

UW HARTOPERATIE



PATIENTEN INFORMATIE BROCHURE

HARTHEELKUNDE

AZ St. Jan Brugge
Ruddershove 10, 8000 Brugge

VOORWOORD

Beste patiënt

Het is normaal dat u tal van vragen en onzekerheden hebt, ja, misschien zelfs angst, bij uw geplande hartoperatie. Wij bieden u deze brochure dan ook aan om te proberen antwoorden te geven op een aantal van uw vragen.

Voor bijkomende informatie kan u steeds terecht bij uw verpleegkundige of arts.

Nietteminsteaande een ziekenhuisopname nooit aangenaam is, hopen wij toch dat u een zorgeloos verblijf zult hebben op onze afdeling.

Het hartheelkundig team

3. **Een lijst met alle medicatie** die u dient in te nemen met het tijdstip van de inname.
4. **Een afsprakenbrief** met de data waarop u dient op controle te komen bij de hartchirurg en bij de cardioloog.
5. Een boekje met “**tips voor na uw hartoperatie**”. Deze brochure zal u toelaten eventuele vragen te beantwoorden.
6. In geval van noodzaak tot het innemen van bloedverdunners zoals na hartklepoperaties, krijgt u **een lijst mee met de dosis voor de bloedverdunners** voor enkele dagen. Deze lijst dient u voor te leggen aan uw huisarts want hij/zij zal bepalen welke de toekomstige dosis zal zijn.
7. **Operatieverslag**: één exemplaar voor uw huisarts en één voor uzelf.
8. **Kinesitherapie voorschrift** + eventuele doorverwijzing naar hartrevalidatiecentrum.

ENKELE NUTTIGE TELEFOONNUMMERS

- ♥ AZ St. Jan Algemeen 050 45 21 11
- ♥ Secretariaat hartheelkunde 050 45 26 90
- ♥ Verpleegafdeling (D5) 050 45 30 80
- ♥ Intensieve Zorgen 050 45 30 45

De artsen zijn steeds bereikbaar via het secretariaat hartheelkunde (tel. 050 45 26 90) of via het algemene telefoonnummer.

ADRES VAN HET ZIEKENHUIS

AZ St. Jan Brugge

Ruddershove 10, 8000 Brugge

Telefoon: 050 45 21 11

VOORBEREIDING TOT DE INGREEP

THUIS

Wij vragen u met aandrang om volledig te stoppen met roken, zeker de dagen vóór uw operatie mag u niet meer roken.

Omdat een goede lichaamshygiëne het risico op infecties gunstig beïnvloedt, dient u ervoor te zorgen dat nagels van uw vingers én tenen kort geknipt zijn, netjes verzorgd en volledig vrij zijn van nagellak/gelnagels. Poets ook grondig uw tanden na elke maaltijd. Neem regelmatig een douche of bad. Zorg voor een goede persoonlijke hygiëne. Bijzondere aandacht voor huidplooien (lies, navel...) en voethygiëne. Ter voorkoming van infecties vragen wij u ook uw baard en snor volledig af te scheren (bij voorkeur met scheerapparaat). Scheermesjes kunnen microscopische wondjes veroorzaken. Het heeft geen zin vlak voor uw opname nog naar de kapper te gaan omdat vóór de operatie in het ziekenhuis een douche met speciale zeep dient genomen te worden waarbij ook de haren gewassen moeten worden.

In bepaalde situaties, niet altijd, zal gevraagd worden door uw hartchirurg om voorbereidende ademhalingsoefeningen te starten bij een kinesitherapeut in de buurt waar u woont. Dit is essentieel om achteraf problemen met de longen te voorkomen en wij vragen u met aandrang hier aandacht aan te besteden.

In bepaalde omstandigheden zal uw hartchirurg u gevraagd hebben om de inname van bepaalde medicatie te stoppen. Gelieve ook hier rekening te willen mee houden.

TERUG NAAR HUIS

Uw arts zal bepalen wanneer u precies ontslagen kan worden rekening houdend met uw specifieke wensen. Bij uw ontslag krijgt u een aantal papieren mee gebundeld in enveloppen. Daarop zal duidelijk vermeld staan voor wie deze papieren bestemd zijn.

