

OPNAME: CORONAROGRAFIE

Proceseigenaar	Code	Versie	Versiedatum	Geldig tot	Pagina's
Xavier Van Vlasselaer	PROC-VPK-INW-CARDIO-Opname Coronarografie-03	03	01/05/2014	01/05/2017	2

Trefwoorden

Coronarografie; Opname; Stappenplan.

Doelstelling

Pre- en postoperatief stappenplan bij opname van een patiënt voor een coronarografie.

Proces: OPNAME: CORONAROGRAFIE**Definitie**

Een coronarografie is een invasief diagnostisch onderzoek waarbij de kransslagaders van het hart gefilmd worden. Het onderzoek kan gebeuren via de lies (a. femoralis) of de pols (a. radialis). Na toediening van de plaatselijke verdoving wordt de slagader aangeprikt en wordt een sheath ingebracht. Via deze sheath brengt de arts een katheter in waarlangs contraststof in de kransslagaders wordt gespoten. Door het nemen van röntgenbeelden worden de coronairen zichtbaar en kunnen eventuele stenosen of trombosen aangetoond worden.

Wanneer ernstige vernauwingen worden vastgesteld, kan de arts beslissen over te gaan tot een ballondilatatie met al dan niet het plaatsen van een stent. Dit wordt ook een percutane transluminale coronair angioplastie (PTCA) genoemd. Het verschil met een coronarografie is dat dit niet langer een diagnostisch, maar interventioneel onderzoek is (zie protocol 'PTCA').

Bij een vermoeden van klepproblemen en/of hartfalen kan de coronarografie worden uitgebreid met drukmetingen en het nemen van bloedgasen in het rechterhartsysteem. We spreken dan van een rechts-links hartkatheterisatie.

DAG -1: dag voor de ingreep

In principe wordt de patiënt de dag voor de coronarografie opgenomen. Soms gebeurt het dat de patiënt alle preoperatieve onderzoeken heeft gekregen en de dag zelf wordt opgenomen. De voorbereidingen dienen dan de dag zelf te gebeuren. Alle electieve coronarografies gebeuren standaard op maandag en op donderdag.

- Controle parameters (BD, pols, T°, sat, AH)
- Beide liezen breed scheren (indien procedure langs a. radialis → arm scheren)
- H₂O-slot prikken (bij voorkeur in linker arm)
- Dieet verder zoals thuis (tenzij ander voorschrift arts)
- Standaard administratie
 - Vpk anamnese en maaltijdformulier
 - Checklist IRCC UZ Leuven
- Standaard voorschrift arts (indien nog niet gebeurd)
 - ECG
 - RX Thorax
 - Bloedname (cofo, ionogram, nierfunctie, stolling)
 - Arts contacteren bij creatinine > 1,2 mg/dl of INR > 2,5
 - Anti-aggregantia verder geven: Asaflow®/Cardio-aspirine®/Plavix®/Efient®/Brillique®
Anti-coagulantia dienen gestopt te zijn: Marcoumar® (1 week)/Pradaxa® (1d)/Xarelto® (1d)
Clexane/Arixtra t.e.m. avond voor KT, niet geven op de dag van KT (tenzij uitdrukkelijk voorschrift van arts)
 - Indien jood- en/of contrastallergie: voorbereiding cfr voorschrift arts
- Vervoer regelen naar GHB via pendel (016/34 56 80)

Goedkeuring door	Functie	Datum	Handtekening

OPNAME: CORONAROGRAFIE

Proceseigenaar	Code	Versie	Versiedatum	Geldig tot	Pagina's
Xavier Van Vlasselaer	PROC-VPK-INW-CARDIO-Opname Coronarografie-03	03	01/05/2014	01/05/2017	2

DAG 0: dag van de ingreep**VOOR KT**

- Controle parameters (BD, pols, T°, sat, AH)
 - Controleer H₂O-slot
 - Stop medicatie: Glucophage®/Metformine®/Metformax®, Clexane®/Arixtra®, Diuretica
 - Pat. krijgt een licht ontbijt
 - Indien telemetrie: voor vertrek telemetrie afnemen en op het nachtkastje leggen
 - Meegeven naar UZ Leuven
 - Verwijsbrief cardioloog
 - Labo uitslagen (max. 4 weken oud)
 - ECG (max. 24u oud)
 - Protocol RX Thorax
 - Zo nodig medicatie (insuline bij diabetici!)
- } Dossier IRCC in bruine enveloppe met etiket

NA KT

- Controle parameters (BD, pols, T°, sat, AH, pijn)
- Telemetrie enkel indien stent geplaatst (of op vraag van arts)
- Patiënt krijgt warme maaltijd aangeboden, voldoende laten drinken (verwijderen contrast)
- Controle punctieplaats en drukverband (bij hematoom arts verwittigen)
- Indien punctie via a. femoralis
 - Drukverband vanaf terugkomst nog 2u met anigoseal, 6u zonder anigoseal.
 - Verplichte bedrust met been in gestrekte houding (niet in hoogstand) en hoofdeinde max 45° tot wanneer drukverband verwijderd is. Nadien relatieve bedrust tot volgende ochtend.
 - Controle warmte/gevoel/kleur/pulsaties onderste ledematen
- Indien punctie via de a. radialis
 - Patiënt mag pols 6 uur niet gebruiken (pols gestrekt houden, geen verplichte bedrust)
 - Cuff van druksysteem aflaten over 45min (4ml per 10min)
Nadien licht drukverband aanleggen tot volgende ochtend (observatie!)
 - Controle warmte/gevoel/kleur hand
- Observatie voor mogelijke complicaties
 - Bloeding of pseudoaneurysma thv punctieplaats
 - Embolie (Longembool, AMI, CVA)
 - Nierfunctiestoornissen door contrast
 - Longoedeem door overvulling

DAG 1: dag na de ingreep

- Controle parameters (BD, pols, T°, sat, AH, pijn)
- DAV punctieplaats
- Ontslag
 - Afschakelen telemetrie
 - Patiënt informeren
 - 1 week niet baden (douchen mag wel)
 - 1 week geen zware lasten tillen, niet fietsen
 - Medicatie
 - Brieven
 - Onslagbrief huisarts
 - Overzicht medicatie + medicatie voor 24u
 - Medicatievoorschriften
 - Controleafspraak bij behandelend cardioloog 6 weken na opname (9336)

Goedkeuring door	Functie	Datum	Handtekening