

Boezemfibrilleren

U bent in behandeling bij de cardioloog, omdat er boezemfibrilleren bij u is geconstateerd. In deze folder proberen we in het kort uit te leggen wat boezemfibrilleren is en welke behandelingsmogelijkheden er zijn. Uw cardioloog zal met u bespreken welke behandeling in uw geval het meest geschikt is.

Een gezond hartritme

Het hartritme wordt geregeld door een prikkelgeleidingssysteem. Bij een normaal hartritme in rust trekt de hartspier gemiddeld 60-100 keer per minuut samen, wat u als polsslag kunt voelen. Dit is de hartslag.

Op de website van de Nederlandse Hartstichting vindt u uitgebreide informatie over een gezond hartritme. Kijk op www.hartstichting.nl/hartritme.

Wat is boezemfibrilleren

Boezemfibrilleren is een van de meest voorkomende hartritmestoornissen en in principe ongevaarlijk, wanneer de juiste behandeling wordt ingezet. De symptomen (hartkloppingen, een naar gevoel op de borst, duizeligheid, vermoeidheid en kortademigheid) kunnen wel erg vervelend zijn. Daarnaast kan boezemfibrilleren complicaties veroorzaken, zoals bloedstolselvorming in het hart met kans op een beroerte als deze stolsels zich verspreiden naar de hersenen. Verder kan bij langdurig bestaan van een te snelle hartslag de pompfunctie van het hart verminderen. Behandeling is gewenst om uw kwaliteit van leven te verbeteren en complicaties te voorkomen.

Boezemfibrilleren is een hartritmestoornis en wordt ook wel atriumfibrilleren genoemd. Bij boezemfibrilleren heeft uw hart een onregelmatige hartslag die veel te hoog is. Bij een normaal hartritme ontstaat een elektrische prikkel in de sinusknop. Deze prikkel verspreidt zich daarna over de boezems. Bij boezemfibrilleren of atriumfibrilleren ontstaan de elektrische prikkels niet op één plek, maar op diverse plaatsen. Deze prikkels bewegen snel en kriskras door elkaar en er ontstaat een onregelmatige hartslag.

Hoe ontstaat boezemfibrilleren

Boezemfibrilleren kan ontstaan door verschillende aandoeningen. De meest voorkomende oorzaken van boezemfibrilleren zijn: langer bestaande hoge bloeddruk, een acuut of oud hartinfarct, hartfalen, een lekkende en/of vernauwde hartklep, cardiomyopathie, een aangeboren hartziekte, een te snel werkende schildklier, diabetes mellitus. Boezemfibrilleren kan ook ontstaan na een hartoperatie of bloedarmoede en komt ook veel voor bij ouderen. Boezemfibrilleren komt ook voor bij een gezond hart onder invloed van cafeïne (koffie), stress, alcohol, drugs, stofwisselingsstoornissen en infecties bijv. een longontsteking. Andere oorzaken kunnen zijn: chronische longziekten, afwijkingen aan de kransslagaders, ziekten aan de hartspier of longembolie.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermc.nl

Behandelingsmethoden

Er zijn verschillende behandelingen mogelijk. Uw cardioloog zal deze met u bespreken.

Antistolling

Het risico op een beroerte neemt af bij gebruik van bloedverdünnende medicijnen. Deze medicijnen verminderen de kans op een beroerte met 60 tot 80% bij patiënten met boezemfibrilleren. Sommige patiënten kunnen behandeld worden met Aspirine. Soms zijn echter krachtiger bloedverdünners nodig, waarvoor u onder controle staat bij de trombosedienst. Uw dokter zal u adviseren welke bloedverdüner voor u het beste is.

Anti a-ritmische medicijnen

Dit zijn medicijnen die het hart weer in een normaal ritme proberen te krijgen. Er zijn verschillende anti a-ritmische middelen beschikbaar voor de behandeling van boezemfibrilleren. De keuze voor een bepaald medicijn wordt per patiënt bekeken, uw dokter zal beslissen welk medicijn. Omdat met medicijnen slechts in 30-60% van de gevallen het gewenste effect bereikt wordt, zal het vaak nodig zijn om verschillende medicijnen te proberen. Soms duurt het een aantal maanden voordat het juiste medicijn, waar u goed op reageert, wordt gevonden.

Elektrische cardioversie

In bijna de helft van alle patiënten met boezemfibrilleren kan met medicijnen weer een normaal hartritme verkregen worden. De overige patiënten kunnen baat hebben bij elektrische cardioversie. Na toediening van een kort werkend slaapmiddel wordt kortdurend een elektrische stroom door de borst geleid. Hierdoor wordt het boezemfibrilleren beëindigd en kan het normale hartritme het weer overnemen. Deze elektrische cardioversie is niet schadelijk voor het hart.

Voor meer informatie kunt u vragen naar de folder "Elektrische cardioversie" van Meander Medisch Centrum.

Overige behandelingen

Bij patiënten met weinig of geen klachten, waarbij bovengenoemde behandelingen geen effect hebben gehad, wordt het boezemfibrilleren geaccepteerd. Zij moeten echter wel bloedverdünners blijven gebruiken om de kans op bloedstolsels in het lichaam te verkleinen.

Voor patiënten bij wie er wel klachten blijven, zijn er nog een aantal andere behandelingen mogelijk zoals ablatie, implanteren van een pacemaker. Mocht één van deze behandelingen noodzakelijk zijn, zal uw cardioloog u daarover verder informeren.

Nog vragen?

Heeft u nog vragen, stel die dan gerust bij uw cardioloog op de poli of bij de verpleegkundige op de afdeling. Ook kunt u voor meer informatie terecht op www.hartstichting.nl.