

## Implanteerbare hartritmemonitor (Confirm®)

### Inleiding

U krijgt een zogeheten implanteerbare hartritmemonitor (Confirm®) omdat u geregeld last heeft van duizeligheid, flauwvallen, of hartkloppingen. De arts heeft tot nu toe geen oorzaak kunnen vinden voor uw klachten.

Met de implanteerbare hartritmemonitor kan het hartritme langdurig worden gevolgd. Implanteerbaar betekent dat de hartritmemonitor in uw lichaam wordt geplaatst. Na het plaatsen van de hartritmemonitor kan in veel gevallen in de loop van de tijd verteld worden of een hartritmestoornis de oorzaak is van uw klachten.

In deze folder vertellen we u wat een implanteerbare hartritmemonitor is, wat u kunt verwachten rondom de implantatie, en hoe de zorg na de implantatie geregeld is.

### De implanteerbare hartmonitor

De implanteerbare hartmonitor is een klein metalen doosje dat net onder de huid op de borst geplaatst wordt. Op de afdeling Cardiologie is een voorbeeld aanwezig.



(voorbeeld van een implanteerbare hartritmemonitor)

### Werking van de implanteerbare hartritmemonitor

De monitor meet continu de snelheid en de regelmaat van de hartslag en maakt bij een te snelle, te langzame, of onregelmatige

hartslag een opslag in het geheugen. Belangrijke hartritmestoornissen worden zo automatisch opgenomen. Bij klachten kan achteraf worden bekeken of de hartslag afwijkend was. De batterij van de implanteerbare hartritmemonitor gaat ongeveer drie jaar mee.

### Hoe verloopt de implantatie?

Het implanteren van de hartritmemonitor duurt ongeveer 20 minuten en gebeurt onder plaatselijke verdoving. Er wordt een snee gemaakt in de huid links naast het borstbeen van ongeveer twee centimeter lengte, waar de monitor in geplaatst wordt.

### Hoe bereidt u zich voor?

Op de dag van opname mag u thuis als ontbijt een lichte maaltijd nemen, bijvoorbeeld een kopje thee en twee belegde beschuitjes. Hierna mag u niet meer eten of drinken, alleen nog wat water om medicijnen in te nemen. Heeft u diabetes, dan mag u te allen tijde een normale maaltijd gebruiken.

Als u plasmedicijnen (diuretica) gebruikt, wacht u met innemen hiervan tot na de implantatie. Andere medicijnen kunt u gewoon innemen, tenzij u een ander advies heeft gekregen van uw arts.

Neem uw medicijnkaart en uw medicijnen in de originele verpakking mee. We raden aan om sieraden thuis te laten.

### Hoe verloopt de opname?

Voor de ingreep wordt u opgenomen op de afdeling Cardiologie. Het gaat in principe om een dagopname.

U meldt zich bij de receptie in de centrale hal bij de hoofdingang. U wordt door een vrijwilliger naar de verpleegafdeling

Cardiologie gebracht. Op de afdeling brengt de verpleegkundige u naar de patiëntenkamer en informeert u over de opname en de tijd van de ingreep. Alleen als u bloedverdunnende medicijnen slikt die door de Trombosedienst geregeld worden, wordt van te voren bloed afgenomen om de dikte van uw bloed te bepalen.

Voor de implantatie wordt zo nodig wat borsthaar weggeschoren. U krijgt een operatiejasje aan en moet eventuele sieraden afdoen. U wordt in uw bed naar de behandelkamer gebracht.

Na de implantatie blijft u minimaal twee uur op de afdeling. De wond wordt gecontroleerd en een gespecialiseerd (pacemaker)technicus stelt de monitor in. Ook krijgt u informatie over het gebruik van de 'patiëntenactivator', een soort afstandsbediening voor het opnemen van de hartslag tijdens klachten (zie verder).

De implantatie is een korte ingreep. Het kan echter gebeuren dat u moet wachten op de ingreep, omdat er andere (spoed) patiënten voorgaan. Dit heeft te maken met de planning van de Hartcatheterisatiekamer waar de implantatie plaatsvindt. Bij voorbaat excuses voor dit ongemak.

### **Hoe verzorgt u de wond?**

Na de implantatie kunt u de eerste vier dagen beter niet douchen, zodat de wond kan genezen. Verder mag u in principe alles weer doen.

