Cardiologie polikliniek Atriumfibrilleren (AF-poli)

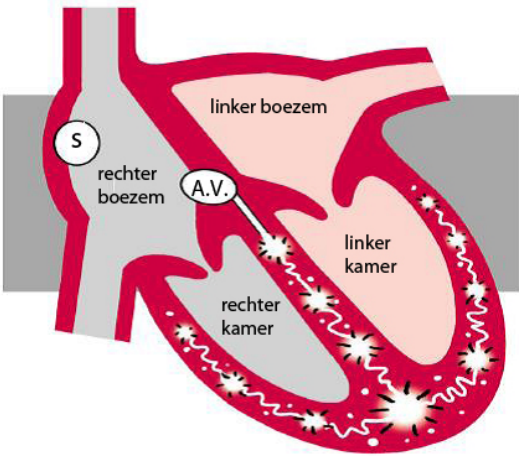
U bent door uw huisarts verwezen naar de polikliniek Atriumfibrilleren (AF-poli) van Tjongerschans. De AF-poli richt zich op patiënten waarbij de hartritmestoornis ‘atriumfibrilleren’ is vastgesteld. Hier leest u informatie over de AF-poli, wat de hartritmestoornis atriumfibrilleren inhoudt en welke onderzoeken en behandelingen er zijn.

De AF-poli
Voordat uw behandelplan kan worden gemaakt is het nodig een aantal onderzoeken te doen. Deze onderzoeken worden zoveel mogelijk op één dag gepland. Voorafgaand aan uw eerste bezoek ontvangt u een bloedprik-formulier. We verzoeken u om zo snel mogelijk bloed te laten afnemen, zodat tijdens uw afspraak de bloeduitslagen bij ons bekend zijn.

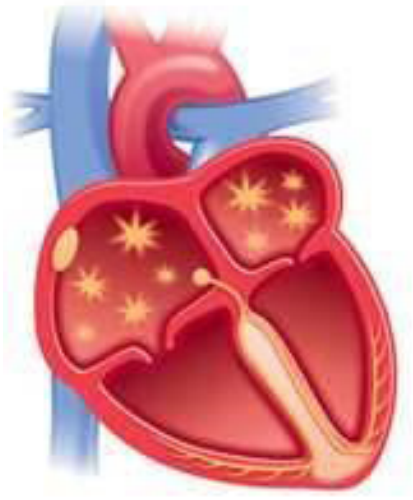
U heeft een afspraak met de physician assistant (PA). Een PA is opgeleid om zelfstandig bepaalde taken van een arts over te nemen. Tijdens uw bezoek aan de AF-poli worden vragen gesteld over uw klachten en uw gezondheidstoestand en vindt er lichamelijk onderzoek plaats. Er wordt een hartfilmpje en vaak ook een echo van het hart gemaakt en uw bloeddruk wordt gemeten. Aan het eind van uw (eerste) bezoek wordt het behandelvoorstel met u besproken.

Atriumfibrilleren
Het woord atrium betekent boezem, het woord fibrilleren betekent trillen. We spreken eigenlijk nooit over trillen, maar gebruiken altijd het woord fibrilleren.
Het hart bestaat uit twee boezems (atria) en twee kamers (ventrikels). In de rechterboezem zit de sinusknoop. Dit zijn een aantal cellen bij elkaar, die samen een prikkel doorsturen naar de atrioventriculaire knoop (AV-knoop). Deze knoop vangt de prikkel op en geeft deze door aan de kamers. Zo ontstaat het normale hartritme, genaamd sinusritme (*afbeelding 1*).

S= sinusknoop
A.V.=AV-knoop



Afbeelding 1 – Sinusritme (normaal hartritme)



Behalve in de sinusknoop zitten er in de hele boezem cellen die prikkels kunnen afvuren. Bij atriumfibrilleren geven heel veel van die cellen prikkels af (*afbeelding 2*). Hierdoor is er geen goede samentrekking mogelijk van het spierweefsel van de boezem. De AV-knoop vangt alle prikkels op en deze worden onregelmatig aan de kamers doorgegeven. Hierdoor is de polsslag onregelmatig. Dit kunnen we ontdekken door uw pols te tellen of door een hartfilmpje (ECG) te maken. Atriumfibrilleren is de meest voorkomende ritmestoornis bij mensen boven de 50 jaar.

