

ILR

Implanteerbare hartmonitor





INHOUD

1	Wat is een implantable loop recorder?	4
2	Waarom moet ik een ILR krijgen?	4
3	Vorbereiding	4
4	Uitvoering	5
5	Nazorg	6
6	Naar huis	6
7	Verwijderen van het apparaat	8
8	Veel gestelde vragen	9
9	Tot slot	10

Beste patiënt

Binnenkort word je in het AZ Maria Middelaes opgenomen voor de plaatsing van een [implanteerbare hartmonitor \(implantable loop recorder\)](#).

In deze brochure trachten we je zo duidelijk mogelijk uit te leggen wat dat precies inhoudt. Heb je echter na het lezen van deze brochure nog vragen, aarzel dan niet om contact op te nemen met je arts of de verpleegkundigen. Zij zullen je graag verder helpen.

Laat ook je familie (en vrienden) deze brochure lezen. Zo kunnen veel vooroordelen weggenomen worden. Tegelijkertijd voorkom je dat mensen in je omgeving zich te veel zorgen maken. Zij weten dan dat je toestel altijd een betrouwbaar en beschikbaar medisch hulpmiddel vormt.

Neem ook zeker eens een kijkje op de website: www.hartcentrum.be

1 Wat is een implantable loop recorder?

Een [implanteerbare hartmonitor](#), ook wel 'implantable loop recorder' of ILR genoemd, is een klein staafvormig apparaatje dat jouw hartritme gedurende een langere tijd (max. 3 jaar) bewaakt en onregelmatigheden in uw hartslag opneemt. Dit kan automatisch, of na het gebruik van een persoonlijke afstandsbediening. Dankzij deze registraties kan je arts beter in staat zijn jouw ritmeprobleem op te sporen. Het apparaatje wordt onder de huid geplaatst links naast het borstbeen.

2 Waarom moet ik een ILR krijgen?

Een implanteerbare hartmonitor wordt geplaatst als je last hebt van [ritmestoornissen](#), [flauwvallen](#) of [na een beroerte](#) zonder dat de oorzaak hiervan kan worden vastgesteld. Door dit apparaatje te implanteren kan je hartritme gedurende langere tijd opgenomen worden en kunnen ritmestoornissen gedetecteerd worden. Hierdoor kan de arts een correct behandelplan opstellen.

3 Voorbereiding

De voor- en nazorg vinden plaats op het cardiologisch dagziekenhuis. Dit gebeurt in een dagopname, je hoeft dus niet in het ziekenhuis te overnachten.

Indien je [antistollingsmedicatie](#) neemt (Sintrom®, Marevan® (Acenocoumarol), Marcoumar®, Pradaxa®, Xarelto®, Lixiana® of Eliquis®) is het belangrijk dat te melden aan de verpleegkundige bij opname op het cardiologisch dagziekenhuis. Het is ook raadzaam een lijstje mee te brengen bij opname met daarop al je thuismedicatie. Een voorgedrukte lijst hiervoor vind je in de onthaalbrochure.

4 Uitvoering

Het plaatsen van het apparaat gebeurt op de hartkatheterisatie. De ingreep gebeurt onder plaatselijke verdoving, is vrijwel pijnloos en duurt ongeveer een half uur.

- Je wordt met het bed de katheterisatiezaal binnengereden en vervolgens ga je op de onderzoekstafel liggen.
- Je krijgt elektroden geplaatst (en daarvoor word je operatiehemdje deels verwijderd) om je hartritme te volgen tijdens het onderzoek.
- Om infecties te voorkomen wordt de huid waarin de incisie wordt gemaakt, geschoren (indien nodig) en ontsmet.
- Je wordt volledig afgedekt met steriele doeken.

De plaatsing zelf gebeurt als volgt:

- De arts verdooft plaatselijk links van het borstbeen en maakt een kleine incisie van ongeveer anderhalf tot twee cm.
- Nadien wordt met behulp van een speciale tool het apparaatje onder de huid geplaatst.
- De huidincisie wordt gesloten met behulp van elastische strips (kleine pleistertjes). Heel soms is ook een kleine hechting nodig.
- Er wordt een bedekkend verband aangebracht op de wonde.

Nadat de hartmonitor is ingebracht wordt deze geprogrammeerd om je hartritme continu te bewaken.

5 Nazorg

Doorgaans kan je ongeveer een uur na de procedure terug naar huis. Om infecties te vermijden moet de pleister enkele dagen de wonde bedekken. Indien de arts een hechting gebruikt heeft, zal deze vanzelf resorberen.

