

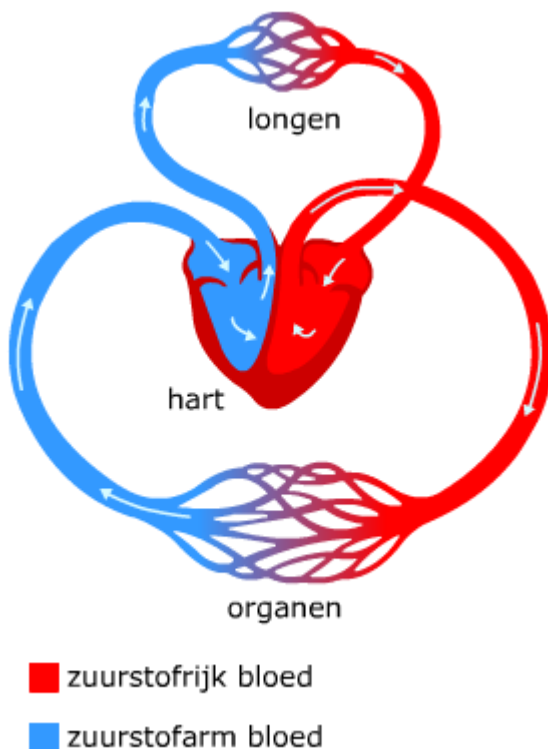
Cardiomyopathie (hartspierziekte)

U bent opgenomen op de afdeling Cardiologie van Meander Medisch Centrum omdat er bij u vermoedelijk cardiomyopathie is geconstateerd. In deze folder kunt u informatie over deze aandoening nog eens nalezen. Deze folder geeft algemene informatie: omstandigheden en ervaringen kunnen van patiënt tot patiënt verschillen. De folder is bedoeld als aanvulling op de informatie die u al van uw cardioloog heeft gehad.

Hoe werkt het hart?

Cardiomyopathie is de Latijnse bewoording voor hartspierziekte. Om uitleg te geven over cardiomyopathie, is het eerst nodig om te weten hoe het hart werkt. Het hart ligt in het midden van het lichaam, achter de ribben. Het heeft ongeveer de grootte van een vuist. Het hart bestaat uit vier ruimtes:

- De rechterboezem
- De rechterkamer
- De linkerboezem
- De linkerkamer



De rechterboezem ontvangt zuurstofarm bloed uit het lichaam, hierna gaat het via de rechterkamer naar de longen. De linkerboezem ontvangt zuurstofrijk bloed vanuit de longen, waarna het zijn weg vervolgt naar de linkerkamer en vanuit daar naar de rest van het lichaam.

www.meandermc.nl
mijn.meandermc.nl

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 Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

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

Wat is cardiomyopathie?

Cardiomyopathie is een ziekte van de hartspier. Het hart kan minder goed samentrekken of ontspannen en pompt het bloed minder goed rond. Cardiomyopathie is een chronische ziekte. Er zijn verschillende vormen van cardiomyopathie. Het meest voorkomend zijn:

1. Dilaterende cardiomyopathie (DCM): een hartkamer is te breed en heeft slappe wanden (dilateren = wijder worden)
2. Hypertrofische cardiomyopathie (HCM): een deel van de hartspier is te dik en daardoor is de holte van de hartkamer te klein (hypertrofisch = te goed ontwikkeld)

Oorzaken van cardiomyopathie

De aanleg voor cardiomyopathie is soms al bij de geboorte aanwezig door erfelijke afwijking. Erfelijkheid kan onderzocht worden met bijvoorbeeld DNA-onderzoek. Een hartspierziekte kan ook ontstaan als het hart lang achter elkaar belast wordt, bijvoorbeeld bij:

- ontsteking van de hartspier (myocarditis)
- lange tijd last hebben van hoge bloeddruk of hartritme stoornissen
- vernauwde kransslagaders
- hartklepziekte
- diabetes
- problemen met de schildklier of stofwisseling
- lang gebruik van alcohol of drugs
- bestraling of chemotherapie

Welke klachten kunnen voorkomen bij cardiomyopathie?

De ernst van de ziekte en de klachten verschillen per persoon. De klachten kunnen ook de ene periode ernstiger zijn dan de andere. Klachten die veel voorkomen zijn:

- moe en futloos
- benauwd en kortademig
- vasthouden van vocht
- 's nachts vaak plassen
- onregelmatige of te snelle hartslag
- pijn op de borst
- licht in het hoofd, duizeligheid of flauwvallen

Hoe wordt cardiomyopathie behandeld?

Zoals eerder benoemd, cardiomyopathie is een erfelijke aandoening. U houdt de ziekte voor de rest van uw leven. De behandeling van cardiomyopathie is vooral bedoeld om de klachten te verminderen en te voorkomen dat ze erger worden. Dit gebeurt vaak met medicijnen:

- voor het verlagen van de bloeddruk
- antistollingsmiddelen
- medicijnen voor het hartritme
- digoxine om het hart rustiger maar wel krachtiger te laten kloppen

Mogelijke ingrepen bij cardiomyopathie zijn:

- pacemaker of ICD bij bepaalde vormen van hartfalen
- ablatie om ritmestoornissen te verhelpen
- dikte spierwand verminderen: weghalen van een stukje van de tussenwand (myectomie) of alcoholinjectie
- een hartklepoperatie bij problemen met de hartklep
- een bypassoperatie bij vernauwde kransslagaders

Aangepaste levensstijl

Wat kunt u zelf doen en laten om de ziekte in de hand te houden?

- Beweeg genoeg. Alleen door te bewegen kunt u uw conditie en uw uithoudingsvermogen op peil houden.
- Beperk de inname van vocht. Te veel vocht in uw lichaam kan u alleen maar in de weg zitten, en uw hart kan het niet goed naar de nieren toe wegpompen. Drink niet overmatig. Uw arts zal u een maximum opgeven. Neem bij dorst kleinere slokjes of kleinere glazen of vul een glas maar voor de helft.
- Rook niet. Roken is slecht voor uw bloedvaten, uw longen en uw uithoudingsvermogen.
- Drink geen alcohol. Alcohol prikkelt uw behoefte om (nog) meer vocht in te nemen en heeft een ongunstig effect op de pompfunctie van de hartspier.
- Wees heel voorzichtig als er griep in het land is en vermijd contact met mensen die de griep hebben. Als u toch griep krijgt, neem tijdig contact op met uw huisarts en ziek de griep goed uit. Uw cardioloog zal u vertellen of u de jaarlijkse griepprik mag hebben.
- Weet wat uw juiste gewicht is en bekijk samen met een diëtist hoe u dat kunt bereiken. Op www.hartstichting.nl kunt u via de digitale BMI-meter kijken of u een gezond gewicht hebt voor uw lengte. De Nederlandse Hartstichting heeft een aparte brochure over overgewicht.
- Zorg dat u zo weinig mogelijk zout binnenkrijgt. Zout houdt vocht vast. Het meeste zout in onze dagelijkse voeding komt niet uit het zoutvaatje, maar zit verborgen in allerlei kant-en-klaarproducten (maaltijden, vleeswaren, koekjes, enzovoort!). Beperk ook de zoutvervangers die kalium bevatten.