



ILR-implantatie

Met deze folder willen wij u graag informeren over de gang van zaken bij een Interne Loop Recorder (ILR) implantatie. Ook wel bekend als revealimplantatie. Leest u deze folder eens op uw gemak door, eventueel samen met uw huisgenoten. Voor u is dat belangrijk omdat u binnenkort een ILR-implantatie zult ondergaan.

Implantatie van een Interne Loop Recorder

Een ILR is een klein metalen doosje. De ILR 'kijkt' voortdurend (continu) naar uw hartritme. U krijgt verder een losse activator (soort afstandsbediening) en eventueel een kastje óf een app op je smartphone waarmee wij via internet de gegevens in het ziekenhuis kunnen lezen. U activeert de losse activator bij klachten zoals duizeligheid. De gegevens worden dan opgenomen in het geheugen van de ILR. De implantatie van een ILR is een kleine ingreep, die in de angiokamer (op de röntgenafdeling) wordt uitgevoerd.

De ingreep vindt onder plaatselijke verdoving plaats.

De voorbereiding

De dag van de ingreep:

1. U wordt in dagbehandeling opgenomen.
2. U wordt verder ingelicht over de gang van zaken door een verpleegkundige van de afdeling en uw behandelend arts. Bij hen kunt u ook met uw vragen terecht.
3. U mag 's morgens normaal ontbijten.
4. Als u bril dragend bent, mag u deze ophouden.
5. Als u contactlenzen draagt, geeft u dit aan de verpleegkundige door.
6. Een gebitsprothese mag worden ingehouden.
7. U krijgt een OK-jasje aan. Uw ondergoed mag u aanhouden tot op de vaatkamer

Na deze voorbereidingen wordt u met het bed naar de angiokamer gereden.

De ingreep

In de angiokamer staat veel apparatuur zoals röntgen- en hartbewakingsapparatuur. U stapt van het bed over op de onderzoekstafel.

Het ECG (apparatuur voor hartfilmpje) wordt aangesloten.

De plaats waar de ILR wordt ingebracht, wordt met alcohol gereinigd. Hierna wordt u gedeeltelijk met steriele doeken bedekt. Uw hoofd blijft hierbij vrij.

De arts verdooft de plaats waar de ILR wordt ingebracht.

De ILR komt onder de huid te liggen in een ruimte die door de arts is gemaakt (ook wel pocket genoemd). De pocket wordt met zelf oplosbare hechtingen gesloten.

Tijdens de voorbereidingen op de angiokamer vertelt iemand van het pacemakerteam in het kort wat er wordt gedaan en wat daarbij van u wordt verwacht. Verder informeert de arts u tijdens de ingreep wat gaat gebeuren. Mochten er desondanks nog vragen zijn, aarzelt u dan niet deze te stellen.

Als u pijn voelt, moet u dit direct doorgeven aan iemand van het team. **Vertel** waar de pijn zit! In verband met de steriliteit van de plaats van de ingreep, mag u de pijn **niet aanwijzen**.

Na de ingreep

Na afloop van de ingreep krijgt u van iemand van het pacemakerteam een korte instructie betreffende het

gebruik van de activator en – indien van toepassing – van het thuiskastje óf de app. Deze uitleg krijgt u ook schriftelijk mee. Vervolgens gaat u weer terug naar de verpleegafdeling. Indien u zich goed voelt en geen wondcomplicaties zijn opgetreden mag u met ontslag.

Na ontslag

De **wond van de ILR** moet u 14 dagen droog houden. Bij het baden of douchen kunt u deze afplakken met een waterafstotende pleister.

Neem contact op met uw huisarts bij roodheid, zwelling, warmte van de wond en ernstige pijnklachten.

Bij **pijnklachten** kunt u paracetamol nemen 8x 500 mg per dag. Maximaal 2 stuks van 500 mg met tussentijd van 4 uur.

Herstart de **bloedverdunnende medicijnen** in overleg met uw cardioloog.

Ongeveer zes weken na implantatie wordt de ILR gecontroleerd. Daarna varieert de tijd tussen de controles. Dit is namelijk afhankelijk van uw klachten. Wanneer u klachten heeft en u maakt gebruik van de activator, dient u met de hartfunctieafdeling contact op te nemen.

U meldt zich voor iedere controle op de hartfunctieafdeling (route 1.12). Het telefoonnummer is (0475) 383157.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius ziekenhuis
34276620 - Cardiologie - oktober 2019