



Voorkomen van ontsteking van de hartkunstklep bacteriële endocarditis

U heeft een hartklepaandoening en bent onder behandeling bij de polikliniek Cardiologie van Gelre ziekenhuizen Zutphen. Door uw aandoening heeft u een verhoogde kans op bacteriële endocarditis. In deze folder vindt u informatie over bacteriële endocarditis, en over de maatregelen die u moet nemen bij bepaalde ingrepen.

Wat is endocarditis?

Endocarditis is een ontsteking van de binnenbekleding en/of kleppen van het hart. De hartkleppen kunnen hierdoor ernstig beschadigd raken. De bacteriële ontsteking van het endocard (weefsellaagje dat de hartkleppen bekleedt) wordt veroorzaakt door bacteriën in de bloedbaan. Dit ziektebeeld is zeer ernstig en heeft vaak wekenlange ziekenhuisopnames en moeizame behandeling met antibiotica ten gevolg. Als de klepontsteking een ernstige beschadiging van de klep veroorzaakt is hartklepvervangning noodzakelijk en kan de patiënt zelfs overlijden!

Voorzorgsmaatregel

Endocarditis-profylaxe is een beschermende voorzorgsmaatregel. Deze maatregel wordt genomen bij patiënten die als gevolg van een (aangeboren of verworven) afwijking van het hart, een verhoogde kans op endocarditis hebben na een ingreep waarbij veel bacteriën in de bloedbaan komen. Het tijdig geven van antibiotica ('penicilline') zorgt voor een beschermende werking in het bloed. Hierdoor krijgen de bacteriën zo min mogelijk kans om een ontsteking te kunnen veroorzaken. Het risico op bacteriële endocarditis hangt af van de soort hartafwijking, de soort ingreep en de soort bacterie die daarbij in de bloedbaan kan komen.

Bij welke ingrepen moet endocarditis-profylaxe worden gegeven?

De standaardregel: een endocarditis-profylaxe is nodig bij alle ingrepen en operaties bij de tandarts of in het ziekenhuis die plaatsvinden in een 'vies' terrein, zoals:

- ingrepen in de mondholte
- ingrepen in de bovenste luchtwegen
- onderzoek of ingrepen in de urinewegen



- onderzoek in het maag-darmstelsel
- ingrepen in geïnfecteerd weefsel zoals een huidabces of ontstoken haarzakje

Welke patiënten moeten endocarditis-profylaxe krijgen?

Is een van onderstaande situaties op u van toepassing? Dan heeft u een endocarditis-profylaxe nodig bij een ingreep. Onderstaande opsomming is niet volledig. Raadpleeg bij twijfel altijd uw huisarts of specialist.

- een eerder doorgemaakte endocarditis
- hartklepafwijkingen
- een aangeboren hartafwijking
- Coarctatio aortae (een vernauwde grote lichaamsslagader)
- hypertrofische obstructieve cardiomyopathie (HOCM), (sterke verdikking van de hartspier)
- geïmplanteerd lichaamsvreemd materiaal:
 - kunsthartklep-prothese (ook als deze van menselijk of dierlijk materiaal is gemaakt!)
 - tot zes maanden na het dichten van een gat in de kamer of het boezemtussenschot
 - restafwijkingen na operatie voor hartklep- of aangeboren hartafwijkingen

Er zijn ook diverse afwijkingen en ruisjes aan het hart waarbij endocarditis-profylaxe niet nodig is.

Tandarts en specialist

Uw tandarts en specialisten zijn op de hoogte bij welke ingrepen een bescherming met antibiotica noodzakelijk is. Natuurlijk moet uw (tand)arts wel weten dat u een risico-patiënt bent voor het krijgen van bacteriële endocarditis. Bij polikliniek Cardiologie zijn handige kaartjes ter grootte van een bankpas verkrijgbaar waarop uw naam, geboortedatum en reden van noodzaak voor endocarditis-profylaxe ingevuld kunnen worden. Dit kaartje kunt u dan altijd laten zien aan de (tand)arts die een behandeling voorstelt.

Vragen?

Heeft u nog vragen? Neem dan gerust contact op met polikliniek Cardiologie:

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur
- Tel: 0575 - 592 808