

Stress- echocardiografie

**Informatie voor patiënten
over een ultrageluidsonderzoek van de
pompfunctie van het hart**

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een stress-echocardiografie op de hartfunctie-afdeling (B26).

Echocardiografie is een onderzoeksmethode waarbij door middel van ultrageluid een afbeelding van het hart wordt gemaakt. Het echocardiogram wordt vervaardigd door middel van het uitzenden en ontvangen van geluidsgolven via een echomicrofoon (transducer) die op de borstwand wordt geplaatst.

Als er een echo wordt gemaakt onder omstandigheden waarin het hart onder stress verkeert - zoals tijdens lichamelijke inspanning - kan de echo veel informatie geven over de pompfunctie van het hart.

Omdat het vervaardigen van een echocardiogram tijdens lichamelijke inspanning (zoals fietsen) niet goed mogelijk is, wordt bij een zogenoemde stress-echocardiogram het hart 'onder stress gebracht' met behulp van het medicament dobutamine. Dit medicament jaagt het hart aan: de hartslag wordt sneller en de pompkracht van het hart neemt toe. Het bloed wordt dus sneller en krachtiger door het lichaam gepompt. Dit terwijl u rustig op de onderzoeksbank ligt. De toediening van het medicament gaat meestal gepaard met een gevoel van hartbonzen, een licht gevoel in het hoofd en soms ook pijn op de borst. Vijf minuten na het stoppen van het medicament verdwijnen deze gevoelens weer en na tien minuten voelt u zich in het algemeen weer helemaal 'uitgerust'. Tijdens de verschillende stressfasen van het hart worden echocardiografie-opnames op de video opgenomen en in een computer opgeslagen.

Vorbereiding

Het onderzoek kan het beste gebeuren met een niet te volle maag; neemt u daarom een licht ontbijt als het onderzoek in de ochtenduren plaatsvindt. Als het onderzoek 's middags gebeurt, mag u geen lunch gebruiken.

U dient zogenoemde betablokkers (selokeen, tenormin, inderal, etc.) twee dagen voorafgaand aan het onderzoek en op de onderzoeksdag niet in te nemen, tenzij de cardioloog u anders adviseert.

Melden

Een half uur voordat het onderzoek plaatsvindt, meldt u zich op de dagverpleging, afdeling C52. Op deze afdeling brengt een verpleegkundige een infuusnaald in de ader van uw arm in. Vervolgens wordt u met het bed naar de functie-afdeling cardiologie (B26) gebracht waar het onderzoek plaatsvindt.

Onderzoek

Een cardioloog voert het onderzoek uit, samen met een hartfunctielaborant. In de kleedruimte ontbloot u uw bovenlichaam. Daarna vraagt de laborant u om in de onderzoekskamer op de onderzoeksbank plaats te nemen.

U gaat u op uw linkerzij op de onderzoekstafel liggen.

Een ECG (of hartfilm) wordt voortdurend op de monitor geregistreerd. Nadat basisopnames van het hart zijn gemaakt, wordt het medicament dobutamine met een infuuspompje toegediend. Om de drie minuten wordt de dosis van het medicament opgehoogd en echo-opnames gemaakt. De arts-assistent controleert uw bloeddruk en vraagt steeds naar eventuele klachten. Tevens wordt elke drie minuten een ECG gemaakt. Het onderzoek wordt beëindigd als op het echocardiogram te zien is dat gedeelten van de wand van de linkerkamer van het hart (de pompkamer) minder goed gaan bewegen. Dit kan gepaard gaan met pijn op de borst. Nadat de dobutamine-toediening is gestopt, verdwijnt de pijn op de borst en verbeteren eventuele wandbewegings-stoornissen zich weer. Een enkele keer is de polsslag zo snel geworden dat dit moet worden bijgestuurd met een medicament dat via het infuus wordt ingespoten (betablokker).

In totaal duurt het onderzoek samen met de voorbereidingen ongeveer één uur.

Na het onderzoek

Na het onderzoek wordt u in uw bed teruggebracht naar de dagverpleging. Een verpleegkundige verwijdert de infuusnaald en u kunt weer naar huis.

Complicaties, bijwerkingen en nazorg

De meeste patiënten ervaren het opjagen van het hart en van de polsslag als onaangenaam en vermoeiend. Het levert echter geen gevaar op en men voelt zich weer snel hersteld nadat de toediening van het medicament is gestopt. Na het onderzoek blijft u nog een minuut of tien in de wachtkamer uitrusten en dan kunt u weer naar huis.

Uitslag

Als uw eigen cardioloog bij het onderzoek aanwezig is, krijgt u meteen de uitslag. Anders neemt uw cardioloog tijdens het volgende polikliniekbezoek de onderzoeksresultaten met u door.

Vragen

Als u na het lezen nog vragen heeft, stelt u deze dan gerust aan de verpleegkundige of cardioloog op uw afdeling of neem dan contact op met de hartfunctie-afdeling of met uw behandelend arts. De laborant of cardioloog vertelt u tijdens het onderzoek steeds wat er gaat gebeuren. U kunt dan aan hen ook vragen stellen.

Bericht van verhindering

Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd, bel dan zo snel mogelijk de hartfunctie-afdeling. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen.

Afspraak

Uw afspraaktijd op de hartfunctie-afdeling (B26) is:

..... dag
..... dd
om uur

Adres en telefoonnummer

Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis
Hartfunctie-afdeling (B26)
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Telefoon: (024) 365 84 40