



INFORMATIE voor de patiënt

Plaatsen van een implanteerbare hartritmemonitor (holter)

Uw cardioloog heeft u voorgesteld om een holter te implanteren voor de controle van uw hartritme. Daarmee zal het verband onderzocht worden tussen uw klachten (flauvallen, licht gevoel in het hoofd, duizeligheid, hartkloppingen ...) en mogelijke hartritmestoornissen. Die gegevens zijn belangrijk om een juiste diagnose te kunnen stellen. We leggen u in deze brochure uit hoe de plaatsing van het toestel en de controle nadien gebeurt.

Hebt u na het lezen van de informatie nog vragen, dan kunt u ons steeds bellen:

02 476 35 65

planningCHVZ@uzbrussel.be

Centrum voor Hart en Vaatziekten - UZ Brussel

U kunt ook contact opnemen met uw huisarts.

De plaatsing

Een implanteerbare holter is een kleine monitor, niet groter dan een paperclip. Het toestel wordt tijdens een korte, eenvoudige ingreep in de borststreek geplaatst. Eerst wordt de huid lokaal verdoofd, daarna wordt een kleine opening gemaakt en wordt de monitor onder de huid ingebracht. U blijft wakker en kunt de hele tijd blijven praten met de verpleegkundige en de arts.



Nadien

- U mag het ziekenhuis onmiddellijk verlaten en u krijgt de nodige instructies mee:
 - voor de verzorging van het wondje,
 - om de eerste dagen een aantal activiteiten te vermijden (tillen, bepaalde sporten),
 - voor het gebruik van uw "persoonlijke afstandsbediening".
- Thuis installeert u een tweede, grotere monitor naast uw bed. Dat toestel stuurt automatisch gegevens van uw holter door naar uw arts. Als zou blijken dat een tussenkomst nodig is, wordt u door de arts gecontacteerd.
- In het begin blijft de implantatieplaats wat gevoelig. Van zodra het wondje genezen is, mag u zwemmen, baden en sporten zonder risico op beschadiging van het toestel.

De meeste patiënten kunnen hun normale activiteiten nadien probleemloos hernemen.

- U moet wel regelmatig naar het ziekenhuis komen voor controle van de gegevens van uw holter. Het aflezen gaat snel en pijnloos en laat de arts toe om de eventuele verbanden tussen uw flauvallen en periodes van hartritmestoornissen op te sporen.

Risico's

- Zoals bij elke chirurgische ingreep is het risico op infectie nooit volledig uit te sluiten.
- De holter is een 'vreemd lichaam' onder uw huid, wat een klein risico inhoudt dat u overgevoelig reageert op het materiaal. Het toestel kan ook verschuiven en/of door de huid naar buiten komen.
- Het risico op ernstige complicaties is uiterst klein.

Aangezien de resultaten van de implanteerbare monitor niet bij alle patiënten gelijk zijn, is het belangrijk om de verwachtingen en opties vooraf met de arts te overleggen.

Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt.

Overname van tekst en illustraties vereist de voorafgaandijke toestemming van de VU.

Voor reacties: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Uitgave: september 2018
Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen



INFORMATION pour le patient

La pose d'un moniteur cardiaque implantable (holter)

Votre cardiologue vous a proposé de vous implanter un holter afin de vérifier votre rythme cardiaque. Cet appareil permettra d'examiner le lien entre vos symptômes (perte de conscience, vertiges, étourdissements, palpitations, etc.) et d'éventuels troubles du rythme cardiaque. Ces données relèvent d'une grande importance en vue d'un diagnostic correct.

Dans la présente brochure, nous vous expliquons la manière dont se déroulent l'implantation de l'appareil et les vérifications ultérieures.

S'il vous reste des questions après la lecture, n'hésitez pas à nous contacter :

02 476 35 65

planningCHVZ@uzbrussel.be

Centre des Maladies Cardio-Vasculaires - UZ Brussel

Vous pouvez également contacter votre médecin généraliste.

L'implantation

Un holter est un petit appareil de la taille d'un trombone. Celui-ci est placé sous-cutané au niveau de la poitrine lors d'une intervention simple. La peau est anesthésiée localement avant de pratiquer une incision pour insérer le moniteur sous la peau. Vous restez donc éveillé et pouvez continuer à parler avec l'infirmière et le médecin.



Après

- Vous pouvez quitter l'hôpital dès la fin de l'intervention et recevez quelques instructions concernant :
 - les soins à apporter à la petite plaie,
 - les activités à éviter les premiers jours (soulever des charges, pratiquer certains sports),
 - l'utilisation de votre « télécommande personnelle ».
- Chez vous, vous installez un deuxième moniteur, plus grand, à côté de votre lit. Cet appareil transmet automatiquement des données de votre holter au médecin. Si une intervention s'avère nécessaire, le médecin vous contactera.
- Les premiers jours, la peau au niveau de l'incision peut être sensible. Dès que la plaie est cicatrisée, vous pouvez nager, vous laver et faire du sport sans risque d'abîmer l'appareil.

- La plupart des patients peuvent reprendre leurs activités habituelles sans le moindre souci.
- Vous devez vous rendre régulièrement à l'hôpital à des contrôles. C'est lors de ces examens, que l'on contrôle les résultats de votre holter. Cette lecture se fait rapidement et sans douleur, elle permet au médecin de détecter les liens éventuels entre vos pertes de conscience et des périodes de trouble du rythme cardiaque.

Risques

- Comme pour toute intervention chirurgicale, un risque d'infection n'est jamais à exclure.
- Le moniteur représente un « corps étranger » placé sous votre peau, ce qui implique un faible risque de réaction d'hypersensibilité au matériau. L'appareil peut également se déplacer et/ou transpercer la peau.
- Des complications sévères sont extrêmement rares.

Les résultats du moniteur implantable n'étant pas identiques chez tous les patients, il est indispensable de discuter des attentes et des options envisageables au préalable avec le médecin.

Cette brochure se limite aux informations de nature générale et ne décrit pas la totalité des techniques, des applications et des risques. Une information complète, adaptée à la situation de chaque patient, est fournie par le médecin / le collaborateur impliqué.

La reproduction du présent texte et des illustrations nécessite l'accord préalable de l'éditeur responsable.

Pour vos réactions sur cette brochure :
patientinformatie@uzbrussel.be