



Atriumfibrilleren

Voorlichting patienten

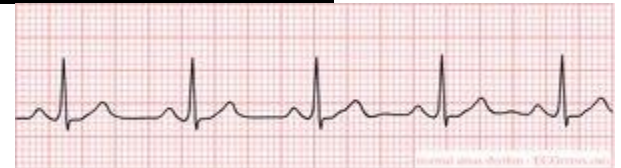
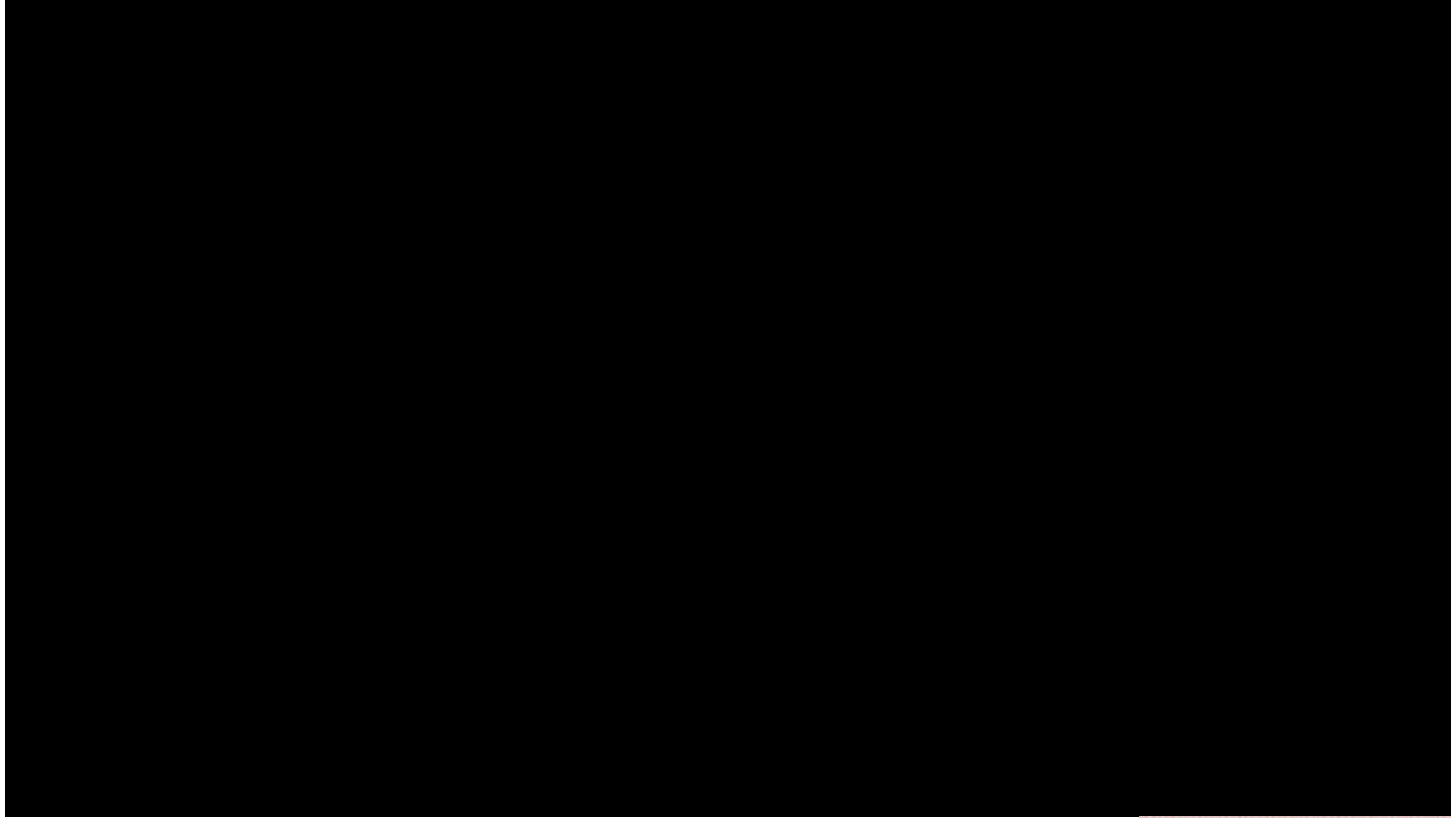
Inhoud

- Waarom deze presentatie
- Wat is normaal?
- Wat is Boezemfibrilleren?
 - Chronische ziekte
 - De Cijfers
- Wat zijn de oorzaken?
- Welke klachten?
- Welke onderzoeken?
- Welke behandel opties?

