

Kanteltafeltest (tilttest)



**Uw behandelend cardioloog of huisarts heeft een kanteltafeltest voor u aangevraagd.
In deze folder leest u meer over het onderzoek.**

WAT IS EEN KANTELFELTEST?

Als patiënten klachten hebben van (bijna)-flauwvallen of onverklaarde duizeligheid is het belangrijk om te weten of de bloeddruk regulatie in orde is. De kanteltafel is een onderzoekstafel met een voetsteun en veiligheidsriem waarmee de bloedsomloop-regeling van een patiënt op een veilige manier onderzocht kan worden. Op de aangesloten apparatuur kan de arts, bij afwijkingen, beoordelen wat de oorzaak van de klachten van een patiënt zijn.

VOORBEREIDING

- De dag van het onderzoek geen koffie, thee of andere cafeïne-houdende dranken drinken.
- Nuchter blijven 2-4 uur voor het onderzoek. [water drinken is toegestaan].
- Probeer toiletbezoek voor het onderzoek te verrichten.
- Gebruik geen bodylotion.
- Draag losse kleding om het aanbrengen van de kabels van het hartfilmpje en de manchet van de bloeddrukmeter gemakkelijk te maken. Een V-hals t-shirt is het meest gunstig.
- Op koude dagen of bij last van koude handen, draag handschoenen op weg naar het onderzoek. Koude handen kunnen de metingen tijdens het onderzoek beïnvloeden.
- Draag gemakkelijke kleding en neem zo nodig reserve (onder)kleding mee als men bij flauwvallen ook incontinentie heeft gehad.
- Wij adviseren om een begeleidend persoon (familielid of bekende) mee te nemen naar het onderzoek.

- Direct na het onderzoek kunnen patiënten zich soms een tijdje nog onwel voelen. Dit trekt meestal snel weer bij.
- Voor extra veiligheid wordt men na afloop kortdurend geobserveerd in een herstelruimte. In de regel duurt dit niet langer dan 2 uur.

BELANGRIJK VOORAFGAAND AAN DE KANTELFELTEST

Om de betrouwbaarheid van de kanteltafeltest te waarborgen, is het essentieel dat u bepaalde medicatie **1 week vóór** het onderzoek stopt.

Onderstaande medicatie kunnen de testresultaten beïnvloeden:

Bètablokkers, zoals:

- Metoprolol
- Bisoprolol
- Atenolol
- Nebivolol
- Carvedilol
- Sotalol
- Propanolol

Calciumantagonisten, zoals:

- Verapamil
- Diltiazem

Andere bloeddrukverlagende middelen, in overleg met de arts.

Medicatie tegen flauwvallen of duizeligheid, zoals:

- Fludrocortison
- Midodrine

Anti-aritmica:

- Flecaïdine
- Propafenon

I-f remmer

- Ivabradine

Antihistaminica:

- Fexofenadine
- Desloratadine
- Cetirizine
- Famotidine
- Cromoglycinezuur

Volume expansie/ zoutrestrictor

- Fludrocortisone/ fludrace

ADHD medicatie

- methylfenidaat

Daarom vragen wij u om, in overleg met uw arts, **1 week vóór** het onderzoek te stoppen met deze medicatie.

Indien u deze medicijnen blijft gebruiken tot aan het onderzoek, kunnen de metingen verstoord raken en is de test mogelijk niet representatief.

Omdat er een wachttijd is voor dit onderzoek, willen wij voorkomen dat het onderzoek herhaald moet worden of geen bruikbare resultaten oplevert.

Heeft u twijfels over welke medicijnen u moet stoppen? Neem dan tijdig contact met ons op.

MEDICIJNEN

- **Heeft u diabetes?** Houd er rekening mee dat u 2–4 uur voor het onderzoek nuchter moet zijn! Pas diabetes medicatie zo nodig aan, [eventueel in overleg met uw behandelaar].
- Tenzij anders aangegeven door de arts dient u uw overige medicatie gewoon in te nemen op de gebruikelijke tijdstippen.
- Neem uw actueel medicatieoverzicht mee. Deze is op te vragen bij uw apotheek.

HET ONDERZOEK

Het onderzoek vindt plaats in de onderzoekskamer bij HartKliniek tijdens een dagopname.

