



INFORMATIE voor de patiënt

## ELEKTROFYSIOLOGISCH ONDERZOEK EN ABLATIE



Universitair  
Ziekenhuis  
Brussel



Centrum voor  
Hart- en Vaatziekten

02 476 35 65

Geachte mevrouw  
Geachte heer

Op vraag van uw behandelende geneesheer werd voor u een afspraak gemaakt voor een elektrofysiologisch onderzoek (EFO) en/of behandeling door middel van een ablatie.

Om alles zo vlot mogelijk te laten verlopen, vragen wij u deze patiënteninformatie aandachtig te lezen.

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis kunt u ook nog bijkomende vragen stellen.

In naam van de hele equipe van het Centrum voor Hart- en Vaatziekten wensen we u een spoedig herstel toe.



Elektrofysiologisch  
onderzoek en ablatie



## INHOUDSOPGAVE

Inleiding	4
Waarom gebruikt men deze techniek?	4
Kan ik op voorhand een kamer reserveren?	4
Mag ik mijn thuismedicatie nemen?	4
Vorbereiding op het onderzoek/de behandeling	4
Het elektrofysiologisch onderzoek en de ablatie	4
Nazorg na een ablatie	5
Eventuele problemen	5
Enkele vaak gestelde vragen	6
Formaliteiten bij het verlaten van het ziekenhuis	6

## INLEIDING

Met deze informatiebrochure wil het Centrum voor Hart- en Vaatziekten u meer inzicht geven in het elektrofysiologisch onderzoek en de ablatie als behandelingsmethode voor hartritmestoornissen.

## WAAROM GEBRUIKT MEN DEZE TECHNIEK?

Met een elektrofysiologisch onderzoek gaat de arts na of uw klachten het gevolg zijn van een hartritmestoornis. De resultaten bepalen of u in aanmerking komt voor een ablatie, een behandeling met medicatie of de plaatsing van een pacemaker. In sommige gevallen kan onmiddellijk een ablatie uitgevoerd worden.

### Belangrijke opmerking

Bij zwangerschap of vermoeden van zwangerschap mag dit onderzoek of deze behandeling in geen geval doorgaan!

## KAN IK OP VOORHAND EEN KAMER RESERVEREN?

U dient een nacht in het ziekenhuis te verblijven. Als u een voorkeur hebt voor een bepaald kamertype, kan u contact opnemen met de opnamedienst. Heel uitzonderlijk gebeurt het dat een gevraagd kamertype niet beschikbaar is. We hopen in dat geval op uw begrip te kunnen rekenen.

## MAG IK MIJN THUISMEDICATIE NEMEN?

De dag van opname neemt u al uw thuismedicatie mee naar het ziekenhuis zodat de verpleegkundige uw huidige medicatie kan noteren. U zult dan instructies krijgen over wat u wel of niet mag innemen. Voor het vlot verloop van het onderzoek en de mogelijke behandeling is het noodzakelijk dat u deze instructies correct opvolgt.

## VOORBEREIDING OP HET ONDERZOEK / BEHANDELING

Mogelijks zijn er nog voorbereidende onderzoeken nodig zoals een bloedonderzoek, een electrocardiogram of een echo-cardiografie.

Omdat we soms medicatie geven tijdens het onderzoek, plaatsen we ook een infuus in uw arm.

Uw bril mag u ophouden; een kunstgebit, contactlenzen en sieraden laat u best uit.

## HET ELEKTROFYSIOLOGISCH ONDERZOEK EN DE ABLATIE

Het elektrofysiologisch onderzoek, eventueel gevolgd door de ablatiebehandeling, wordt uitgevoerd door 1 of 2 artsen, bijgestaan door een verpleegkundige. De artsen achter het glazen scherm zijn verantwoordelijk voor de metingen tijdens de procedure. De verschillende apparaten die u ziet, brengen uw hart in beeld en beïnvloeden en bewaken het hartritme.

Enmaal u op de onderzoekstafel ligt worden een aantal elektroden op uw lichaam gekleefd. Nadien wordt u volledig bedekt met steriele doeken waarbij enkel uw aangezicht wordt vrijgelaten.

Na ontsmetting en plaatselijke verdoving wordt een grote ader in de lies aangeprikt. Via dit bloedvat worden een paar buisjes ingebracht.

Langs de buisjes worden de katheters ingebracht en naar het hart geschoven om er de ritmestoornissen op te sporen.

Enmaal de katheters ter plaatse zijn, probeert de arts ritmestoornissen op te wekken door het hart elektrisch te stimuleren en door eventueel bijkomende medicatie toe te dienen. Mogelijks voelt u hartkloppingen maar dat is tijdens dit deel van de procedure heel normaal.

Vervolgens doet de arts een aantal metingen om ritmestoornissen op te sporen, eventueel gevolgd door een ablatiebehandeling.