De zaalarts zal ook een gesprek met u hebben en de belangrijkste zaken nog eens overlopen.

Indien u de eerste tien dagen na de operatie niet iemand permanent d.w.z. 24 uur op 24 bij u hebt, dient u dat te melden (lieft reeds bij uw opname). Ook indien u voor verdere verzorging naar een hersteloord of revalidatiecentrum wil, vragen wij u om snel aan te geven. De sociale assistente zal dan langskomen om te bekijken wat voor mogelijkheden er in uw specifieke situatie bestaan (de sociale dienst is bereikbaar op 050 45 38 77 of via lisa.derammelaere@azsintjan.be).

Welke papieren krijgt u mee bij uw ontslag?

1. **Ontslagbrief:** één exemplaar bestemd voor uw huisarts, één voor uzelf en één voor uw cardioloog. Bij thuiskomst gelieve contact op te nemen met uw huisarts. De brief die voor hem bestemd is, kunt u dan overhandigen zodra hij/zij u komt bezoeken. De brief voor uw cardioloog brengt u mee wanneer u op controle komt bij de cardioloog.
2. **Een geneesmiddelvoorschrift** bestemd voor de apotheek.

Het is zeker niet abnormaal dat u in de beginfase moe bent en nog niet veel eetlust hebt. Het kan ook zijn dat u emotioneler reageert dan vóór de ingreep.

Indien u teveel pijn hebt, dient u dat aan te geven bij de verpleegkundige.

De wonde mag, zodra ze volledig droog is, onafgedekt bloot aan de lucht blijven. Douchen mag zodra de wonde droog is; u kunt dat vragen aan de verpleegkundige.

Elastische steunkousen draagt u dagelijks de eerste zes weken (aantrekken vóór het opstaan). De verpleegkundige zal u eventueel helpen bij het aantrekken.

Niettegenstaande de periode vóór uw operatie angst en onzekerheid kan meebrengen, praat u er best over met familie en vrienden of wint u informatie in bij patiënten die goede ervaringen hebben opgedaan na hun hartoperatie. Dit zal geruststellend overkomen.

Via het secretariaat hartheelkunde zullen eventueel afspraken gemaakt worden voor het ondergaan van een reeks noodzakelijke onderzoeken voor de ingreep. Indien u achteraf een verblijf in een hersteloord of revalidatiecentrum wenst, gelieve contact op te nemen met de sociale dienst (tel. 050 45 38 77).

Wat brengt u mee naar het ziekenhuis?

- uw identiteitskaart (of geldige verblijfsvergunning) en bloedgroepkaart
- uw DHD-coach (= toestel om uw ademhaling te oefenen) indien reeds in uw bezit
- het voor akkoord ondertekende informatie en toestemmingsformulier voor een ingreep of procedure
- de medicatiezak met thuismedicatie (evt. lege verpakkingen) en ingevulde vragenlijst. Het is voor ons belangrijk te weten welke medicatie en hoeveelheid (dosis) u juist neemt, het is niet de bedoeling dat u een voorraad thuismedicatie meebrengt voor gebruik tijdens uw ziekenhuisopname.
- persoonlijke kledij
- toiletbenodigdheden: kam of borstel, tandenborstel, tandpasta, zeep, scheergerief, handdoeken, washandjes, nachtkledij en kamerjas
- een paar goed zittende schoenen of gesloten pantoffels
- eventueel leesbril & lectuur(tijdschriften of boeken)
- indien van toepassing uw bril of lenzen en/of hoorapparaat en/of tandprothese

- hulpmiddel zoals rolstoel, kruk, looprek, wandelstok, ...

Wat laat u absoluut thuis?

- cash geld
- uw portemonnee of portefeuille
- juwelen of andere waardevolle zaken

IN HET ZIEKENHUIS

De kinesitherapeut zal langs komen voor aanleren van de ademhalingsoefeningen. In bepaalde gevallen zal ook de sociaal assistente langskomen. De anesthesist en hartchirurg zullen u 's avonds komen bezoeken en nog eventuele vragen beantwoorden.