Waarom deze presentatie



Wat is normaal



Wat is boezemfibrilleren



Chronische ziekte

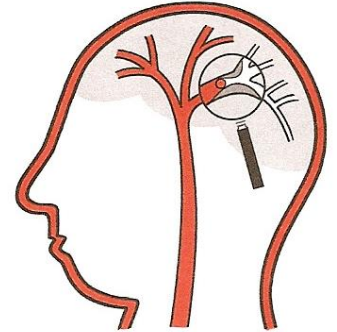
Progression of AF

Paroxysmal → Persistent → Permanent

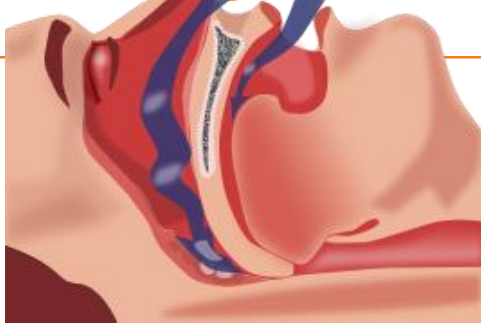


De cijfers

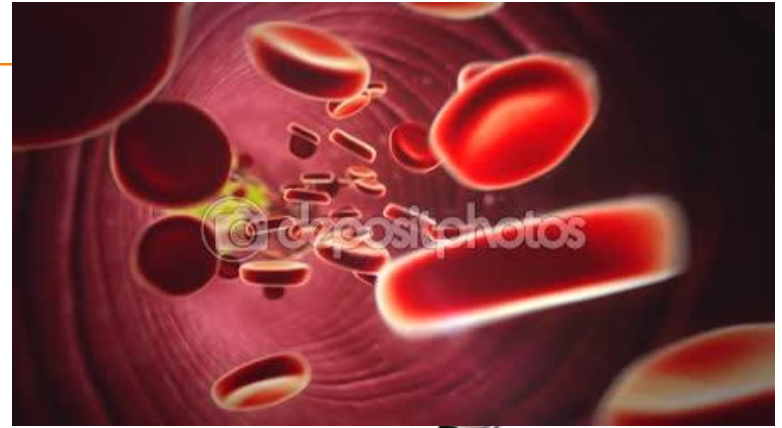
- Meest voorkomende ritmestoornis
 - 33,5 miljoen mensen wereldwijd
 - 
- Onschuldige ritme stoornis
 - Bij goede behandeling...



Wat zijn de oorzaken?



- ziekten
- Overige ziekter



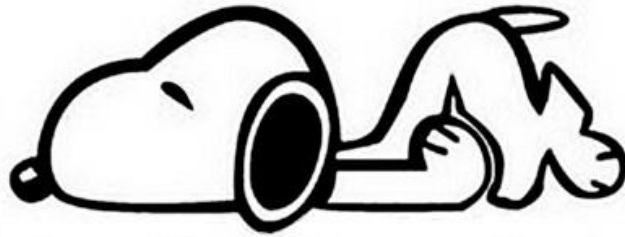
• L



- \ lelen?



