



Stress-echocardiografie

informatie voor patiënten

INLEIDING

Uw behandelende arts heeft voorgesteld om een echografisch onderzoek van het hart te doen tijdens een stresstest (stress-echocardiografie of stress-echo). In deze brochure leggen we uit hoe dit onderzoek in zijn werk gaat.

HOE VERLOOPT HET ONDERZOEK?

Een echocardiografie is een onderzoek waarbij het hart met behulp van ultrageluidsgolven in beeld wordt gebracht. Bij een stress-echocardiografie, wordt het onderzoek enkele keren na elkaar uitgevoerd terwijl u een stresstest ondergaat.



Tijdens de test laten we het hart een grotere inspanning leveren. Dat gebeurt meestal door het toedienen van medicatie via een ader in uw arm. De medicatie zal uw hart sneller en heviger doen kloppen. Soms wordt de stresstest gedaan met behulp van een fiets of door het sneller instellen van een pacemaker.

Op deze manier kan de onderzoeker uw hart beoordelen terwijl het harder moet werken. Hij zal aandacht besteden aan het gelijkmatig samentrekken van de hartspier om zuurstoftekort in de hartspier op te sporen of om te kijken welke delen van de hartspier beschadigd, maar nog leefbaar zijn, bijvoorbeeld na een hartinfarct.

Soms kan het nodig zijn om een contrastmiddel via de ader in uw arm toe te dienen.

Tijdens het hele onderzoek wordt de werking van uw hart gevolgd met een ECG (elektrocardiogram) en wordt uw bloeddruk regelmatig gemeten.

Het kan gebeuren dat u kortademig wordt of pijn op de borst voelt tijdens het onderzoek. Het is belangrijk dat u dit onmiddellijk aan de onderzoeker zegt. De onderzoeker zal de test dan stoppen en zo nodig medicatie geven.

WAT ZIJN MOGELIJKE RISICO'S?

Stress-echo is een veilig onderzoek. Gevaarlijke verwickelingen zoals hartzwakte, levensbedreigende ritmestoornissen of hartinfarct zijn zeer zeldzaam. Afhankelijk van de stresstest die wordt gebruikt, kunnen er verschillende kleine nevenwerkingen of ongemakken optreden.

Stress met medicatie

Medicatie die het hart sneller en heviger doet slaan (dobutamine) of medicatie die de doorbloeding in de kransslagaders doet toenemen (dipyridamole, adenosine) wordt toegediend via een ader in uw arm.

Het kan zijn dat u uw hart feller voelt kloppen of dat u tintelingen in het hoofd voelt. Soms wordt atropine gegeven om het hartritme nog extra te versnellen. Dit kan een droge mond geven. Ritmestoornissen kunnen optreden tijdens de test, maar ze verdwijnen meestal spontaan na het beëindigen van de test.



Stress met fietstest

U zit op een speciale fiets in halfliggende houding, licht op uw linkerzijde gedraaid. Deze positie is nodig om mooie beelden te kunnen maken. Er wordt geen medicatie toegediend. Wat u voelt tijdens de test, is wat u voelt bij een andere fysieke inspanning.

Stress met elektrische stimulatie

Als u over een pacemaker beschikt, dan kan men uw hartritme versnellen door de instellingen van uw pacemaker te veranderen. U zult voelen dat uw hart sneller klopt.

WAT WORDT VAN U VERWACHT?

- X Blijf nuchter (niet eten, niet drinken) gedurende minstens 4 uur voor het onderzoek.
U mag wel uw medicatie innemen met een klein beetje water, tenzij u andere instructies kreeg.
- X Als u atropine kreeg tijdens het onderzoek, mag u gedurende 12 uur na het onderzoek niet met de wagen rijden, omdat dit uw zicht beïnvloedt.

Vragen die de arts u zal stellen:

Hebt u een hartziekte (infarct, kleplijden, ritmestoornissen, hartzwakte)?

ja nee

Zo ja, welke?

.....

.....

Lijdt u aan volgende aandoeningen?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	hoge bloeddruk
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	suikerziekte
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	glaucoom
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	astma, chronische bronchitis

Neemt u medicatie?

ja nee

Bent u allergisch?

ja nee

Zo ja, waaraan?

.....

.....

Voor jonge vrouwen: zou u zwanger kunnen zijn ?

ja nee

CONTACT

Funciemetingen hart- en vaatziekten E 500
Monique Tillekaerts, tel. 016 34 02 74

© april 2019 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door hart- en vaatziekten in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700567.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth

Raadpleeg uw
medisch dossier via
www.mynexuzhealth.be of

