

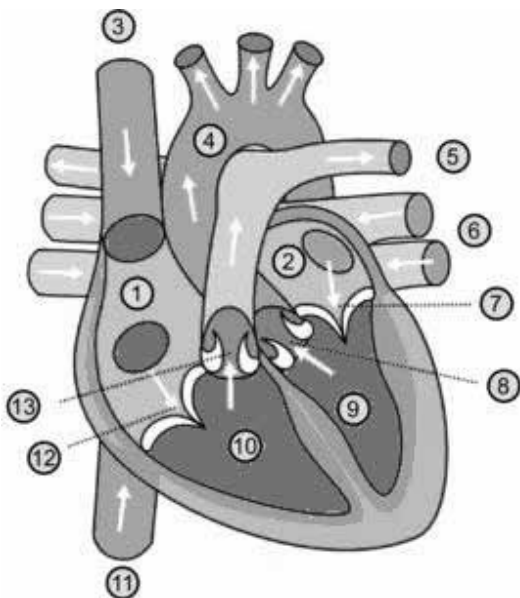
Infectie van de binnenwand van uw hart(kleppen)

Hoe voorkomt u bacteriële endocarditis?

U heeft bacteriële endocarditis of een verhoogde kans daarop. In deze folder vindt u meer informatie over deze infectie. Ook leest u wat u moet doen bij bepaalde ingrepen om bacteriële endocarditis te voorkomen.

Bacteriële endocarditis

Bacteriële endocarditis is een ontsteking van de binnenwand van het hart (endocard) en de hartkleppen. Meestal zijn dat de mitralisklep (7 op het plaatje) en de aortaklep (8). Door endocarditis kunnen de hartkleppen (ernstig) beschadigd raken.



Oorzaken

Bacteriën in de bloedbaan veroorzaken de infectie. Deze komen uit een ontsteking ergens anders in het lichaam. Denk aan een:

- verwonding;
- ontsteking van huid, mondslijmvlies of tandvlees;
- ontsteking na een medische ingreep.

Bij gezonde mensen gaan deze bacteriën snel weg. Bacteriële endocarditis is dan zeldzaam. Sommige mensen hebben een verhoogd risico op bacteriële endocarditis. Bacteriën kunnen zich dan sneller vastklemmen op de binnenwand van hun hart(kleppen).

Wanneer heeft u een verhoogde kans?

Bij een paar afwijkingen heeft u meer kans op bacteriële endocarditis. Als u:

- al eerder bacteriële endocarditis had;
- een kunst- of donorklep heeft;
- een bepaalde aangeboren hartafwijking heeft.

Symptomen bij endocarditis

Er zijn 2 vormen van endocarditis.

1. **Klachten ontstaan langzaam**
Binnen een paar maanden
2. **Klachten ontstaan plotseling**
Binnen een paar dagen

Beide vormen zijn gevaarlijk en moeten behandeld worden.

Worden klachten langzaam erger? Dan kunt u dit ervaren:

- Lichte temperatuurverhoging;
- Vermoeidheid;
- Zweeten;
- Gewichtsverlies;
- Bloedarmoede;
- Pijnlijke gewrichten;
- Koude rilling en bleek zien;
- Vlekjes op de huid, in het oogwit of onder de vingernagels;
- Verward zijn.

Ontstaan klachten plotseling? Dan kunt u dit ervaren:

- Hoge koorts;
- Versnelde hartslag;
- Vermoeidheid.

Mogelijke gevolgen bij bacteriële endocarditis

- Soms kunnen bacteriën zich verspreiden en ergens anders in het lichaam een infectie veroorzaken.
- Door bacteriën op de hartklep kan deze beschadigen en gaan lekken. Hierdoor kan het hart niet goed meer pompen.
- Bij bacteriën op een hart(klep) komen ook eiwitten, witte bloedcellen en bloedplaatjes. Deze kunnen losraken en ergens anders een afsluiting veroorzaken. Bijvoorbeeld bij de hersenen.

Behandeling

U leest hier de standaard behandeling. Uw behandeling kan anders zijn, omdat bij u andere zaken meespelen.

Antibiotica

U krijgt eerst ongeveer 6 weken antibiotica via een infuus. Vanwege de kans op (onverwachte) problemen gebeurt dit in het ziekenhuis. In sommige gevallen kan het laatste deel van de behandeling met specialistische thuiszorg thuis plaatsvinden.

Operatie

De hartklep kan lekken als deze teveel is beschadigd. Soms moeten we de klep dan maken of vervangen. Dit gebeurt pas na de

antibiotica. Voor een operatie aan uw hartklep gaat u naar een ander ziekenhuis.

Zo voorkomt u bacteriële endocarditis

Heeft u een verhoogd risico op bacteriële endocarditis? Dan is het nodig om bij bepaalde medische ingrepen preventief antibiotica te nemen. Zo voorkomt u een ontsteking. U krijgt preventieve antibiotica bij deze ingrepen:

- Ingrepen in de mondholte waarbij het tandvlees kan gaan bloeden (tandarts, mondhygiënist, kaakchirurg);
- Ingrepen in de bovenste luchtwegen. Denk aan keel- en neusamandelen, voorhoofdsholte of bijholte spoelen;
- Operatieve ingrepen en het inbrengen van instrumenten in de urinewegen, geslachtsorganen en het spijsverteringskanaal;
- Ingrepen in ontstoken weefsel. Denk aan een huidabces of steenpuist opensnijden.

Bij deze ingrepen of gebeurtenissen zijn géén preventieve antibiotica nodig:

- Tandwisselen bij kinderen;
- Een spiraaltje inbrengen of verwijderen;
- Een ongecompliceerde bevalling;
- Een blaaskatheter inbrengen of verwijderen;
- Tatoeage en piercing laten zetten.

Het is dus belangrijk om zorgprofessionals te vertellen dat u verhoogd risico heeft op bacteriële endocarditis. In elk geval uw huis- en tandarts. Vraag vóór een ingreep altijd of preventieve antibiotica nodig is.

Adviezen

Heeft u een verhoogde kans op bacteriële endocarditis? Dan is dit belangrijk:

- **Draag altijd een kaartje bij u**
De Hartstichting heeft een kaartje gemaakt. Hierop staat dat u een verhoogd risico heeft op bacteriële endocarditis. Draag dit kaartje bij u, en laat dit zien aan zorgprofessionals. Het kaartje is te verkrijgen op de verpleegafdeling Cardiologie en bij de Hartstichting.

- **Verzorg uw gebit goed**

Zo voorkomt u gaatjes en tandvleesontsteking. Ga regelmatig naar de tandarts. Heeft u een kunstgebit? Let er dan op dat het gebit geen wondjes of zweertjes veroorzaakt.

Meer informatie

Wilt u meer informatie? Lees dan meer over een hartklepaandoening of bacteriële endocarditis op www.hartstichting.nl

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl. Of bel naar (0182) 50 50 50.

Vragen

Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder, stelt u ze dan gerust. U kunt de polikliniek Cardiologie op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur bereiken via: (0182) 50 50 10.

Heeft u na naar aanleiding van uw ontslag uit het ziekenhuis nog vragen, dan kunt u deze mailen naar: nazorg.cardiologie@ghz.nl.

Wilt u liever iemand telefonisch spreken? Bel dan naar één van de informatieconsulenten: (0182) 50 51 31 (bereikbaar op maandag en donderdag tussen 9.00 en 13.00 uur).

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:
(0182) 50 50 50

Colofon

Uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
Productie: Marketing & Communicatie
Januari 2024
04.03.027