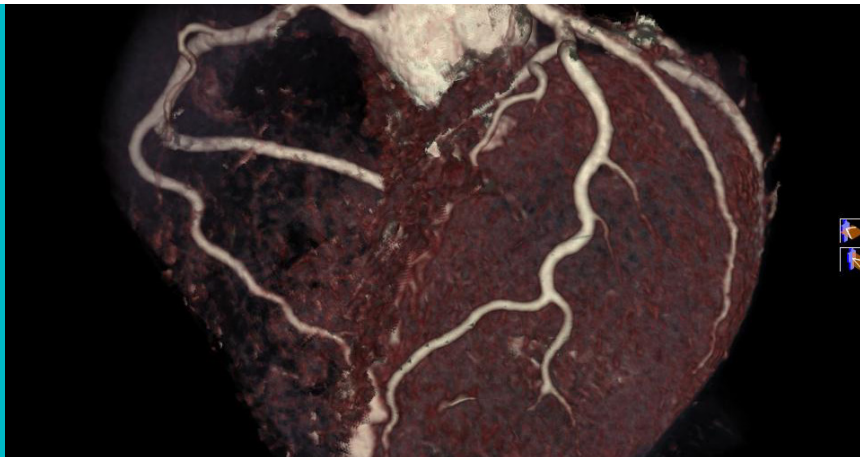


ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



CT van het hart

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u een cardio CT onderzoek moet ondergaan. Deze informatiebrochure geeft u meer achtergrondinformatie over dit onderzoek en probeert een antwoord te geven op een aantal veelgestelde vragen.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. T. De Beule (Radio-
loog) | Juni 2026

INHOUDSTAFEL

1. Een cardio CT-onderzoek	3
2. Voorbereiding	3
3. Hoe verloopt het onderzoek?	4
3.1 Wat gebeurt er vóór het onderzoek?	
3.2 Wat gebeurt er tijdens het onderzoek?	
3.3 Wat gebeurt er na het onderzoek?	
4. Resultaten van het onderzoek	7
5. Waar kan u ons vinden	7
6. Tot slot	8

01 EEN CARDIO CT-ONDERZOEK

Een cardio CT is een röntgenonderzoek waarbij de kransslagaders (= de slagaders die het hart van zuurstof en voedingsstoffen voorzien) zichtbaar worden gemaakt door middel van een contrastvloeistof. Het doel van een cardio CT-onderzoek is om enerzijds na te gaan hoe de kransslagaders over het hart lopen en om anderzijds eventuele vernauwingen of verstoppingen in deze bloedvaten op te sporen.

Vernauwingen of verstoppingen kunnen leiden tot een zuurstoftekort in de hartspier, hetgeen zich uit in pijn in de borst en/of in de linkerarm, kortademigheid,...

02 VOORBEREIDING

Om een optimaal onderzoek (lage dosis, goede beeldkwaliteit) te bekomen, is het belangrijk dat uw hartslag tijdens de scan voldoende laag en regelmatig is, bij voorkeur onder de 60 slagen/min. Een lage, regelmatige hartslag kan bekomen worden door het gebruik van bètablokkers. Indien dit voor uw persoonlijke situatie noodzakelijk is, zal de cardioloog u een bètablokker voorschrijven die u de avond en de ochtend vóór uw onderzoek moet innemen (in sommige gevallen zal de cardioloog beslissen dat het enkel nodig is om 's morgens vóór het onderzoek een bètablokker in te nemen).

Omdat er tijdens het onderzoek contrastvloeistof zal worden toegediend, wordt er gevraagd om vanaf minstens 4 uur voor het onderzoek nuchter te zijn. Enkel diabetici mogen een lichte maaltijd nuttigen. We vragen u ook om 24 uur voor het onderzoek geen bodylotion te smeren, dit voor een optimale hechting van plakkers die tijdens het onderzoek op het lichaam worden aangebracht.

Om dezelfde reden dat er een bètablokker kan worden voorgeschreven, vragen we om vanaf de avond vóór tot na het onderzoek geen alcohol te nuttigen.

03 HOE VERLOOPT HET ONDERZOEK?

3.1 Wat gebeurt er vóór het onderzoek?

Vóór aanvang van het onderzoek zal u een vragenlijst moeten invullen. Deze vragenlijst ontvangt u digitaal (enkele dagen voor het onderzoek) of bij inschrijving op de dienst Medische Beeldvorming.

Wanneer u aan de beurt bent, zal een verpleegkundige u komen halen in de wachtruimte. Indien u een allergie heeft, of u ooit onaangename reacties op een radiologisch contrastmiddel vertoonde, meld dit dan onmiddellijk aan de verpleegkundige.

Indien u denkt zwanger te zijn of indien u zwanger bent, meld dit dan ook aan de verpleegkundige van zodra deze u binnenroept voor uw onderzoek.

De verpleegkundige zal vragen naar uw naam, voornaam en geboortedatum. Dit om eventuele verwisseling met andere patiënten te voorkomen. Na het overlopen van de vragenlijst zal u gevraagd worden om het bovenlichaam te ontbloten en een operatiehemdje

aan te doen (met de opening naar voren gericht).