Ter preventie van infecties wordt iedere patiënt in ons ziekenhuis gescreend. Controle gebeurt via een wisser van neus, keel en perineum.

De avond voor uw operatie wordt uw volledige lichaam onthaard, ook armen en benen. Met uitzondering van het haar op uw hoofd. Ook krijgt u een lavement om uw darmen te ledigen; dit om te voorkomen dat stoelgang indikt ten gevolge van het niet werken van de darmen tijdens en kort na de operatie. 's Avonds zal u een ontsmettende douche nemen en de verpleegkundige zal u daarbij duidelijke instructies geven.

Vanaf middernacht (24u00) vóór uw operatie mag u niets meer drinken of eten.

TERUG OP DE KAMER

Zodra u terug bent op de kamer, is het ergste voorbij. De verpleegkundige zal u begeleiden en volgen. Dagelijks worden een aantal zaken gecontroleerd zoals de bloeddruk, de pols, de temperatuur, het gewicht en de hoeveelheid pijn die u ervaart.

De kinesist zal u helpen met het ophoesten van eventuele fluïmen en geleidelijk aan mobieler worden waarbij gewandeld wordt op de gang, gefietst op de hometrainer en eventueel ook geoefend wordt om trappen te lopen. Hoesten zal in het begin pijnlijk zijn. De kinesist zal u goed instrueren hoe u dat het beste kan doen.

Uw hartritme zal de eerste dagen nog gecontroleerd worden via een telemetrie zender dat u bij zich draagt. Zolang u deze telemetrie zender draagt, mag u de afdeling niet verlaten! Het kan ook zijn dat de hartchirurg pacemakerdraadjes op het hart heeft achtergelaten; deze zullen vóór uw ontslag worden verwijderd.

Op regelmatige tijdstippen worden bloedafnames verricht en röntgenfoto's van de longen genomen om uw situatie in kaart te brengen en op te volgen.

U dient voldoende water te drinken naast de normale voedsel- en drank inname.

Dagelijks zal iemand van het team van de hartchirurgen langskomen om met u te praten, de wonde eventueel te beoordelen en u desgewenst nader te onderzoeken zodat uw behandeling kan bijgestuurd worden.

op diverse plaatsen slangetjes en buisjes aangebracht. Het is belangrijk dat u goed ophoest na de ingreep en daartoe zal de kinesist regelmatig langskomen om u te instrueren en daarbij te helpen. Het is onvermijdelijk dat u allerlei signalen en beeps hoort: deze alarmsignalen waarschuwen de verpleegkundigen bij eventuele veranderingen of abnormale situaties. Ze zijn essentieel om uw toestand goed te kunnen vervolgen.

ZIJN ER RISICO'S VERBONDEN AAN DE OPERATIE?

Natuurlijk, geen enkele heelkundige ingreep is volledig zonder risico. Het risico dat u loopt bij de voorgestelde operatie is op basis van deskundigheid afgewogen door uw cardioloog en hartchirurg en nauwkeurig beredeneerd. Een hartoperatie wordt heden ten dage zeer frequent uitgevoerd en de kans op complicaties is heel klein geworden. Het is zelfs nu eerder uw algemene conditie die zal bepalen of er te verwachten complicaties kunnen optreden. Bijvoorbeeld indien u suikerziekte/en of overgewicht hebt, loopt u meer kans op wondinfecties of indien u fors gerookt hebt, verhoogt de kans op longproblemen na de ingreep.

Naast de algemene complicaties die na elke operatie kunnen optreden zoals nabloeding, wondinfecties, longontsteking, blaasontsteking, thrombose, drukbeschadiging op zenuwen in de ledematen, en andere, kunnen ook complicaties optreden die specifiek zijn voor een hartoperatie zoals een noodzaak tot een pacemaker, vocht rond de long, onregelmatig hartritme, langere nabeademing, verwardheid op hogere leeftijd.