Afbeelding 2 – Atriumfibrilleren

Het ontstaan van atriumfibrilleren

Atriumfibrilleren kan plotseling ontstaan na een borrel of een sterke kop koffie, maar ook zo maar bijvoorbeeld tijdens uw slaap. U kunt zich gejaagd voelen, u voelt uw hart ‘op hol slaan’ en soms geeft het ook een angstgevoel. Toch zijn de klachten eerder lastig dan gevaarlijk. Atriumfibrilleren kan blijvend (chronisch) zijn, vooral bij ouderen. De verschijnselen zijn vaak minder uitgesproken dan bij een acute aanval en de klachten zijn draaglijker. De meest voorkomende oorzaken van boezemfibrilleren zijn hoge bloeddruk (hypertensie) en hartziekten zoals hartklepafwijkingen, afwijkingen van de kransslagaders, hartfalen, hartspierziekten en aangeboren hartafwijkingen. Andere oorzaken kunnen zijn: chronische longziekten, diabetes mellitus, overgewicht, chronische nierziekten of slaapapneu. Minder vaak voorkomende oorzaken zijn een ontsteking van het hartzakje en een te hard werkende schildklier.

Gevolgen van atriumfibrilleren

Door atriumfibrilleren neemt de kans op stolselvorming van het bloed in het hart toe. Daarnaast kan de pompwerking van het hart verminderen door de snelle hartslag en het niet goed samentrekken van de boezems. Hierdoor kan benauwdheid of pijn op de borst ontstaan. Dit zijn de redenen waarom het behandelen van atriumfibrilleren nodig is.

De behandeling van atriumfibrilleren

- Bloedverdunning/antistolling
- Medicatie
- Het herstellen naar normaal hartritme (ook wel een cardioversie genoemd)

Bloedverdunning/antistolling

Een complicatie van atriumfibrilleren is het vormen van bloedstolsels in de boezems. Daarom krijgt u uit voorzorg bloedverdunners.

Hiermee wordt voorkomen dat bloedstolseltjes ergens anders in het lichaam voor problemen zorgen.

Medicijnen
Er zijn medicijnen om het te snelle hartritme te vertragen, bijvoorbeeld digoxine (lanoxin). Daarnaast zijn er medicijnen om het hartritme weer regelmatig te krijgen, namelijk de anti-arhytmica. Hiertoe behoren onder andere bètablokkers (zoals metoprolol, bisoprolol, nebivolol), sotalol, flecainide (tambocor), propafenon (rythmonorm), verapamil en amiodarone (amiodarone).

Elektrische cardioversie
Elektrische cardioversie is de naam voor een behandeling van boezemfibrilleren. Deze behandeling wordt gedaan met behulp van een defibrillator. De defibrillator is een apparaat dat het hart heel even stil legt door een gecontroleerde hoeveelheid energie af te geven. Er kunnen 1 tot maximaal 5 stroomstoten nodig zijn om het ritme goed te krijgen. Het doel van dit 'stil leggen' van het hart is om de natuurlijke gangmaker (de sinusknoop) de kans te geven het ritme weer te laten bepalen.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans
Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

Vragen
De behandeling van boezemfibrilleren is divers en afhankelijk van de klachten die u ervan ondervindt en een eventuele onderliggende oorzaak. We proberen zorg op maat te bieden en u hierin zo goed mogelijk te begeleiden en van informatie te voorzien. Mocht u vragen hebben kunt u contact opnemen met uw PA of cardioloog. Telefoon: 0513 - 685 225 (polikliniek Cardiologie). **In acute situaties neemt u altijd contact op met uw huisarts.**

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, stel ze dan voor het onderzoek aan uw arts, PA of aan één van de andere medewerkers.

DISCLAIMER
Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.