- Als u op de kanteltafel ligt, wordt u juist gepositioneerd en de veiligheidsriem aangebracht.
- We brengen elektroden aan op uw borst en buik voor een ECG (hartfilmpje). U krijgt een manchet van de bloeddrukmeter om uw bovenarm. Op uw vinger doen we een saturatiemeter, hiermee meten we het zuurstofgehalte.
- Het onderzoek begint met een liggende meting van de bloedsomloop in rust. Daarna wordt de tafel langzaam omhoog gebracht tot een bijna volledig rechtopstaande positie (70). In deze houding blijft u maximaal 20 minuten.
- Als er geen afwijkingen ontstaan kan de arts besluiten een vaatverwijdend medicijn onder de tong toe te dienen (Nitroglycerine-spray). Dit helpt tijdens het onderzoek een oorzaak van uw klachten te vinden. Hierna duurt de test nog maximaal 15 minuten.
- Het onderzoek stopt bij klachten of verzoek door patiënt of einde van de testduur. De tafel wordt dan weer terug gebracht en is het onderzoek klaar.

DUUR VAN HET ONDERZOEK

- Het onderzoek zelf duurt minstens 20 min. (45 min. als Nitrospray gebruikt wordt). Houd er rekening mee dat het onderzoek zowel kan uitlopen of korter kan duren dan verwacht. Dit is met name afhankelijk van hoe snel een oorzaak gevonden kan worden.
- Met de duur van de voorbereiding en nazorg (2 uur) betekent dit, dat u een ochtend of middag bezig bent. Houd hier rekening mee met de planning, idem voor uw eventuele begeleider.

WAT ZIJN DE RISICO'S?

- De kanteltafeltest is een veilig onderzoek.
- Flauwvallen kan optreden, maar hierdoor kan de arts tijdens het onderzoek zien wat de mogelijke oorzaak is. Het onderzoek vindt plaats onder zeer gecontroleerde en veilige omstandigheden. Meld klachten altijd direct aan de cardioloog of doktersassistent.
- Patiënten die tijdens het onderzoek klachten ontwikkelen kunnen soms na het beëindigen van de test nog wat onwel zijn (transpireren, misselijk, braakneiging, hoofdpijn). Dit gaat meestal snel en spontaan over.

- Nitroglycerine spray, dat tijdens het onderzoek toegediend kan worden, is een medicijn dat door hartpatiënten vaak gebruikt wordt om klachten mee op te heffen. Dit is een veilig medicijn en geeft in de regel weinig of geen bijwerkingen; sommige patiënten kunnen hiervan wel last krijgen van hoofdpijn, warm en een gejaagd gevoel, maar dit gaat meestal snel weer over.
- Als patiënten na het ontstaan van klachten niet binnen de gebruikelijke termijn herstellen is het in zeldzame gevallen wenselijk dat de arts een infuus plaatst met een fysiologische zoutoplossing waarmee het herstel alsnog bespoedigd kan worden.
- Bij de hals- of carotismassage kunnen in zeldzame gevallen ritmestoornissen en/of neurologische symptomen ontstaan met tintelingen of uitval verschijnselen. Dit trekt in de regel ook altijd weer bij.
- De arts beoordeelt tijdens de kanteltafelonderzoek of een hals- of carotismassage nodig is en bespreekt dit met de patiënt of dit onderzoek gewenst is of niet.

contact opnemen met HartKliniek.

Bij medisch acute spoed belt u echter altijd direct 112.

TOT SLOT

Mocht u verhinderd zijn, belt u dan tenminste 24 uur tevoren naar HartKliniek. U kunt dan direct een nieuwe afspraak maken.

Ook bij vragen is HartKliniek bereikbaar op telefoonnummer 088 – 500 2000 (bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur).

WANNEER KRIJG IK DE UITSLAG?

Als u voldoende hersteld bent na het onderzoek wordt de uitslag van het onderzoek met u besproken. Het is wenselijk dat hierbij een eventueel begeleidend familie- of gezinslid aanwezig is. De uitslag wordt opgenomen in uw dossier en per brief verstuurd naar uw huisarts en, indien van toepassing, uw cardioloog.

NAAR HUIS

Als het onderzoek voorbij is en de observatie op de dagopname probleemloos was kunt u veilig met ontslag. U mag zelf met de auto weer naar huis rijden maar wij adviseren dit door een begeleider te laten doen. Bent u met openbaar vervoer gekomen, dan kunt u met een gerust hart hier weer gebruik van maken.

HEEFT U TOCH NOG VRAGEN ALS U WEER THUIS BENT?

Voor vragen en lichamelijke klachten naar aanleiding van de opname, kunt u op doordeweekse dagen van 08.30 tot 17.00 uur