Tijdens een ablatie wordt de tip van de katheter met radiofrequentie-energie opgewarmd om de plaats van oorsprong van de ritmestoornis door te branden. Dit kan een warmtegevoel op de borst veroorzaken, wat normaal is. Als u daarentegen pijn zou voelen, moet u dit onmiddellijk melden zodat de arts de ablatie even kan onderbreken.

Een andere methode om de ablatie uit te voeren is de cryoablatie. Hierbij wordt de tip van de katheter afgekoeld en wordt de plaats van oorsprong van de ritmestoornis bevroren in plaats van doorgebrand.

## NAZORG

Na de procedure worden de buisjes verwijderd en moet u minstens vier uur in bed blijven liggen om het risico op een bloedingstoring ter hoogte van de insteekplaats van de katheters zo veel mogelijk te vermijden. Indien een slagader i.p.v. een ader werd aangeprikt moet u langer blijven liggen.

Intussen controleert de verpleegkundige regelmatig het hartritme, de bloeddruk en de insteekplaats in uw lies.

Voor u het ziekenhuis mag verlaten, komt de arts nog langs om de resultaten te bespreken. Hebt u intussen vragen of hulp nodig, aarzel dan niet om beroep te doen op de hoofdverpleegkundige.

## MOGELIJKE PROBLEMEN

- Ongeveer 4% van de patiënten die een ablatie ondergaan, hebben nadien toch een pacemaker nodig. Dit kan het geval zijn als de plaats die de ritmestoornis veroorzaakt, erg dicht bij het normale elektrische geleidingssysteem van het hart ligt. Het geleidingssysteem kan dan tijdens de ablatie beschadigd raken waardoor plaatsing van een definitieve pacemaker aangewezen is. Over dit risico wordt u vooraf uitvoerig ingelicht en elke beslissing wordt samen met u genomen.
- Na een oorspronkelijk succesvolle ablatie vertonen ongeveer 10% van de patiënten na enige tijd nieuwe hartritmestoornissen. Een tweede en eventueel een derde ablatie is dan meestal nodig om het ritme probleem definitief te verhelpen.

## ENKELE VAAK GESTELDE VRAGEN

### Wat moet ik meebrengen de dag van mijn opname?

- Identiteitskaart
- Thuismedicatie
- Eventueel brief van huisarts of specialist.
- GEEN geld of andere waardevolle zaken.

In uw belang: laat waardevolle voorwerpen NOOIT onbewaakt achter.

### Wanneer kan ik terug aan het werk?

In principe kunt u uw normale werkzaamheden 1 tot 3 dagen na het onderzoek of behandeling hervatten.

Indien u voordien werkonbekwaam was, dient u met de arts te bespreken wanneer u terug aan het werk kan. Bij een aantal patiënten zal de arts beslissen dat werkhervatting vanwege de aard van het letsel definitief uitgesloten is.

### Waar kan ik terecht met attesten voor de verzekering, mutualiteit of werkgever?

Leg de medische attesten voor als de arts langskomt in uw kamer.

Met attesten die door onze administratie moeten ingevuld worden, kan u terecht aan de balie van de hoofdingang van het ziekenhuis of bij de hoofdverpleegkundige voor advies.

## FORMALITEITEN BIJ HET VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS

Als u het ziekenhuis verlaat moet u zich niet meer melden aan de balie. U hoeft nog niet te betalen, de ziekenhuisfactuur wordt u later toegestuurd samen met een overschrijvingsformulier.

We wensen u thuis het allerbeste toe.

Indien u achteraf nog vragen hebt, blijven de artsen en verpleegkundigen van het Centrum voor Hart- en Vaatziekten steeds ter beschikking.

### Contactinformatie:

Afspraken: 02 477 60 09  
Planning van interventies:  
02 476 35 65  
Secretariaat CHVZ:  
sec\_CHVZ@uzbrussel.be

Hospitalisatie A 610: 02 477 77 61  
Hospitalisatie A 620: 02 477 77 62

Hoofdverpleegkundige:  
Mevr. K. Desmedt

Verantwoordelijk diensthoofd:  
Prof. dr. C. de Asmundis



Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt.

Overname van tekst en illustraties vereist de voorafgaandelijke toestemming van de verantwoordelijke uitgever.

Voor reacties op deze brochure: [patientinformatie@uzbrussel.be](mailto:patientinformatie@uzbrussel.be)

## Universitair Ziekenhuis Brussel

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette

tel: 02 477 41 11 - [www.uzbrussel.be](http://www.uzbrussel.be) - [info@uzbrussel.be](mailto:info@uzbrussel.be)

Uitgave: augustus 2020

Verantwoordelijke uitgever Prof. dr. M. Noppen

