



SPREEKUUR ATRIUMFIBRILLATIE

In deze folder vindt u informatie over atriumfibrilleren en het spreekuur atriumfibrillatie.

Wat is atriumfibrilleren

Atriumfibrilleren (AF) en ook wel boezemfibrilleren genoemd, is één van de meest voorkomende stoornissen in het ritme van het hart. Bij atriumfibrilleren klopt uw hart onregelmatig en meestal ook sneller dan normaal. Hierdoor voelt u zich onrustig en angstig. Het komt vaker voor bij oudere mensen en is in principe een ongevaarlijke ritmestoornis.

Hartritme

Het normale hartritme is regelmatig, met een snelheid tussen de 50 en 90 slagen per minuut in rust, maar kan bij inspanning wel oplopen tot 150 slagen per minuut of hoger. Dit ritme, genaamd sinusritme, wordt gemaakt in de sinusknop, een orgaan gelegen in de rechter boezem. De sinusknop geeft een elektrische impuls af waardoor de boezems samentrekken.

Atriumfibrilleren

Bij atriumfibrilleren ontstaat er in beide boezems van het hart een chaos van kleine elektrische prikkels, hierdoor kan de hartfrequentie wel oplopen tot meer dan 200 slagen per minuut. Er is geen georganiseerde samentrekking meer tussen de boezems en de hartslag is onregelmatig. Omdat er geen georganiseerde samentrekking meer plaatsvindt tussen de boezems en de kamers, schiet de bloedcirculatie tekort. Dit kan klachten veroorzaken.

Klachten

De meeste voorkomende klachten bij atriumfibrilleren zijn:

- Hartkloppingen;
- Duizeligheid;
- Druk of pijn op de borst;
- Vermoeidheid;
- Kortademigheid.

Jonge mensen hebben vaker klachten van atriumfibrilleren dan ouderen. Dit komt omdat bij jonge mensen de hartslag vaak hoger is.

Oorzaak atriumfibrilleren

De meest voorkomende oorzaken zijn:

- Een doorgemaakt hartinfarct;
- Afwijkingen aan de hartkleppen;
- Hartfalen;
- Hoge bloeddruk;
- Schildklierafwijkingen;
- Aderverkalking (atherosclerose);
- Een operatie in de borstkas;
- Overgewicht;
- Longziekten;
- Slaapapneu;
- Alcohol.

Complicaties

- Stolselvorming: Door het niet samentrekken van de boezems kunnen bloedstolsels ontstaan. Deze kunnen in de bloedsomloop worden gepompt en ergens in het lichaam voor een afgesloten bloedvat zorgen, bijvoorbeeld in de hersenen. Er ontstaat dan een herseninfarct.
- Hartfalen: Mensen die langdurig een veel te snelle hartslag hebben, kunnen hierdoor een verminderde pompfunctie van het hart krijgen.

Spreekuur atriumfibrillatie

De aandoening komt steeds vaker voor. Echter kost het diagnosticeren en de behandeling veel tijd. Om dit proces te versnellen neemt een gespecialiseerd verpleegkundige een deel van de taken over van de cardioloog. Tijdens het spreekuur worden verschillende onderzoeken gedaan, denk aan een echo van het hart en er wordt bloed afgenomen. Indien nodig wordt medicatie afgestemd en meestal wordt u daarna terugverwezen naar de huisarts. U vindt ons op de 3e verdieping, balie 352.

De behandeling

Er zijn een aantal behandelopties bij deze aandoening, namelijk:

- Medicijnen;
- Elektrische Cardioversie;
- Catheterablatie.

Medicijnen

Met de juiste combinatie en dosering van medicijnen is atriumfibrilleren goed te behandelen. Meestal wordt eerst geprobeerd om het optreden van atriumfibrilleren te voorkomen door middel van ritme controle. Als dit niet meer mogelijk is, wordt het atriumfibrilleren geaccepteerd en krijgt u hartslagverlagende medicijnen voorgeschreven, dit wordt frequentie controle genoemd. Verder krijgt u bloedverdunnende medicijnen om het ontstaan van bloedstolsels te voorkomen.

Elektrische Cardioversie

Onder (kortdurende) narcose wordt, door middel van een elektrische schok, geprobeerd het onregelmatige hartritme te 'resetten'.

Catheterablatie

Bij catheterablatie wordt een catheter gebruikt die door verwarming of bevriezing, kleine brandwondjes veroorzaakt. Deze brandwondjes worden aangebracht in alleen de linker boezem of beide boezems en veroorzaken kleine littekentjes. Deze littekentjes zijn klein genoeg om de functie van het hart niet te verstoren. Wel houden ze de voortgeleiding tegen van de elektrische impulsen die verantwoordelijk zijn voor het atriumfibrilleren.

Wetenschappelijk onderzoek

Als bij u urine, bloed of weefsel wordt afgenomen voor onderzoek, dan kan het zijn dat er 'lichaamsmateriaal' overblijft. Dit materiaal kan worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor wordt inzicht verkregen in het ontstaan en de behandeling van ziekten. Onderzoek moet aan strenge voorwaarden voldoen, zoals het anoniem verwerken van uw lichaamsmateriaal.

Alle belangrijke informatie over onderzoek van lichaamsmateriaal, vindt u via www.pathology.nl/voorlichting. Heeft u er bezwaar tegen dat uw lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek wordt gebruikt? Dan leest u op de website hoe u bezwaar kunt maken.

Wat neemt u mee bij uw bezoek aan het spreekuur?

- Een medicijnlijst met de medicatie die u nu gebruikt.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

Bent u op zoek naar informatie over uw persoonlijke gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Nuttige adressen

- www.hartstichting.nl

Informatielijn: 0900 – 300 0300

- www.boezemfibrilleren.nl
- www.hartenvaatgroep.nl

De Hart & Vaatgroep is de patiëntenorganisatie van en voor mensen met een hart- of vaatziekte. Zowel landelijk als regionaal.

- www.stivoro.nl

Stichting Volksgezondheid en Roken

Telefoonnummer 0900 - 9390

- www.voedingscentrum.nl

Telefoonnummer: 070 – 306 8888

Juli 2023

17873