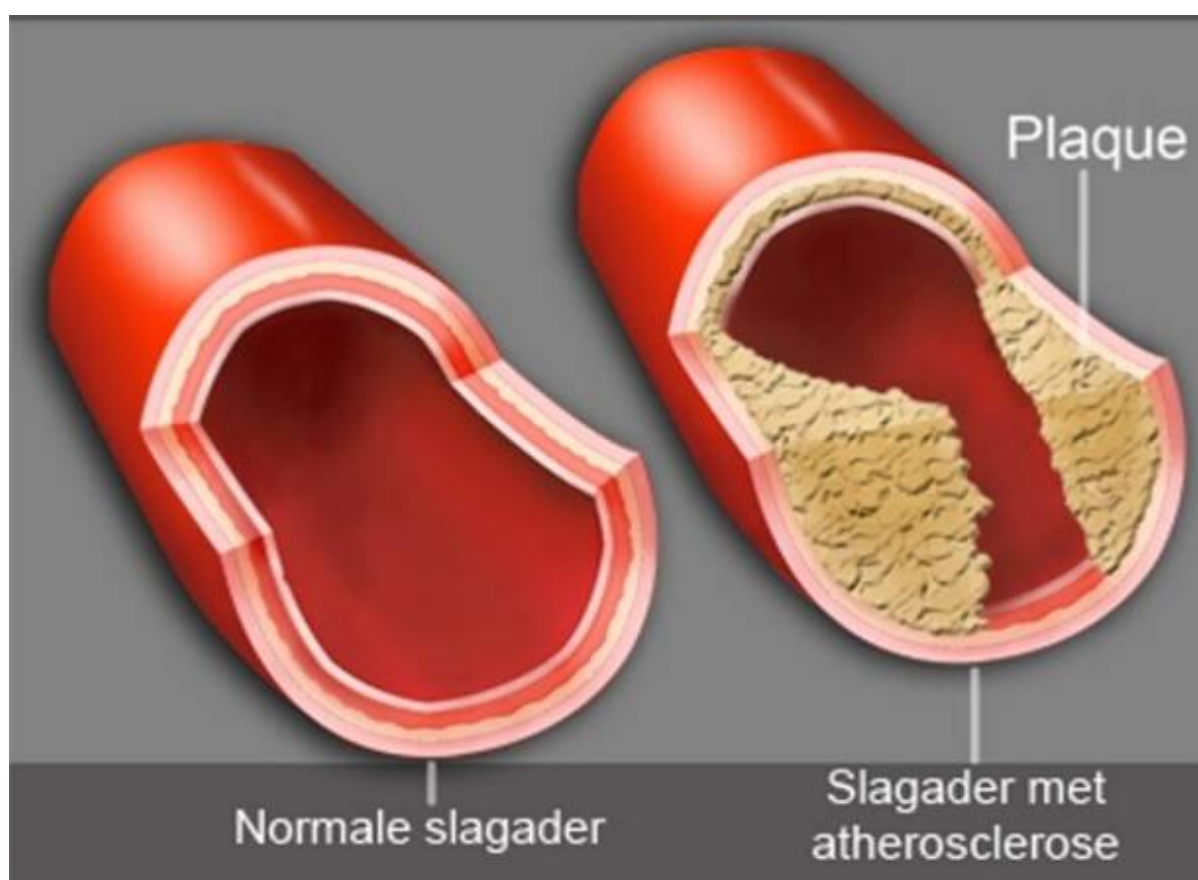


Coronaire Functie Test

Wat is een Coronaire Functie Test?

Bij een Coronaire Functie Test (CFT) wordt er onderzocht of er doorbloedingsproblemen zijn in de coronairen (kransslagaderen). Dit wordt gedaan bij mensen met klachten zoals pijn op de borst, kortademigheid en vermoeidheid. Maar waarbij er geen vernauwing, ook wel atherosclerose genoemd (zie afbeelding), in de coronairen aanwezig is. Dit komt vaker voor bij vrouwen en wordt daarom vaak ook wel 'vrouwenhart' genoemd.



