



Dobutamine frequentie stress-echo (DFE)

Bij een DFE wordt het hart 'in een hogere hartfrequentie' gebracht door middel van het medicijn Dobutamine. Dit medicijn zorgt er voor dat het hart sneller gaat kloppen terwijl u rustig op de onderzoeksbank ligt. Het is een pijnloze test waarbij het hart op zuurstof tekort (ischemie) wordt onderzocht door middel van een echo van de borstkast.

Vorbereiding

Het onderzoek kan het beste gebeuren met een niet te volle maag; neemt u daarom een licht ontbijt als het onderzoek in de ochtenduren plaatsvindt. Als het onderzoek 's middags gebeurt, mag u geen lunch gebruiken (met uitzondering van diabetespatiënten).

Medicijnen

Sommige medicijnen kunnen de test minder nauwkeurig maken. U mag daarom voorafgaand aan het onderzoek bepaalde medicijnen een tot twee dagen niet innemen. Na de test moet u ze direct weer gaan gebruiken. Uw cardioloog informeert u hierover.

*Vanaf 2 dagen van te voren
niet meer innemen:*

Metoprolol succinaat

Metoprolol Retard (Rt)

Selokeen Zoc

Nebivolol

Bisoprolol

Propranolol Retard

Atenolol

Diltiazem

Tildiem

*Vanaf 1 dag van te voren
niet meer innemen:*

Metoprolol tartraat

Sotalol

Carvedilol

Propranolol

Procoralan

Ivabradine

Verapamil

Kom op de afgesproken tijd (of laat ons op tijd weten dat u verhinderd bent)

Een DFE-onderzoek wordt volledig vergoed door uw zorgverzekeraar. U krijgt geen rekening. Bent u op het afgesproken tijdstip verhinderd, bel dan tenminste 24 uur van te voren af via telefoon (088) 500 2000. Er kan dan nog een andere patiënt in uw plaats komen. Belt u niet tijdig af of komt u meer dan 20 minuten te laat of komt u zelfs helemaal niet opdagen voor dit onderzoek, dan komen de kosten van dit onderzoek VOLLEDIG (500,00 euro) voor uw rekening. In dit geval ontvangt u van ons altijd een factuur. In een andere brochure of op onze website www.hartkliniek.com kunt u meer lezen over afzeggen, te laat komen en 'no-show'. Lees ook onze brochure over het CDC (Cardiologie Dagbehandeling Centrum).

Tijdens het onderzoek

Het kan zijn dat de cardioloog die het echo maakt, niet uw 'eigen' behandelend cardioloog is. De dokters-assistente of deze cardioloog brengt een infuus in een van de aders van uw arm en als dat niet mogelijk is op een andere wel geschikte plek. U gaat met ontbloot bovenlichaam op uw linkerzij op de onderzoekstafel liggen. Nadat basisopnames van het hart zijn gemaakt, wordt het medicijn Dobutamine via het infuus toegediend. Om de drie minuten wordt de dosis van het medicijn opgehoogd en worden er echo-opnames gemaakt. Ondertussen wordt uw bloeddruk gemeten en wordt u gevraagd naar eventuele klachten. Tevens worden er controle hartfilmpjes (ECG's) gemaakt. Een enkele keer is de polsslag zo snel geworden dat dit moet worden bijgestuurd met een ander medicijn (meestal een betablokker) dat ook via het infuus wordt ingespoten. In totaal duurt het onderzoek samen met de voorbereidingen ongeveer één uur.

Risico's

Bij echografie wordt geen gebruik gemaakt van straling of röntgenstraling. Er zijn geen risico's verbonden aan een echo. Het inbrengen van het infuus in uw arm (een zacht plastic buisje) veroorzaakt misschien kortdurend even een scherp krasgevoel. Maar nadat het infuus is geplaatst is dit gebied meestal zeer verdraagzaam en verder is de test ook niet pijnlijk. Het Dobutamine-medicijn kan af en toe hartritme problemen of pijn op de borst veroorzaken (<1 op 1000). Dit is volkomen onschuldig en niet iets waar u zich zorgen over hoeft te maken, maar vertel de arts als u dit ervaart. Ook kan er een gevoel optreden van enig hartbonzen en een licht gevoel in het hoofd. Het kan ook een onrustig en soms angstig gevoel geven. Vijf minuten na het stoppen van het medicament verdwijnen deze gevoelens vaak weer en na tien minuten voelt u zich in het algemeen weer helemaal 'uitgerust'. Er is een extreem klein risico (<1 op 2.000) op een klein hartaanval. Alle medewerkers zijn getraind om met deze problemen om te gaan. Er is daarnaast een klein risico op een blauwe plek rond de insteekopening van het infuus, dat binnen 2 weken weer normaal wordt. Er is ook een extreem klein risico (<1 op 10.000) dat u mogelijk allergisch bent, in welk geval u onmiddellijk behandeld zult worden om het effect om te keren.

Hoelang duurt het onderzoek?

Het kan tot 45 minuten duren voordat de DFE scan voltooid is, maar aansluitend houden wij u nog tot 4 uur aan de telemetrie-bewaking in de monitoring-room van het CDC. Hier verblijft u, samen met andere patiënten en hun partners, in een hartritme-bewaakte omgeving. Deze observatie-tijd is nodig zodat uw hartfrequentie weer tot rust kan komen. Pas daarna wordt de infuusnaald verwijderd en kunt u naar huis. Houdt u er dus rekening mee dat u een hele ochtend of hele middag bij ons bent.

De uitslag van het onderzoek

U krijgt van de cardioloog die het onderzoek doet al een eerste voorlopige uitslag. Uw eigen behandelend cardioloog geeft u de definitieve uitslag. Het kan zijn dat hij/zij met u heeft afgesproken dit te doen via email, dat u hiervoor wordt gebeld of dat u een controle afspraak heeft staan op de poli. Check als u in het CDC bent wanneer u de definitieve uitslag krijgt.

© 2020 HartKliniek

zie ook onze website: www.hartkliniek.com