

Opname bij verdenking van pulmonale hypertensie (PH)

U wordt binnenkort opgenomen op de afdeling Longziekten van Amsterdam UMC, locatie VUmc om te kijken of er sprake is van pulmonale hypertensie. Pulmonale hypertensie (of kortweg PH) is een te hoge bloeddruk in de longslagader. Om te kijken of er sprake is van pulmonale hypertensie en of hier een oorzaak voor kan worden gevonden, ondergaat u verschillende onderzoeken.

Opnamedatum:

U wordt verwacht op de zorgeenheid Longziekten, locatie ziekenhuisgebouw, afdeling 5C om:

Medicijngebruik

U hoeft de medicijnen die u al gebruikt niet te stoppen voor deze opname.

Welke onderzoeken?

Hieronder is aangekruist welke onderzoeken er bij u worden uitgevoerd. Het is mogelijk dat u een onderzoek al eerder heeft gehad. In dit geval acht de longarts het toch noodzakelijk om dit onderzoek opnieuw te doen. De meeste onderzoeken zijn van tevoren ingepland. Bij de verpleegkundige of afdelingssecretaresse kunt u navragen wanneer u welk onderzoek heeft. Op de dag van de opname heeft u in principe ook een opnamegesprek met de zaalarts en met de verpleegkundige.

☐ Bloedafname

Tijdens de opname wordt er bloed afgenomen voor diverse onderzoeken. Deze bloedafname vindt plaats in de polikliniek. Het is de bedoeling dat u dit op de dag van de opname laat afnemen, voordat u naar de zorgeenheid Longziekten komt. Het benodigde formulier krijgt u toegestuurd.

☐ ECG (elektrocardiografie)

Door middel van een hartfilmpje wordt de elektrische activiteit van het hart geregistreerd. Hierop kunnen aanwijzingen voor PH te zien zijn.

☐ Echo van het hart

Via onhoorbare ultrasonore geluidsgolven wordt het hart in beeld gebracht. Er wordt gekeken naar de grootte, de bouw en de werking van het hart. Ook wordt er een schatting gemaakt van de druk in de longslagader. Dit onderzoek duurt ongeveer 30-45 minuten.

☐ 6-minutenlooptest

Gedurende 6 minuten wandelt u zo snel als u kunt. Het aantal afgelegde meters is een meetpunt voor uw inspanningstolerantie. Tijdens de looptest worden de hartslag en de saturatie (het zuurstofgehalte in het bloed) gemeten met behulp van een knijper op de vinger. Na de test vult u een formulier in waarop u de mate van vermoeidheid en ademhaling tijdens en na de test aangeeft. Dit onderzoek duurt ongeveer 15 minuten.

☐ Longfunctie-onderzoek

Dit onderzoek bestaat uit meerdere tests. U krijgt een klemmetje op uw neus en ademt door een

mondstuk aan het longfunctie apparaat. Onder andere uw longinhoud, de snelheid waarmee de ingeademde zuurstof in uw bloed wordt opgenomen en de kracht van uw ademhalingspijpen worden in kaart gebracht. Dit onderzoek duurt ongeveer 30 tot 60 minuten.

☐ *Inspanningstest*

Tijdens dit onderzoek fietst u op een soort hometrainer en wordt het functioneren van uw longen tijdens inspanning onderzocht. De hoeveelheid zuurstof in uw bloed wordt gemeten en uw hartslag en ademhaling wordt gecontroleerd. In het begin fietst u heel licht. Tijdens de test wordt de lichamelijke belasting opgevoerd, totdat uw inspanningsgrens is bereikt. Hierna fietst u nog even uit met een lichte belasting om het herstel te kunnen meten. Gemakkelijke kleding of sportkleding en platte schoenen worden aanbevolen. Er is een ruimte waar u zich om kunt kleden en waar u zich na de test op kunt frissen. Dit onderzoek duurt ongeveer anderhalf uur.

☐ *CT-scan van het hart en de longen*

De letters CT staan voor computertomografie. Voor dit onderzoek wordt er gebruik gemaakt van röntgenstraling. Tijdens het onderzoek ligt u op uw buik op een onderzoekstafel. Deze tafel schuift langzaam door een ring. In de ring bevindt zich een röntgenbuis waarmee foto's worden gemaakt. Soms moet contrastvloeistof worden gebruikt om bepaalde organen zichtbaar te maken. U krijgt deze jodiumhoudende contrastvloeistof dan toegediend via een injectie in de arm. Dit onderzoek duurt ongeveer 30 minuten.

☐ *MRI*

De letters MRI staan voor magnetic resonance imaging. MRI is een methode waarmee afbeeldingen van lichaamsdelen worden gemaakt met behulp van magneetvelden en radiogolven. Het onderzoek vindt plaats in een ruimte die is afgeschermd tegen radiogolven van buitenaf. U ligt op een onderzoekstafel die door de sterke magneet van het toestel wordt geschoven. De waterstofatomen in uw lichaam richten zich op de magneet en reageren op de radiosignalen van het MRI toestel. Hierdoor worden deze atomen kleine zendertjes waarvan de signalen worden opgevangen en via een computer omgezet in een afbeelding van het onderzochte lichaamsdeel. In sommige gevallen moet contrastvloeistof worden gebruikt. U krijgt deze vloeistof toegediend via een injectie in de arm.

