

+ CAG



Coronair angiografie



CAG

Coronair Angiografie of Hartkatheterisatie

Waarom wordt een CAG gedaan?

Een CAG wordt gedaan om een beeld te krijgen van de gezondheid van kransslagaderen, de pompfunctie van de linkerkamer en de hartkleppen.

Mag u voor een CAG eten?

Als de CAG 's morgens plaatsvindt; dan moet u nuchter blijven

Als de CAG 's middags plaatsvindt; kunt u een licht ontbijt krijgen, dus een kop thee met en beschuit of boterham.

Medicatie voor / na een CAG

Drie dagen voor de CAG stoppen met:

- Acenocoumarol (sintromitis)
- Fenoprocoumon (marcoumar)

Een dag voor de CAG stoppen met:

- Furosemide (lasix)
- Pradaxa (dabigatran)
- Eliguis (apixaban)

De dag van de CAG stoppen met:

- Metformine

Eventuele medicatie dat u wel mag innemen:

- Bloeddruk verlagende medicijnen
- Ascal (aspirine)
- Plavix (clopidogrel)
- Overige medicatie in overleg

Het starten van de gestopte medicatie:

Instructies van de gestopte medicatie krijgt u na de CAG op de afdeling.

Het Onderzoek

- Het onderzoek duurt ongeveer een uur tot anderhalf uur.
- Het wordt via de lies of de pols uitgevoerd. Uw lies/pols wordt plaatselijk verdoofd, waarna de ader wordt geprikt, via deze ader worden de katheters richting uw hart gebracht
- De cardioloog spuit via de katheters meerdere keren contrastvloeistof in uw linker hartkamer en in de kransslagaderen (dit kan een warmte gevoel geven). Door de contrastvloeistof kan de röntgeninstallatie uw hart en de kransslagaderen goed in beeld brengen. Om uw hart vanuit verschillende posities te onderzoeken, draait het röntgenapparaat om u heen.
- Na de behandeling is het belangrijk dat u veel drinkt om de nieren tegen hetgebruikte contrastvloeistof te beschermen.

Nacontrole

U ontvangt bij ontslag een afspraak bij uw cardioloog voor de definitieve uitslag en eventueel behandelvoorstel.

Risico's

Bij de meeste hartkatheterisaties doen zich geen problemen voor. Maar toch kunnen er soms tijdens of na het onderzoek de volgende bijverschijnselen voorkomen.

- Pijn op de borst.
- Een allergische of overgevoeligheidsreactie op de contrastvloeistof die gebruikt wordt bij het onderzoek.
- Bloeduitstortingen en/of pijn op de plaats van de insteekopening.
- Hartritme stoornissen.

Wondgenezing

- De lieswond/polswond heeft enkele dagen nodig om te genezen.
- Als er een kleine hoeveelheid vocht uit de wond lekt, kunt u een droog steriele gaas op de wond leggen en deze vastplakken met een pleister. Gebruik geen poeders of zalfjes op de wond.
- U kunt gewoon iedere dag douchen.
- Om nabloedingen te voorkomen, is het belangrijk dat er geen grote druk of belasting op de wond komt.

Wanneer het onderzoek via de lies plaatsvond, dan geldt voor de eerste 5dagen:

- Niet zelf autorijden.
- Niet fietsen.
- Niet zwaarder tillen dan 5 kilogram.
- Probeer niet te hard te persen op het toilet.
- Wees voorzichtig met traplopen.
- Niet te veel hurken/bukken

Vond het onderzoek plaats via de pols, dan geldt:

- De eerste 2 dagen.
- Niet zelf autorijden.
- Niet fietsen.

Voor de eerste 5 dagen geldt:

- Niet zwaarder tillen dan 5 kilogram.
- Niet afzetten met de prikke arm.

Voor meerdere informatie en/of vragen graag uw behandelende cardioloog bellen.

Dr. Horacio E. Oduber Hospitaal
Dr. Horacio E. Oduber Hospitaal Boulevard #1
Tel: (+297) 527 4000
www.arubahospital.com