Op de dag van de operatie zelf brengt u geen make-up of bodylotion meer aan. Er wordt gevraagd om alle juwelen te verwijderen (deze kan u trouwens beter allemaal thuis laten). Tandprothese(s) worden in een daartoe bestemd potje bewaard. Uw polsbandje met uw gegevens zal worden gecontroleerd. Een uur voor de operatie zal de verpleegkundige u een pilletje geven waardoor u geleidelijk aan slaperiger wordt (zogenaamde premedicatie). Hierdoor zal alles rondom u langzaam aan vervagen.

U krijgt een speciaal operatiehemdje en daarna wordt u naar de operatiekamer gebracht. Daar zal de anesthesist en de verpleegkundige een infuus prikken en de verdoving starten. Vanaf dan gaat u niets meer voelen of zich herinneren.

BEZOEK

De eerste dagen verblijft u op Intensieve Zorgen. Deze afdeling bevindt zich op de 4^{de} verdieping (route 405). De bezoeken zijn:

- van 11.00 tot 11.30 uur
- van 15.00 tot 16.00 uur
- van 19.30 tot 20.00 uur

U meldt zich aan bij de liften op het 4^{de} verdiep en wacht aldaar totdat men u komt ophalen. Bezoektijden kunnen slechts bij uitzondering individueel aangepast worden indien de reguliere bezoeken u helemaal niet schikken. Voor informatie over de toestand van uw familielid kunt u terecht bij de verpleegkundige en/of de intensivist, eventueel ook bij de hartchirurg. U kunt dag en nacht telefoneren naar de Intensieve Zorgen maar de meegedeelde informatie zal eerder beperkt zijn omdat geen vertrouwelijke informatie via de telefoon mag verstrekt worden.

Wij verwijzen u graag naar de brochure “Intensieve Zorgen” voor verdere informatie over uw verblijf aldaar.

Het kan gebeuren dat u nog enkele dagen op de Medium Care (10^{de} verdieping, route 1000) of de Coronary Care Unit (6^{de} verdieping, route 650) verblijft vooraleer naar verpleegafdeling 80 te gaan.

Voor uw verder herstel verblijft u op **verpleegafdeling 80 (8^{ste} verdieping, route 800)**. De vaste bezoeken zijn dagelijks van 11.00 – 12.30 uur en van 14.00 – 20.00 uur.

We raden aan om het bezoek te beperken zowel in tijd en aantal zodat u niet oververmoeid geraakt.

WAT HOUDT DE OPERATIE PRECIËS IN?

Uw hartchirurg en/of cardioloog heeft reeds van tevoren met u besproken wat er bij de operatie precies gaat gebeuren op basis van de bestaande afwijkingen. Bijvoorbeeld hoeveel overbruggingen er geplaatst gaan worden of welke hartklep geïmplanteerd zal worden. Er werd u ook medegedeeld waarom dit dient te gebeuren. De avond vóór de operatie komt de anesthesist en hartchirurg nogmaals langs om eventueel bijkomende vragen te beantwoorden.

Voor gedetailleerde informatie die u rustig nog eens kan nalezen, verwijzen we naar onze website:
<http://www.azsintjan.be/hartheelkunde/over-de-afdeling>

U vindt daar, mocht u daartoe interesse vertonen, uitgebreide uitleg over tal van technische zaken. Uw hartchirurg kan desgewenst nog veel meer bijkomende uitleg geven.

Uw hartchirurg zal onmiddellijk aansluitend aan de hartoperatie een familielid of kennis (door u aangeduid) opbellen om uitleg te geven over de verrichte ingreep.

Na de operatie verblijft u eerst enkele dagen op Intensieve Zorgen. In het begin wordt u nog in slaap gehouden en beademd door een machine. Indien uw toestand het toelaat, zal na enkele uren de slaapmedicatie worden verminderd waarna u geleidelijk aan wakker wordt en zelf gaat ademen. Wanneer dat goed lukt, zal men het buisje uit uw luchtpijp verwijderen. Pas dan kunt u ook weer praten. Allerlei parameters worden voortdurend gevolgd en dit onder toezicht van verpleegkundigen en intensivisten. Eventueel krijgt u gepaste medicatie om alles bij te sturen. Er zijn ook