Welke klachten



**je moest
eens zweten**

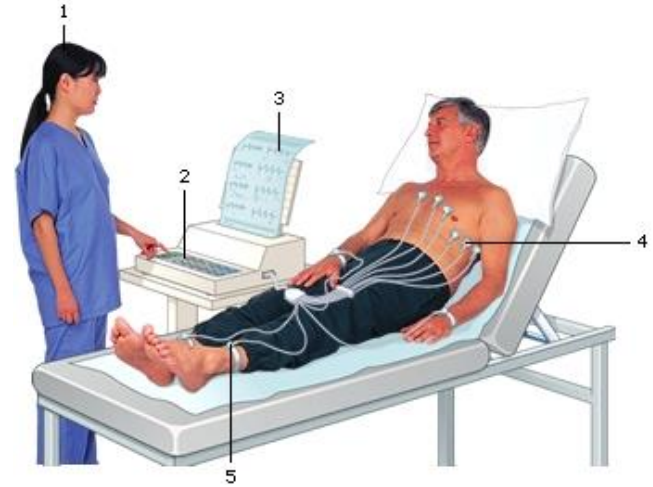


Tekening: Auke Herrema



Welke onderzoeken

- Hartfilmpje
- Bloedonderzoek
- Echo van het hart
- Zo nodig extra's



Welke behandelingen

- Onderliggende oorzaken
 - Optimale behandeling
 - Leefstijl veranderingen
- Meerdere opties
 - Medicijnen
 - Elektrisch schokje (ECV)
 - Ablatie



Medicatie

- Bloedverdunners
 - Afhankelijk van risico en therapiekeuze
 - Verminderen de kans op CVA/TIA
- Vertragende medicatie
 - Verminderen klachten
 - Voorkomen hartfalen
- Ritme medicatie
 - Verminderen klachten

Electrocardioversie (ECV)

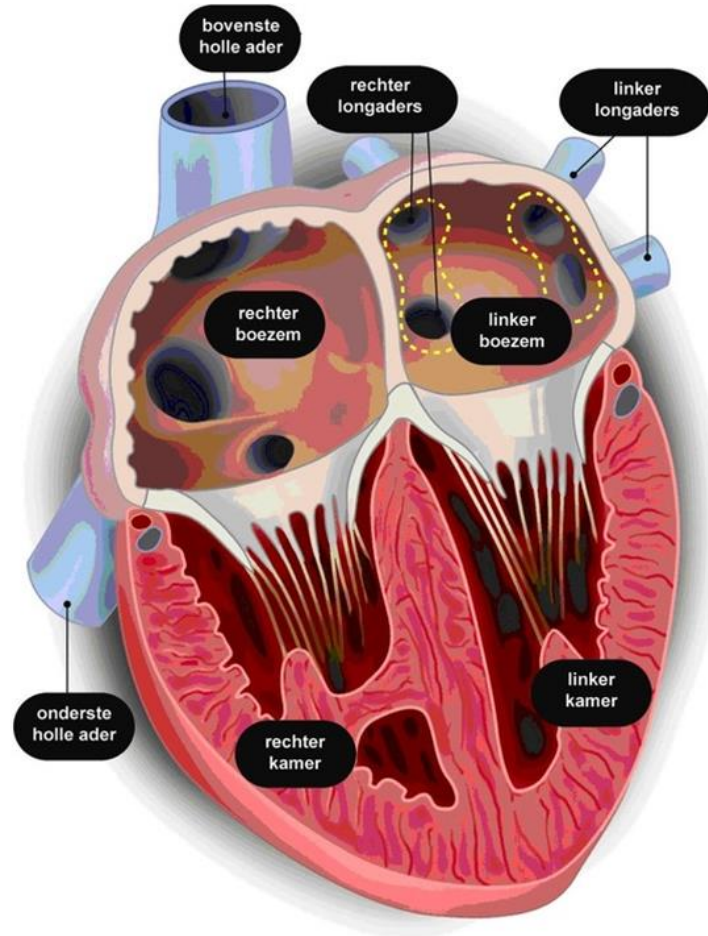
- Gerichte elektrische schok
 - Resetten hartspiercellen
- Pijn- en slaapmedicatie
 - Slaapmiddel of Narcose
 - Beetje pijn bestrijding
- Bloedverdunners heel belangrijk
 - 1^e keer: 4 weken wachten
 - Gebruikt al bloedverdunners: sneller