6 Naar huis

Wat te doen bij een ritmestoornis of flauwvallen?



Wanneer je dreigt flauw te vallen, of een ritmestoornis voelt moet jij - of een familielid dat in de buurt is - onmiddellijk de [persoonlijke afstandsbediening](#) boven de hartmonitor plaatsen en op de knop drukken. Hierdoor registreert het apparaatje de hartactiviteit van vóór, tijdens en na het flauwvallen of de ritmestoornis.

Monitoring thuis

De arts kan ook beslissen om je een home monitoring systeem mee te geven naar huis. Je toestel zal dan automatisch en op vaste tijdstippen informatie doorzenden naar het hartcentrum. Welk systeem je meekrijgt is afhankelijk van het merk. Je zal dan ook een informatiebrochure van jouw desbetreffend toestel meekrijgen naar huis.



Wordt de hartmonitor door elektronische apparatuur beïnvloed?

Implanteerbare hartmonitors zijn compleet [beschermd tegen elektromagnetische interferentie](#) van huishoudelijke apparaten. Als patiënt met een hartmonitor dien je in het algemeen apparatuur en toestellen te vermijden die sterke mechanische krachten of elektromagnetische velden opwekken. Deze kunnen met de correcte werking van uw hartmonitor interfereren en de gegevensregistratie beïnvloeden. (Elektrisch gereedschap en machines die sterke trillingen opwekken, apparaten met sterke elektrische velden of hoogspanningskabels, elektrische lasapparaten).

Wat met veiligheidscontroles op de luchthaven of antidiefstalsystemen?

Jouw hartmonitor is geheel beschermd tegen interferentie van antidiefstalapparaten in winkels en veiligheidssystemen op luchthavens. Sterke magnetische velden kunnen het apparaat echter beïnvloeden en onterechte opnames registreren.

Wanneer je antidiefstalsystemen in winkels passeert, blijf dan niet in deze zones staan, maar loop er snel doorheen. Je kan er op wijzen dat je een hartmonitor hebt en dat je daardoor een alarm kan doen afgaan. Denk eraan dat je indien nodig je [patiënt-ID-kaart](#) kan tonen. Hetzelfde geldt voor veiligheidscontroles op de luchthaven of elders.

Informatie inzake medische onderzoeken

Implanteerbare hartmonitors zijn goedgekeurd voor MRI-scans van het lichaam. Je moet dit wel steeds melden aan de bevoegde personen.



7 Verwijderen van het apparaat

Indien de ritmestoornis vastgelegd is of de levensduur van het apparaat ten einde is dan wordt het terug verwijderd. Hiervoor is opnieuw een korte dagopname vereist. Het verwijderen van het toestel gebeurt op vrijwel dezelfde wijze als de plaatsing. Jouw arts zal de verdere behandelingswijze met jou bespreken.

8 Enkele vaak gestelde vragen

Is de plaatsing pijnlijk?

Het onderzoek gebeurt onder plaatselijke verdoving en is vrijwel pijnloos. Indien je toch pijn voelt mag je dit steeds zeggen aan de arts. Hij zal dan verdoving bijgeven.

Hoe lang duurt het onderzoek?

Het onderzoek duurt ongeveer een half uur.

Wanneer kan ik terug aan het werk?

Werkhervatting kan onmiddellijk.

Wanneer moet ik mijn huisarts contacteren?

Je dient je huisarts contacteren indien je iets ongewoons en onverwacht opmerkt of indien volgende symptomen zich voordoen:

- koorts (vanaf 38°C)
- blijvende pijn of zwelling
- lekkage van de wonde
- roodheid of warm aanvoelen
- abnormaal hartritme

Moet ik voor deze procedure nuchter zijn?

Voor het plaatsen van een implanteerbare hartmonitor moet je niet nuchter zijn.



9 Tot slot

De inhoud van deze brochure is slechts een leidraad. Het doel ervan is om je zo goed mogelijk te informeren en voor te bereiden op het onderzoek.

Heb je echter nog vragen, aarzel dan niet en neem contact op met het hartcentrum.

www.hartcentrum.be
Polikliniek cardiologie
☎ 09 246 86 00





Deze brochure is gedrukt op maxioffset.
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



Gezondheids**Zorg** met een Ziel

Buitenring Sint-Denijs 30 | 9000 Gent | 09 246 46 46 | www.mariamiddelares.be | info@azmmsj.be