Met de CFT wordt er tijdens een hartkatheterisatie met de CFT, wordt ook de bloeddruk en bloedstroom in de coronairen gemeten. Met verschillende stoffen wordt er getest hoe de reservecapaciteit van het hart is. Ook wordt er getest of er vaatkramp optreedt en of deze in de grote (macrocirculatie) of kleine (microcirculatie) vaten van het hart optreedt. Dit zijn korte testen waarbij herkenbare klachten kunnen ontstaan. Een medicijn kan helpen zodat deze klachten weer afnemen.

Medicijnen

Gebruikt u medicijnen? Neem deze in de originele verpakking mee. De volgende informatie is belangrijk:

- Nitraten en calciumantagonisten: 2 dagen vóór het onderzoek **niet** innemen. Dit zijn bijvoorbeeld: Monocedocard[®] (*Isosorbide mononitrate*), Promocard[®], Diltiazem[®]/Tildiem[®], Verapamil[®]/Isoptin, Amlodipine[®], Norvasc, Nifedipine/adalat, Ikorel[®], Nikorandil[®] of nitroglycerine afgeevende pleisters zoals Nitroderm[®].
- NTG spray of Nitrostat[®] – Nitrobaat: deze mag u wel altijd onder de tong nemen.
- Bloedverdunners: dit hangt af van de soort medicijnen die u gebruikt.
 - Acenocoumarol (SintromMitis): 1 dag vóór het onderzoek **niet** innemen.
 - Fenprocoumon (Marcoumar): 4 dagen vóór het onderzoek **niet** innemen.
 - DOAC: dabigatran (Pradaxa), apixaban (Eliquis), edoxaban (Lixiana), rivaroxaban (Xarelto): de avond vóór en ochtend van het onderzoek **niet** innemen.
 - Acetylsalicylzuur (Ascal), clopidogrel (Plavix), ticagrelor (Brilique): **wel** innemen.
- Overige medicijnen: deze kunnen worden ingenomen.

Let op!

Heeft u een kunstklep? Dan kunt u alle bloedverdunners blijven innemen, tenzij u een ander voorschrift heeft.

Bent u onder controle bij de trombosedienst? Neem het formulier van de trombosedienst mee, want daarop staat uw doseringsschema. Zorg ervoor dat u van tevoren aan de opname uw medicatielijst heeft aangepast bij uw eigen apotheek. Op die manier kunnen wij de juiste lijst in uw dossier laden.

Wees nuchter

- U moet minimaal 6 uur van tevoren nuchter zijn. Dit betekent dat u **niet** mag eten en drinken.
- Minimaal 4 uur van tevoren mag u **niet** roken.
- 24 uur van tevoren mag u **geen** koffie, thee, banaan of chocolade meer eten en drinken.

Allergische reacties

Bent u allergisch voor bepaalde medicijnen, vloeistoffen of andere dingen? Meld dit vóór het onderzoek aan uw arts of de verpleegkundige.

(Mogelijke) zwangerschap

We werken met röntgenstraling. Dat mag niet als u (misschien) zwanger bent. Meldt u dat dan vóór het onderzoek aan de cardioloog.

Stoornis in de nieren

Als uw nieren niet goed werken, krijgt u mogelijk via een infuus in de arm extra vocht.

Aankomst op de dagbehandeling

U meldt zich bij de receptie. U wordt doorgestuurd naar de dagbehandeling. In de opnamekamer heeft u een gesprek met de doktersassistente of met de verpleegkundige. Er wordt een hartfilmpje gemaakt en een infuus geplaatst. Daarna krijgt u een jasje aan. We raden u aan nog even te plassen.

Hierna wordt u in een bed naar de behandelkamer gereden. Daar gaat u op de onderzoekstafel liggen. De cardioloog voert het onderzoek uit. Er zijn gespecialiseerde verpleegkundigen aanwezig.

Het onderzoek

We dekken uw lichaam af met steriele doeken, behalve uw gezicht. Van tevoren ontsmetten we uw huid en wordt u plaatselijk verdoofd om geen pijn te voelen. De arts brengt een dun slangetje aan via een bloedvat in de lies of pols. Meestal is dit via de slagader in de pols. Het slangetje wordt via de bloedbaan verder in het lichaam geschoven, totdat het uiteinde in een van de kransslagaderen ligt. Daarna wordt er contrastvloeistof ingespoten. Hierdoor zijn de bloedvaten te zien op röntgenfoto's. Vervolgens worden de stoffen voor de coronaire functie test gegeven. De cardioloog zal met u dit stap voor stap doornemen.

