeft.
- De dotterprocedure vond plaats in een slagader. Gaat de insteekopening bloeden of zwelt de huid rondom de insteekopening op? Laat dan iemand druk uitoefenen op de insteekplaats en neem contact op.
- Als een zwelling van de lies ontstaat.
- Sommige mensen ervaren na de dotterprocedure een trekkerig gevoel in de hartstreek. Het is mogelijk dat u opnieuw hartklachten krijgt. In dit geval kunt u contact opnemen met uw huisarts of met de arts van de Eerste Harthulp.



Hartrevalidatie

Wij zijn ons ervan bewust dat u, naast deze adviezen over lichamelijk herstel, ook vragen kunt hebben en adviezen wenst over zaken als werken, relaties, emotionele aspecten en seksualiteit. In principe komt u in aanmerking voor hartrevalidatie. Tijdens de revalidatieperiode kunt u met deze vragen altijd terecht bij één van de teamleden van de hartrevalidatie.

Ongeveer een week na de ingreep wordt u gebeld of krijgt u een afsprakenkaart thuis gestuurd voor een intakegesprek. Tijdens dit gesprek krijgt u uitleg over het hartrevalidatieprogramma en wanneer u kunt starten.

Vragen?

Heeft u tijdens de opname nog vragen? Stel ze dan gerust aan de cardioloog of verpleegkundige.

Heeft u na de behandeling nog vragen? Neem dan contact op tijdens het verpleegkundig spreekuur:

- maandag t/m vrijdag 8.30 - 9.30 uur
- tel: 055 – 5811560

Meer lezen?

Vraag de verpleging om de folder 'Dotter- of stentbehandeling' van de Hartstichting.

Patiëntenorganisaties

De Hart & Vaatgroep
Postbus 300
2501 CH Den Haag
Tel: (088) – 11 11 600
E-mail: info@hartenvaatgroep.nl
Website: www.hartenvaatgroep.nl

Nederlandse Hartstichting
Postbus 300
2501 CH Den Haag
Infolijn: 0900 – 3000 300
E-mail: info@hartstichting.nl
Website: www.hartstichting.nl