

Medtronic

Is er een verband tussen mijn beroerte en mijn hart?

Hartbewaking kan u helpen bij het vinden van antwoorden als u een beroerte hebt gehad en nog altijd niet weet waarom u dit overkwam



Het is belangrijk dat u begrijpt wat de oorzaak van uw beroerte was

Als u een beroerte hebt gehad, loopt u een groter risico er nog een te krijgen.

Ten minste **1 op de 4** mensen die een beroerte hebben gehad, krijgt binnen 5 jaar nog een beroerte.¹



Weten wat de oorzaak is geweest van uw beroerte kan uw arts helpen stappen te ondernemen om het risico op een nieuwe beroerte zo klein mogelijk te maken.



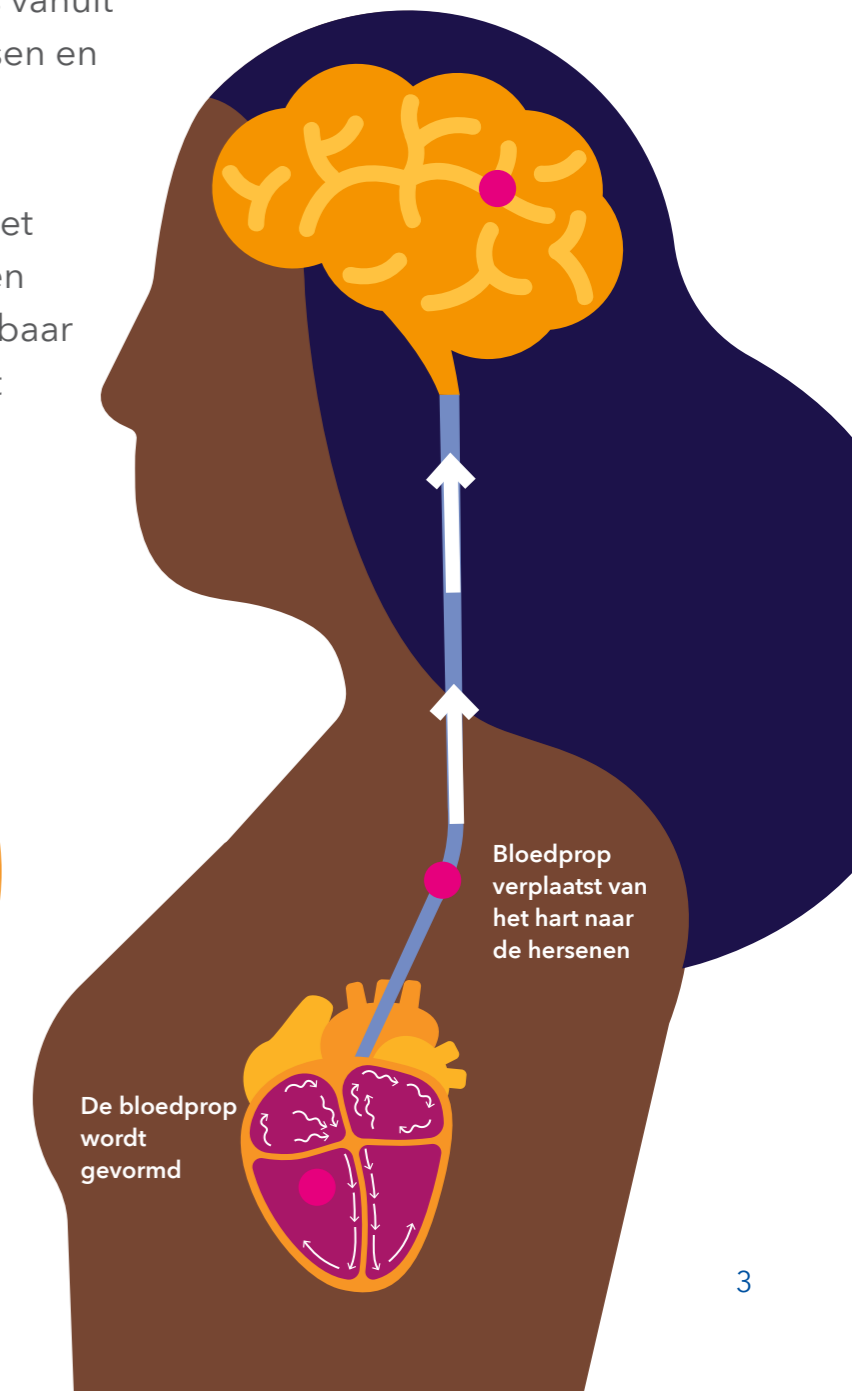
Een abnormale hartslag kan het risico op een beroerte vergroten.

Boezemfibrillatie (ook wel bekend als "AF" of "AFib") is de meest voorkomende vorm van een abnormale hartslag. Wanneer iemand boezemfibrilleren heeft, kloppen de bovenste kamers van het hart (de atria) erg snel en onregelmatig (fibrilleren), zodat het hart het bloed niet effectief naar de rest van het lichaam kan pompen.

- Het bloed stroomt niet op de juiste manier door het hart en er kunnen zich bloedpropen vormen.
- Een bloedprop kan zich vervolgens vanuit het hart naar de hersenen verplaatsen en een beroerte veroorzaken.