Duur

De duur van de behandeling is erg wisselend en afhankelijk van wat er op dat moment gevonden wordt. Meestal duurt het ongeveer 30 tot 45 minuten.

Na de behandeling

Het ingebrachte slangetje wordt verwijderd en u kunt weer terug naar uw eigen bed. U wordt opgehaald door de verpleegkundige van de dagbehandeling.

Belangrijke zorg aan de pols of lies

Is de behandeling via uw **pols** gedaan? Dan wordt een drukbandje met lucht aangebracht. We laten het bandje langzaam leeglopen, totdat de band kan worden verwijderd. Een drukverband dekt de wond 24 uur lang af. Daarna kunt u pleisters gebruiken als dat nodig is. Belangrijk is dat u na de behandeling de arm 24 uur rust geeft. Tijdens die tijd wordt een mitella aangebracht om uw arm rust te geven.

Is de behandeling via uw **lies** gedaan? Dan blijft u na de behandeling een paar uur plat op bed liggen. Zo voorkomt u nabloeden. Houdt uw been goed gestrekt. Als er een drukverband is gebruikt, dan blijft u 4 tot 6 uur plat liggen. Er kan ook een plug zijn gebruikt die het gaatje in het bloedvat afsluit. Dit heet een angioseal. Hierbij blijft u 2 uur liggen. Binnen 90 dagen na de behandeling lost deze plug vanzelf op.

Drink voldoende water na de behandeling om de contrastvloeistof zo snel mogelijk uit te plassen. Uw bloeddruk en hartslag worden regelmatig gecontroleerd.

Naar huis

Als alle controles in orde zijn, komt de verpleegkundige langs voor het ontslaggesprek. Hierna kunt u naar huis. Vaak is dit dezelfde avond, maar soms is het nodig een nachtje in het ziekenhuis te blijven.

Belangrijke nazorg

De kans op een nabloeding is, hoewel erg klein, aanwezig. Daarom mag u niet zelf met de auto naar huis rijden. Volg de regels hieronder:

*Bent u geholpen via de **pols**:*

Probeer uw arm zoveel mogelijk te laten rusten. Daarom de eerste 3 dagen **niet**:

- fietsen;
- autorijden;
- zwemmen;
- zwaar tillen;
- handen schudden;
- huishoudelijk werk doen;
- steunen op de pols;
- teveel bewegingen met uw armen maken.

Douchen is vanaf 1 dag na het onderzoek toegestaan. Het drukverbandje mag u de volgende ochtend verwijderen. Daarna kunt u elke dag een schone pleister op het wondje doen, totdat het helemaal genezen is. Draag de eerste 24 uur een mitella om uw pols te ondersteunen.

*Bent u geholpen via de **lies**:*

Probeer uw lies zoveel mogelijk te laten rusten. Daarom de eerste week **niet**?

- fietsen;
- autorijden;
- zwemmen;
- zwaar tillen;
- persen;
- in bad gaan.

Douchen is vanaf 1 dag na het onderzoek toegestaan. De pleister kunt u het beste elke dag verschonen, totdat het wondje droog is.

Complicaties

Er komen zelden complicaties voor. Zijn die er wel, dan zijn deze meestal niet erg. Een kleine bloeduitstorting is normaal. Het is niet goed als deze plotseling groter wordt, of als er een zwelling of bloeding ontstaat. Neem dan contact op met ons via (076) 595 49 32 (dag en nacht bereikbaar).

De uitslag

Meestal kan er een voorlopige uitslag worden gegeven direct na de behandeling. Als u bent doorverwezen door een cardioloog uit een ander ziekenhuis, sturen wij de informatie over het verloop van de katheterisatie naar hem. De eventuele bespreking in het hartteam sturen we ook naar deze cardioloog. Uw eigen cardioloog informeert u over de verdere behandeling.

De cardioloog kan vragen of u wilt meewerken aan wetenschappelijk onderzoek. Dit wordt vaak in samenwerking uitgevoerd met academische ziekenhuizen. Zoals het UMCU en het Radboud ziekenhuis.

Vragen?

Neem dan contact op met Planning Hartcentrum via (076) 595 30 32.

Meer lezen over het hartcentrum bij Amphia?

Ga naar Het Hartcentrum (<https://www.amphia.nl/afdelingen/hartcentrum>)