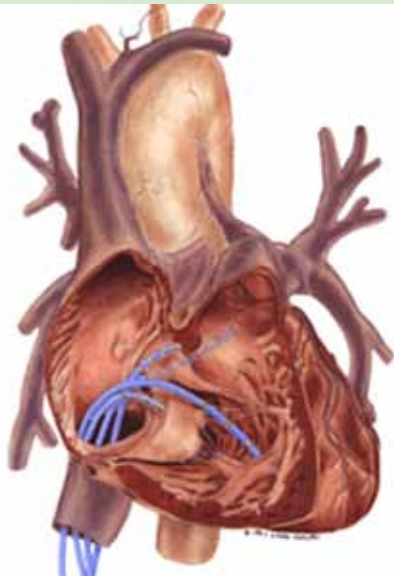


Het elektrofysiologisch onderzoek (EFO)

Wanneer u te maken krijgt met hartritmestoornissen, hartkloppingen of plots bewustzijnsverlies, kan uw arts een EFO (elektrofysiologisch onderzoek) voorstellen.

Aanmelden

Dit onderzoek gebeurt meestal in daghospitalisatie en met plaatselijke verdoving. Op de dag van het onderzoek meldt u zich om 8 uur of op het afgesproken uur aan het onthaal op het gelijkvloers van gebouw K12. Daar laat u zich inschrijven. Nadien wordt u opgenomen op de afdeling Hartbewaking (gebouw K12, 12de verdieping). U moet nuchter zijn. Overleg met uw arts over medicatie-inname. Bij opname gebeurt een bloedafname en wordt een electrocardiogram uitgevoerd.



Hebt u nog vragen ?

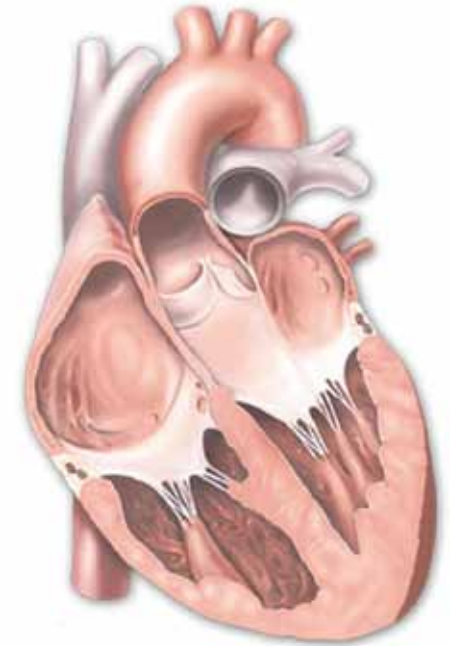
Aarzel niet ons te contacteren op
tel. 09 332 34 59.

- Secretariaat
Ritmestoornissen en Elektrofysiologie
Tel. 09 332 34 59
- Secretariaat Hartbewaking
Tel. 09 332 47 70

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeleevoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent

Universitair Ziekenhuis Gent
De Pintelaan 185 - 9000 Gent
Tel. +32 (0)9 332 21 11 - Fax +32 (0)9 332 38 00

info@uzgent.be - www.uzgent.be

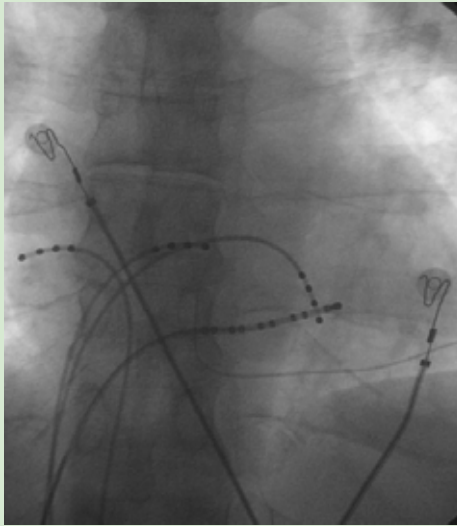


Het elektrofysiologisch onderzoek (EFO)

Verloop van het onderzoek

Het onderzoek zelf gebeurt in een speciaal daarvoor uitgeruste katheterisatiezaal met continue opname van het electrocardiogram en beschikbaarheid van fluoroscopie (X-stralen). Als u zwanger bent mag u dit onderzoek niet ondergaan.

U wordt steeds door 2 EFO-verpleegkundigen en 1 of 2 cardioloog-elektrofysiologen begeleid. Nadat u hebt plaatsgenomen op de onderzoekstafel (zie foto), wordt de lies ontsmet en afgedekt met steriele doeken. Vervolgens plaatst de cardioloog onder lokale verdoving 2 tot 4 fijne buisjes in de grote ader in de lies. Via deze buisjes worden dan 2 tot 4 elektroden tot in het hart geschoven die toelaten om de elektrische activiteit op verschillende plaatsen in het hart op te nemen en het hart op verschillende plaatsen te stimuleren (het zoals een pacemaker). Dit laat toe de prikkelgeleiding in het hart na te gaan en/of eventueel hartritmestoornissen uit te lokken.



Tijdens het onderzoek kunt u hartkloppingen ervaren. Soms worden ernstige ritmestoornissen uitgelokt waardoor u mogelijk kortstondig het bewustzijn kan verliezen, wat in principe de bedoeling van het onderzoek is. De aanwezige artsen en verpleegkundigen zijn uiteraard optimaal uitgerust en opgeleid om dit op te vangen. Vaak zal tijdens het onderzoek ook medicatie worden toegediend die het hart sneller of trager doet slaan.

De duur van het onderzoek kan variëren van 30 minuten tot 1 uur afhankelijk van de indicatie en bevindingen.

Via dit onderzoek kan de arts enerzijds tot een diagnose komen en anderzijds bepalen wat voor u de optimale behandeling is. Dit kan medicatie zijn, de plaatsing van een pacemaker (voor de behandeling van te trage hartslag) of defibrillator (voor de behandeling van te snelle hartslag) of een ablatie (waarbij plaatselijk in het hart warmte-energie wordt afgegeven om abnormale structuren weg te branden). Wanneer een van deze laatste behandelingen nodig blijkt, zal u één of meerdere dagen langer in het ziekenhuis moeten blijven of een nieuwe afspraak krijgen.

Mogelijke complicaties

De mogelijke complicaties van het onderzoek beperken zich tot lokale pijn en bloedingstoring in de lies.

Na het onderzoek

Na het onderzoek dient u nog enkele uren rustig te respecteren, maar meestal kan u nog dezelfde dag het ziekenhuis verlaten. Om de prikwonde in de lies te sparen, raden wij aan 3 dagen geen ligbad te nemen. Een douche kan wel. Het verband dient 3 dagen ter plaatse te blijven en zware inspanningen worden best vermeden.