

Telemetrie

Uw behandelend arts heeft besloten om tijdelijk uw hartritme te bewaken. Dit is de zogenaamde telemetriebewaking. In deze folder kunt u lezen wat de bewaking inhoud.

Met behulp van telemetrie kan uw hartritme op afstand bewaakt worden door de verpleegkundigen van de afdeling hartbewaking. Dit gebeurt door een draagbare zender gedurende een aantal uren of dagen. De verpleegkundige plakt vijf elektrodes op uw borstkas. Aan deze elektrodes worden kabeltjes bevestigd die verbonden zijn met de draagbare zender. De zender kan u in het zakje van uw (nacht)kleding dragen. Het is ook mogelijk de zender in een zakje om uw nek te hangen (draag de zender dan ten hoogte van uw buik). Heeft u van de verpleegkundige nog geen zakje gekregen, vraag er gerust om.

Als u in bed ligt dient de zender naast u in bed te liggen, dit zorgt voor minder storing van de apparatuur. De zender staat draadloos in verbinding met een centrale monitor die op de afdeling hartbewaking staat.

Waarom telemetrie?

Er bestaan verschillende redenen waarom het nodig kan zijn uw hartritme te bewaken. Bijvoorbeeld als controle na een hartinfarct, bij duizeligheidsklachten, ritmestoornissen of als hulp bij het instellen van uw medicatie. Als u hierover vragen heeft, overleg dan met uw arts.

Waar moet u op letten?

Telemetriebewaking heeft een aantal beperkende gevolgen voor u: Douchen is niet toegestaan, tenzij anders afgesproken. Overleg dit altijd met de verpleegkundige. Als u wel mag douchen dan wordt de zender tijdelijk verwijderd.

Het is belangrijk dat u op de afdeling blijft. Alleen in overleg met de verpleegkundige mag u de afdeling verlaten. De verpleegkundige kan uw afwezigheid dan melden aan de afdeling hartbewaking. Indien u de afdeling verlaat graag melden waar u heengaat.

Het is belangrijk dat de hartbewaking weet waar u zich bevindt. De stickers op uw bovenlichaam kunnen een lichte huidirritatie geven. De verpleegkundige kan dan de nieuwe stickers op een andere plaats bevestigen.

**Via de telemetrie wordt niet zichtbaar op de monitor wanneer u pijn op de borst of andere klachten krijgt.
Waarschuw dan ook altijd de verpleegkundige.**

Telemetriebewaking gaat meestal samen met het plaatsen van een toegangsweg in de ader van de arm (inфуus). Deze toegangsweg wordt twee keer per dag doorgespoten met een kleine hoeveelheid steriel zout water. Als deze toegangsweg pijn gaat doen of het rood wordt rondom de insteekplaats moet u dit melden aan de verpleegkundige. Zij plaatst dan een nieuw inфуus op een andere plek. Het inфуus blijft in uw arm aanwezig totdat de telemetriebewaking beëindigd wordt.

Beëindigen telemetrie

De telemetriebewaking wordt beëindigd wanneer de cardioloog aangeeft dat er voldoende gegevens zijn met betrekking tot het hartritme. De cardioloog of zaalarts bespreekt het resultaat met u.

Heeft u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie maar als aanvulling daarop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen. Heeft u nog vragen over de telemetrie stelt u deze dan aan de verpleegkundige van uw afdeling.