Het MRI-toestel is geen afgesloten ruimte, maar het kan een claustrofobisch gevoel geven. Indien u claustrofobisch bent of niet goed tegen kleine ruimtes kunt, neem dan contact op met uw behandelend arts. Omdat het onderzoek wordt gestoord door metalen voorwerpen, mag u deze niet meenemen in de onderzoeksruimte.

☐ *Ventilatie/perfusiescan*

Via een injectie in de arm wordt een licht radioactieve stof toegediend. Deze stof is niet schadelijk en heeft geen bijwerkingen. Na toediening van de stof worden er foto's gemaakt die de doorbloeding van de longen in beeld brengen. Via een mondkapje ademt u een licht radioactief gas in. Na toediening van het gas worden er foto's gemaakt die de luchtverdeling in de longen in beeld brengen. Op deze manier kan er worden bepaald of u longembolieën heeft. Het onderzoek duurt ongeveer 45 minuten.

☐ *X-thorax*

Door middel van röntgenstraling wordt een foto van het hart en de longen gemaakt.

☐ *Hartkatheterisatie*

Zie de bijgevoegde folder *Hartkatheterisatie* voor meer informatie.

☐ *Pulmonalisangiografie*

Door middel van contraströntgenfoto's worden de longbloedvaten in beeld gebracht en wordt de druk in de longslagader gemeten. De contrastvloeistof wordt ingebracht via een dun slangetje (katheter) in de ader van de lies (in sommige gevallen in de ader van de hals) tot in de longslagader via de rechterkant van het hart. De radioloog brengt de katheter in onder plaatselijke verdoving. Van de contrastbeelden worden röntgenfoto's gemaakt. Tijdens het onderzoek ligt u op de tafel van het röntgenapparaat met doorlichting.

U moet drie uur voorafgaand aan de pulmonalisangiografie nuchter zijn. Na het onderzoek wordt een drukverband aangelegd dat vier tot zes uur moet blijven zitten. Tijdens deze periode heeft u bedrust. Na het onderzoek mag u weer gewoon eten en drinken; voor een snellere uitscheiding van de contrastvloeistof moet u extra drinken. Het is ons nadrukkelijke advies om na de pulmonalisangiografie niet zelf naar huis te rijden met de auto.

☐ *Slaapregistratie*

Dit onderzoek wordt gedaan bij een verdenking op slaap- apneu (tijdelijke stop van de ademhaling tijdens de slaap) of hypopneu (verminderde ademhaling tijdens de slaap). U krijgt een klein kastje met twee adembanden op uw buik, een slangetje onder uw neus en een hartslagmeter aan uw vinger. Hiermee worden de ademhaling, het snurken, het zuurstofgehalte in het bloed en de hartfrequentie tijdens de slaap gemeten. De slaapregistratie vindt plaats tijdens uw opname op de afdeling Longziekten.

☐ *Capillairmicroscopie*

Tijdens dit onderzoek wordt de structuur van de kleine bloedvaten (capillairen) in de nagelriem onderzocht. Er wordt een kleine druppel olie op de nagelriem aangebracht, waarna alle vingers aan beide handen, behalve de duimen, worden bekeken met behulp van de lichtmicroscop. Wij verzoeken u om geen nagellak te gebruiken. Dit onderzoek duurt 30 tot 45 minuten.

Uitslag van de onderzoeken

Na de onderzoeken op het einde van de opname volgt over het algemeen een ontslaggesprek. Alle uitslagen die bekend zijn en het eventuele vervolgtraject worden dan met u besproken. Soms zijn aan het einde van de opname nog niet alle onderzoeksresultaten bekend en is daardoor het vervolgtraject nog niet duidelijk. Het doel is dan op korte termijn een poliklinische afspraak te plannen bij uw hoofdbehandelaar.

Tot slot

- Alle onderzoeken worden zoveel mogelijk gepland in een opname van een of meerdere dagen op de afdeling Longziekten. Het is mogelijk dat u van de verschillende afdelingen apart bericht krijgt. Deze berichten kunt u negeren. Alleen de datum en het tijdstip van de opname, zoals doorgegeven door de afdeling Longziekten, is van belang.
- Het is mogelijk dat een onderzoek niet kan worden ingepland tijdens uw opname. In dat geval kan een onderzoek ook poliklinisch gedaan worden. In overleg met u wordt dan een datum en tijdstip afgesproken waarop het onderzoek kan plaatsvinden. Dit kan bijvoorbeeld wanneer u voor iets anders in het ziekenhuis moet zijn.
- Over de meeste onderzoeken zijn aparte folders beschikbaar, die u kunt opvragen. Op de afdeling is een folder aanwezig over de dagelijkse gang van zaken op de afdeling, de bezoeksregeling en andere wetenswaardigheden.
- Belangrijk: als u bekend bent met een of meer van onderstaande zaken wordt u met klem gevraagd om dit tijdens de opname te melden:
 - contrastallergie;
 - hartklepstoornis;
 - nierfunctiestoornis;

- stollingsstoornis;
- vena cava filter;
- zwangerschap.

Vragen

Indien u vragen heeft over (de planning van) de onderzoeken, dan kunt u contact opnemen met de afdeling Longziekten via (020) 44 42 150 of phopnameplanning@vumc.nl. Wij zijn bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 09:00 tot 12:00 uur.

Afdeling Longziekten 5C

Amsterdam UMC, locatie VUmc

De Boelelaan 1116, 1081 HV

Telefoon (020) 44 42 150

Bezoektijden van de afdeling Longziekten zijn van 11:00 tot 13:00 uur en van 16:00 tot 19:30 uur.