

Looprecorder

Deze folder geeft u informatie over een looprecorder-implantatie. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Wat is een looprecorder?

Een looprecorder is een hartritmemonitor die voortdurend uw hartritme in de gaten houdt en bij hartritmestoornissen dit registreert. Hierdoor kunnen hartritmestoornissen worden vastgelegd.

Waarom een Looprecorder?

U heeft de afgelopen tijd last gehad van hartkloppingen, duizeligheid of een wegraking, waarvan de oorzaak nog niet precies bekend is. Daarom is het nodig om het hartritme over een langere termijn in de gaten te houden. Zo kan de cardioloog zien of de eerdergenoemde symptomen een relatie hebben met het hart en kan een effectieve behandeling worden ingezet.

Hoe werkt de looprecorder?

De looprecorder registreert continue uw hartritme. Belangrijke informatie over uw hart wordt op twee manieren opgeslagen. Automatisch: als de looprecorder afwijkingen in het hartritme ziet. Handmatig: als u vanwege de klachten de activator gebruikt. Deze informatie kan later worden teruggehaald en precies worden beoordeeld.

De looprecorder

De looprecorder bestaat uit twee onderdelen.

Implantaat

Het implantaat is het apparaatje (looprecorder) dat onder uw huid wordt ingebracht en dat de hartritmestoornis automatisch opslaat.

Activator

De activator is een afstandsbediening om uw hartfilmpje te kunnen vastleggen tijdens een 'aanval' of klacht. Behalve u kan ook iemand anders de activator bedienen. Het is belangrijk dat u de activator bij u draagt.

De registratie wordt opgeslagen in het geheugen van de looprecorder. Later leest de pacemakertechnicus de looprecorder uit en analyseert de cardioloog deze registratie en bepaalt of uw klacht in relatie staat of wordt veroorzaakt door een abnormaal hartritme.

Programmeerapparaat

Het programmeerapparaat is een apparaat in het ziekenhuis dat de gegevens van de looprecorder uitleest. Tevens kan met dit apparaat de geïmplanteerde looprecorder worden ingesteld.

Vorbereiding

Voor de implantatie van een looprecorder hoeft u niet nuchter te zijn. Geadviseerd wordt om een lichte maaltijd te gebruiken. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt van de trombosedienst, wordt gekeken of deze gestaakt of anders ingesteld moet worden. De datum van de ingreep wordt door de planner van de hartkatheterisatiekamer doorgegeven aan de trombosedienst. U krijgt instructie van de trombosedienst wanneer u met deze medicijnen moet minderen of stoppen en wanneer uw bloed wordt gecontroleerd. Heeft u een mechanische kunstklep dan wordt in overleg met de cardioloog een andere oplossing gezocht, vaak kan de medicatie-inname gewoon doorgaan, maar met een lagere INR.

Gebruikt u het medicijn Ascal (carbasalaat), acetylsalicylzuur, persantin of Plavix (clopidogrel) dan neemt u deze in zoals u gewend bent. Gebruikt u het medicijn pradaxa(=dabigatran), Xarelto(=rivaroxaban), Eliquis(=apixaban) dan krijgt u te horen wanneer u tijdelijk dient te stoppen met deze medicatie en wanneer u weer kunt starten. De andere medicatie die door uw arts is voorgeschreven mag u 's morgens wel innemen. U kunt eventueel een plastablet, bij voorkeur na de ingreep, innemen. Neem uw medicatie met een slok water in.

Opname

U wordt opgenomen op de afdeling Dagbehandeling. Neem uw medicijnen en eventuele medicijnkaart mee. Het implantaat wordt net onder de huid, links op de borst geïmplanteerd. De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, hartslag, temperatuur en vraagt naar uw allergieën. U krijgt een operatiejasje en sokken aan. U gaat op een bed naar de hartkatheterisatiekamer, waar de implantatie plaatsvindt.

Inbrengen van de looprecorder

Het inbrengen van de looprecorder duurt ongeveer vijftien tot dertig minuten en wordt onder plaatselijke verdoving ingebracht. Tijdens de ingreep ligt u op uw rug op de onderzoekstafel. Vervolgens wordt de plaats waar de specialist de looprecorder implanteert gedesinfecteerd en komt u onder steriele doeken te liggen. De specialist maakt een sneede van twee centimeter links op de borst en schuift de looprecorder onder de huid. Het is belangrijk dat u tijdens de ingreep stil ligt. De wond wordt gesloten met oplosbare hechtingen.

Verwijderen van de looprecorder

De specialist verwijdert de looprecorder op de hartkatheterisatiekamer. Wanneer dit gebeurt hangt af van de resultaten. Het verwijderen duurt vijftien tot dertig minuten en vindt plaats onder plaatselijke verdoving.

Programmering en instructie

Dezelfde dag van de opname voor de implantatie wordt de looprecorder in het ziekenhuis door de pacemakertechnicus ingesteld. De pacemakertechnicus informeert u over het gebruik van de activator en hoe u moet handelen bij klachten en/of problemen. U krijgt een poliafspraak voor de wondcontrole binnen 2 weken na implantatie van de looprecorder.

Uitlezen van de Looprecorder

De meeste looprecorders worden ongeveer een keer per drie maanden door de pacemakertechnicus uitgelezen. U krijgt uitleg over het tijdstip van uitlezen omdat dit voor iedereen anders is. Als u klachten heeft, moet u contact opnemen met de polikliniek Cardiologie voor een afspraak om de looprecorder uit te lezen.

Nazorg

Als u weer op de afdeling bent controleert de verpleegkundige de wond op nabloeden, bloeddruk, temperatuur en pols. U krijgt wat te eten en drinken. Zo nodig mag u paracetamol tegen de pijn. De hechtingen zijn oplosbaar. De pleister mag u na vijf dagen verwijderen. U mag douchen met de pleister.

Als u zich goed voelt mag u na een paar uur naar huis. U krijgt naast de afspraak voor de wondcontrole ook een controleafspraak bij uw cardioloog.

Tot slot

Deze informatie kan nooit volledig zijn. Heeft u na het lezen hiervan nog vragen dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Cardiologie.

Goes, 088 125 44 80

Vlissingen, 088 125 53 25