Als de eerste dagen na de ingreep nog wat bloed of vocht uit de wond komt, kan deze worden afgedekt met een speciale pleister. Pleisters moeten na 24 uur verwijderd worden. Zo nodig kan er een nieuwe pleister worden geplakt. Dit mag u thuis zelf doen. U kunt hiervoor extra pleisters meekrijgen. Op de plek van de ingreep kan een bloeditstorting ontstaan. Mogelijk heeft u na de ingreep ook nog enige pijn. Hiervoor kunt u paracetamol gebruiken.

### **Wat te doen als de wond niet goed geneest?**

Als de plek van de implantatie erg rood, dik of pijnlijk wordt, of als u binnen 10 dagen na de ingreep koorts krijgt, is het nodig dat u

contact opneemt met de polikliniek Cardiologie van het Groene Hart Ziekenhuis. Dit kan van 8.30 uur tot 16.30 uur via telefoonnummer:

(0182) 50 50 50 of (0182) 50 50 10.

Buiten deze tijden kunt u altijd contact opnemen met uw huisarts, of als deze niet bereikbaar is de Huisartsenpost (HAP): (0182) 32 24 88.

U geeft dan aan dat u een implanteerbare hartritmemonitor hebt gekregen en dat er klachten opgetreden zijn.

### **Wat gebeurt er na ontslag?**

U krijgt een afspraak mee voor het controleren van de wond en het verwijderen van eventuele hechtingen op de polikliniek cardiologie (route 90, pacemakertechnicus). De hartritmemonitor wordt dan ook voor de eerste keer uitgelezen en u krijgt de gelegenheid voor het stellen van vragen. Daarna komt u in principe iedere drie maanden op controle bij de pacemakertechnicus om de monitor uit te lezen. Als de arts het nodig vindt, krijgt u een afspraak mee om bij de cardioloog op controle te komen.

### **Wat kunt u zelf doen?**

De hartritmemonitor slaat automatisch hartritmestoornissen op in zijn geheugen. Het is echter belangrijk dat u zelf bijhoudt wanneer u klachten heeft van plotselinge duizeligheid, flauwvallen, of forse hartkloppingen. Als de situatie dit toelaat, vragen we u (of iemand die u helpt) om met de meegegeven patiëntenactivator het hartritme tijdens de klachten op te nemen. Ook als de klachten net voorbij zijn kunt u de afstandsbediening nog gebruiken: de monitor onthoudt ook het hartritme enkele minuten vóór het indrukken van de record knop.

### **Wat te doen als er klachten zijn opgetreden?**

Als u bent flauwgevallen, is het raadzaam om de volgende dag het ziekenhuis te bellen om een afspraak te maken voor het uitlezen van de monitor.

Als u meerdere keren achter elkaar flauwvalt, kunt u ook naar de Spoedeisende Hulp komen.

Ook als u de patiëntenactivator drie keer heeft gebruikt, is het belangrijk om een vervroegde afspraak te maken. De ruimte in het geheugen van de monitor voor het opslaan van ritmestoornissen is namelijk beperkt.

#### **Colofon**

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie: Marketing & Communicatie  
januari 2020  
04.03.034

#### **Hoe gebruikt u de patiëntenactivator?**

1. Houd de afstandsbediening op de hartritmemonitor. Kleding kunt u hierbij aanhouden, tenzij u de monitor niet goed kunt vinden.
2. Druk de knop 'Rec' (record, vastleggen) kort in.
3. Kijk of het groen/gele lampje bij het vinkje gaat branden.
4. Brandt het rode lampje? Dan is de opname nog niet gelukt. Waarschijnlijk was de afstandsbediening te ver van de monitor. Voel waar de monitor zit, verplaats de afstandsbediening daarheen en probeer het nogmaals, todat het groen/gele lampje brandt.



#### **Algemene informatie over het GHZ**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). Ook kunt u bellen naar het algemene telefoonnummer: (0182) 50 50 50.

#### **Vragen**

Wij hopen dat u door deze brochure een beeld heeft gekregen van wat er binnenkort staat te gebeuren. Heeft u nog vragen, stelt u ze dan gerust. U kunt de polikliniek Cardiologie op werkdagen bereiken van 8.30 uur tot 16.30 uur via: (0182) 50 50 50 of (0182) 50 50 10.