AFib is moeilijk op te sporen omdat het niet vaak voorkomt en u mogelijk geen symptomen ervaart. AFib is behandelbaar wanneer het gedetecteerd wordt met hartbewaking en de behandeling van AFib kan uw risico op een nieuwe beroerte verlagen.

5 X
Mensen met boezemfibrillatie hebben 5 keer meer kans op een beroerte²



Via hartbewaking kan uw arts onderzoeken of u last hebt van boezemdefibrilleren

U kan gevraagd worden om gedurende enkele dagen een draagbare hartmonitor te dragen om te proberen boezemfibrilleren op te sporen, maar in sommige gevallen kan een langdurige optie zoals een implanteerbare hartmonitor nodig zijn.



Draagbare monitor

Bewaakt uw hart gedurende een korte periode



Implanteerbare hartmonitor

Bewaakt uw hart continu gedurende een lange periode (3-4,5 jaar).

Doordat een **implanteerbare hartmonitor** uw hart continu bewaakt, is de kans groter dat uw arts een volledig beeld krijgt van de gezondheid van uw hart.



Als boezemfibrillatie wordt ontdekt, kan het worden behandeld.



De behandeling van boezemfibrillatie kan het risico op een nieuwe beroerte verlagen.³



Uw arts kan u behandelen om te voorkomen dat u opnieuw een beroerte krijgt (bijvoorbeeld een bloedverdunnende behandeling om de vorming van bloedproppen te voorkomen).

Een implanteerbare hartmonitor is een klein apparaatje dat gepersonaliseerde informatie over uw hart naar uw arts stuurt.



Wat doet een implanteerbare hartmonitor?

Uw implanteerbare hartmonitor staat altijd aan, zodat uw arts uw hart in de gaten kan blijven houden.



Houdt bij hoeveel abnormale hartslagen u hebt en hoe lang deze duren.



Bewaakt continu voor 3-4,5 jaar.[†]



Hiermee kunt u uw symptomen noteren op het moment dat u eventueel afwijkende hartslagen voelt.

Het implanteren is een eenvoudige, korte en minimaal invasieve ingreep.



Er zijn geen draden of klevende patches. De implanteerbare hartmonitor wordt net onder de huid geplaatst en is bij de meeste mensen niet zichtbaar.



U hoeft uw dagelijkse activiteiten niet aan te passen vanwege de hartmonitor. U kunt gewoon douchen, slapen en reizen zoals u gewend bent.



U kunt veilig een MRI-scan ondergaan. Vertel uw beeldvormingstechnicus dat u een hartmonitor hebt.



U kunt door een metaaldetector of de beveiliging op luchthavens lopen.

Wat kan ik verwachten van het implantatieproces?

Het implanteren van een implanteerbare hartmonitor duurt slechts enkele minuten.



Er is geen volledige narcose voor nodig.



Via een kleine incisie wordt de implanteerbare hartmonitor onder de huid linksboven op uw borst ingebracht.



Nadat de monitor is geplaatst wordt de kleine incisie gesloten.

Als uw arts bewaking op afstand heeft aanbevolen gaat u naar huis met een thuiszender, die wordt gebruikt om informatie van uw implanteerbare hartmonitor naar uw arts te sturen.

Hartbewaking op lange termijn wordt voorgeschreven door uw arts. Deze bespreekt het ontvangen van een apparaat, leven met een apparaat en wat er gebeurt als de batterij leeg raakt. De procedure voor het verwijderen van het implantaat is vergelijkbaar met de procedure voor het inbrengen.

Stel uw arts alle vragen die u hebt over het ontvangen van en het leven met een hartmonitor.

Meer dan 1,5 miljoen mensen zijn geïmplanteerd en worden bewaakt met een implanteerbare hartmonitor van Medtronic⁴

Medtronic

Europe

Medtronic International Trading Sàrl.
Route du Molliou 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
Zwitserland
www.medtronic.eu
Tel. +41 (0)21 802 70 00
Fax +41 (0)21 802 79 00

Nederland

Medtronic Trading NL BV
Larixplein 4
5616 VB Eindhoven
Nederland
www.medtronic.nl
Tel. +31 (0)40 711 75 55
Fax +31 (0)40 711 75 22

medtronic.eu

©2023 Medtronic. Medtronic, het Medtronic-logo en Engineering the extraordinary zijn handelsmerken van Medtronic.™™Merknamen van derden zijn handelsmerken van de desbetreffende eigenaren. Alle andere merken zijn handelsmerken van (een dochteronderneming van) Medtronic. Alle rechten voorbehouden.
Gedrukt in Europa.

202400103-stroke-patient-brochure-nl-9405713

† Raadpleeg de artsenhandleidingen voor gebruiksparemeters.

Referenties:

1. Mohan KM, et al. Stroke. 2011;42:1489-1494.
2. Wolf PA, Abbott RD, Kannel WB. Atrial fibrillation as an independent risk factor for stroke: The Framingham Study. Stroke. August 1991;22(8):983-988.
3. Stroke Prevention in Atrial Fibrillation Study. Circulation. 1991;84:527-539
4. Medtronic Reveal™ ICM family data Medtronic data on file. 2020.