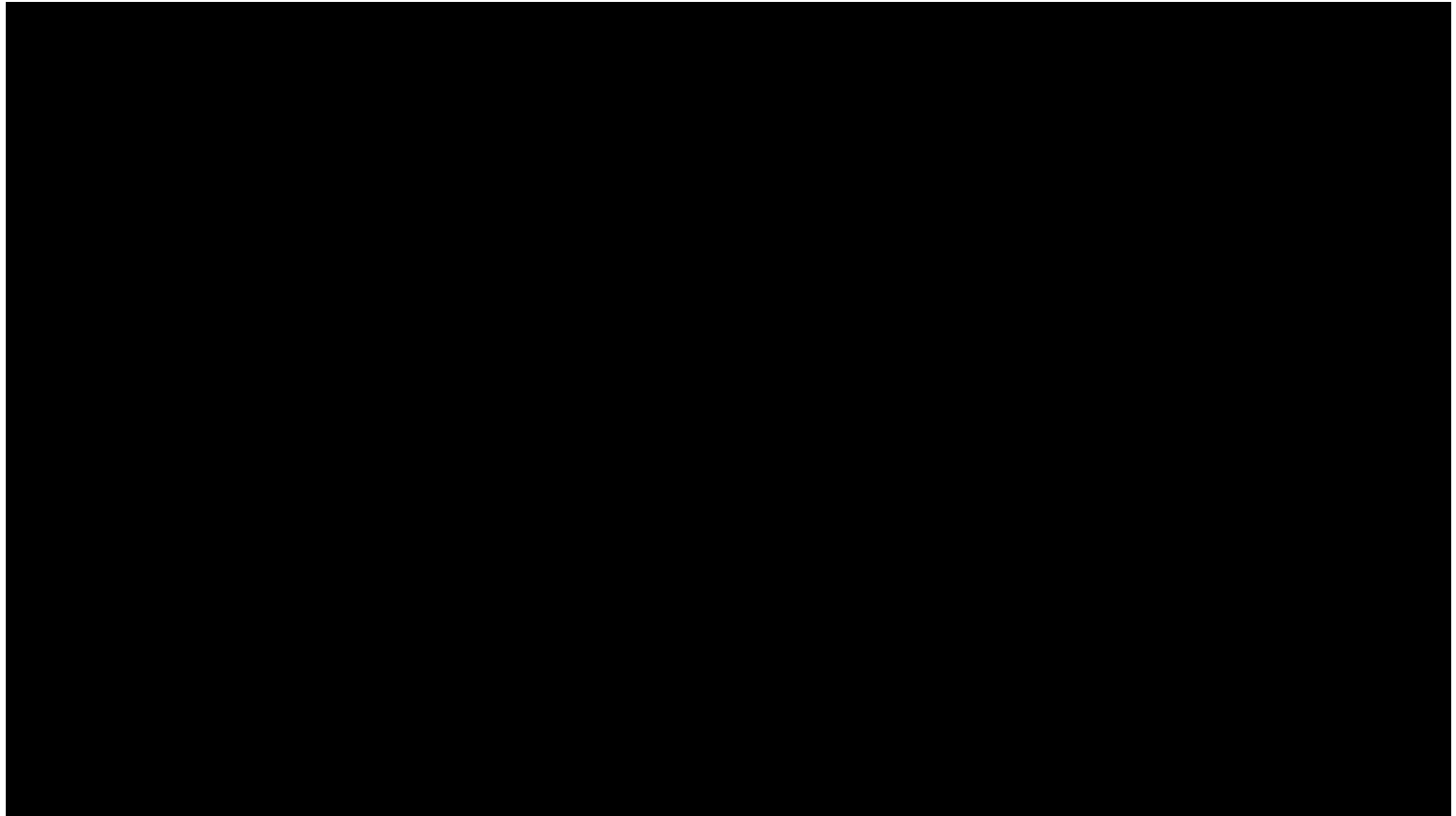
Electrocardioversie

- Dag van te voren
 - Nog nodig?
 - Bloedcontrole
- Dag van de cardioversie
 - Niet altijd direct klachten vermindering
 - Niet autorijden
- Nazorg
 - na 4 weken policontrôle

Ablatie



Ablatie



Vragen?

