

HeartMate 3™: intakegesprek

informatie voor patiënten

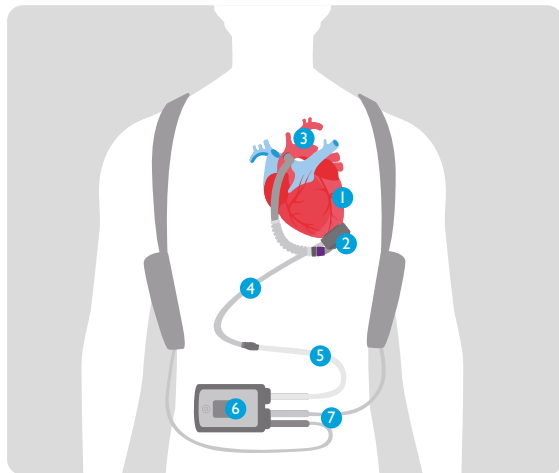
WERKING VAD

De HeartMate 3™ is een LVAD (Left Ventricular Assist Device). Deze pomp steunt het hart door de taak van het linkerventrikel over te nemen. De hartpomp stuurt zuurstofrijk bloed vanuit het linkerventrikel naar de aorta en zo naar de rest van het lichaam.

- 1 Linkerventrikel
- 2 Hartpomp (LVAD)
- 3 Aorta
- 4 Driveline (intern)
- 5 Driveline (extern)
- 6 (Systeem)controller



- 7 Stroomkabels (2)



Een kabel (driveline) die doorheen de huid gaat, verbindt de pomp binnen in uw lichaam met de controller buiten uw lichaam. De controller is een kleine computer die de werking van het systeem weergeeft en controleert. Om een continue werking te kunnen garanderen, moeten de stroomkabels van de controller altijd verbonden zijn met een stroombron: de Mobile Power Unit (MPU) of 2 batterijen.

De **Mobiele Power Unit** gebruikt u wanneer u thuis bent, stilzit of slaapt.



Mobiele Power Unit



Overdag sluit u de controller aan op **batterijen**, zodat u vrij kunt bewegen. Met een paar volledig opgeladen HeartMate-batterijen kan het systeem gedurende 12 tot 17 uur van stroom voorzien worden.

U kunt de batterijen opladen in de batterijlader. Er kunnen tot 4 batterijen tegelijk worden opgeladen in de batterijlader. De gemiddelde oplaadtijd voor een batterij is 4 uur.



Batterijen



Batterijlader

U kunt de controller en batterijen meedragen in een schoudertas of in een holstervest.



Bij de holstervest bevindt de controller zich in een riem rond uw middel en de batterijen in een daarvoor voorzien zakje, één aan elke kant van het lichaam.



De schoudertas draagt u over het lichaam aan een schouderband.

AANDACHTSPUNTEN

✓ Wondzorg kabelpoort

Op de plaats waar de kabel het lichaam binnengaat (kabelpoort), is de huidbarrière onderbroken waardoor bacteriën langs daar naar binnen kunnen komen. Een frequente en zorgvuldig uitgevoerde wondzorg van de kabelpoort is dan ook heel belangrijk.



✓ Antistollingstherapie

Om te voorkomen dat er bloedklonters in de hartpomp ontstaan, moet u antistollingsmiddelen nemen. Antistollingsmiddelen verminderen de stolling in het bloed.

Uw arts zal een of meerdere antistollingsmiddelen voorschrijven. U neemt een vitamine-K-antagonist (Marevan[®]) in en indien nodig ook een bloedplaatjesremmer (Cardioaspirine[®]).

Aan de hand van regelmatige bloedafnames of een vingerprik wordt de stollingsgraad (prothrombinetijd) van uw bloed gemeten. De INR (International Normalized Ratio) geeft met een getal de stollingsgraad weer. U krijgt een toestel mee naar huis (CoaguChek[®]), waarmee u uw INR-waarden thuis zelf kan opvolgen.



✓ Opvolging parameters thuis

Het is belangrijk om uw INR-waarde, persoonlijke parameters en pompparameters thuis goed op te volgen.

✓ Actieve levensstijl

Een actieve levensstijl wordt aangemoedigd. Er zijn wel enkele beperkingen: contactsporten vermijdt u best (wegens het gevaar voor bloedingen). Ook zwemmen of een bad nemen is niet mogelijk met een VAD.

Een douche nemen kan wel met een douchetas. Het VAD-team leert u hoe u dit doet en geeft u een douchetas mee.



OPVOLGING DOOR HET VAD-TEAM

U zult opgevolgd worden door het interdisciplinaire VAD-team. Dit team bestaat uit artsen (cardiologen en cardiochirurgen), VAD-coördinatoren, verpleegkundigen van de afdeling cardiale heelkunde, een psychologe, een kinesitherapeut, een diëtiste en een sociaal werker. De VAD-coördinatoren (Katrien Vandersmissen en Kobe Corbeel) zijn uw eerste aanspreekpunt.

Niet-dringende vragen

vad-coördinatoren@uzleuven.be

OF

016 34 45 17

(elke werkdag tussen 9.00 en 10.30 uur)

Dringende medische vragen

016 34 27 98

(24 uur op 24 en 7 dagen op 7)

Tijdens de ziekenhuisopname leert het VAD-team u om te gaan met het LVAD, wat de aandachtspunten zijn bij de wondzorg van de kabelpoort, hoe u de INR thuis controleert ...

Bij ontslag uit het ziekenhuis brengt de VAD-coördinator een huisbezoek om te helpen bij het installeren van de toestellen. Als u dat wenst, kan gelijktijdig met het huisbezoek een afspraak gemaakt worden met de thuisverpleegkundige, huisarts en/of familie om uitleg te geven over de hartpomp en de zorg hieromtrent.

U wordt nadien regelmatig verwacht op de VAD-raadpleging. De eerste 6 maanden komt u om de paar weken naar de VAD-raadpleging. Nadien wordt de frequentie afgebouwd tot 1 VAD-raadpleging om de 2 tot 6 maanden.

U kunt een patiëntengeruigenis over leven met een LVAD bekijken via www.uzleuven.be/lvad.