De verpleegkundige zal een infuus aanleggen voor de latere toediening van contrastvloeistof tijdens het onderzoek. Dit infuus wordt bij voorkeur in de rechter elleboogplooi geprikt, maar kan ook in de linker elleboogplooi, de pols of hand geprikt worden.

Verder worden er ECG elektroden geplakt op de borstkas, schouderregio en bekkenkam zodat uw hartritme gevolgd kan worden tijdens het onderzoek. Indien nodig wordt de borstkas hiervoor eerst onthaard en/of ontsmet met ether.

U zal een halve tablet cedocard (= 2,5 mg) krijgen om te laten smelten onder uw tong (tip: probeer wat speeksel onder de tong te brengen). Cedocard doet de kransslagaders van het hart uitzetten, hetgeen nodig is om deze goed te kunnen beoordelen.

Men zal u vragen om op de rug te gaan liggen op de tafel van het CT-toestel met de voeten naar het toestel gericht en de armen

gestrekt achter het hoofd. U krijgt een kussen onder de benen om uw rug zoveel mogelijk te ontlasten (Fig. 1).



Fig. 1: Positionering tijdens een cardio CT onderzoek

De verpleegkundige zal de ECG elektroden aankoppelen aan het CT-toestel en het infuus wordt verbonden met de pomp waarmee contrastvloeistof zal worden toegediend. Bovendien zal u nog een armband rond uw pols krijgen voor aarding van het toestel.

Wanneer blijkt dat uw hartslag op de CT-tafel iets boven de optimale 60 slagen per minuut ligt, kan de radioloog beslissen om nog enkele milliliter seloken (bètablokker) via het infuus (intraveneus) toe te dienen. Intraveneuze toediening van een bètablokker kan uw hartslag vrij snel nog enkele hartslagen doen dalen. Vervolgens wordt u in het toestel geschoven en kan het eigenlijke onderzoek beginnen.

3.2 Wat gebeurt er tijdens het onderzoek?

Een cardio CT-onderzoek bestaat uit drie delen:

1. Eerst wordt er een overzichtsofname (Fig. 2 op volgende pagina) gemaakt om de positie van uw hart in de borstkas te bepalen.
2. Tijdens een tweede scan controleren we het hart op de aanwezigheid van kalk in de kransslagaders.
3. Tot slot zullen er, na toediening van de contrastvloeistof, beelden gemaakt worden om het verloop en eventuele vernauwingen van de kransslagaders zichtbaar te maken. De contrastvloeistof zorgt ervoor dat

de bloedvaten goed zichtbaar zijn op de beelden. Tijdens het toedienen van deze vloeistof zal u het warm krijgen. Dit is volkomen normaal, net zoals het eventuele kriebelgevoel in de keel en het gevoel dat u aan het plassen bent. Schrik hier dus niet van. De persoon die het onderzoek uitvoert zal u tijdig waarschuwen wanneer de contrastvloeistof wordt toegediend.

Het scanprogramma is afhankelijk van verschillende factoren, onder andere het hartritme. Het kan dus zijn dat uw onderzoek uit meer dan 3 delen bestaat. Het eigenlijke onderzoek duurt ongeveer 5 minuten. Bij elk van de stappen zal er gevraagd worden om lichtjes in te ademen en te stoppen met ademen. Er zal ook gezegd worden wanneer u verder mag ademen. Volg deze ademhalingsinstructies zo goed mogelijk op. Een goede ademhalingsstop resulteert in beter beoordeelbare beelden. Bovendien zal u enkele malen op en neer geschoven worden in het toestel. Dit kan

aan een hoge snelheid gebeuren, verschiet hier niet van.

Wanneer er tijdens het calcium-onderzoek (stap 2) veel vaatwandverkalking wordt aangetroffen in de kransslagaders, wordt het onderzoek gestopt en zal er geen contrastvloeistof worden toegediend. Kalk geeft namelijk storingen op de beelden en hierdoor kunnen de kransslagaders niet meer correct beoordeeld worden. Dit wordt doorgegeven aan uw cardioloog en hij/zij zal dit verder met u bespreken.



Fig.2: Overzichtssopname van de borstkas

3.3 Wat gebeurt er na het onderzoek?

Na het onderzoek worden de ECG elektroden, de armband en het infuus verwijderd en mag u het ziekenhuis verlaten.

Om nabloeden en/of blauwe plekken t.h.v. de insteekplaats van het infuus te voorkomen is het belangrijk om direct na het verwijderen van het infuus tot 2 minuten op de injectieplaats druk uit te oefenen zonder de arm te plooiën.

04 RESULTATEN VAN HET ONDERZOEK

De beelden worden bekeken door een radioloog. Hij/zij maakt een verslag en stuurt dit door naar de aanvragende arts. Het duurt ongeveer een week voor de resultaten verwerkt en overgemaakt zijn. Alleen de aanvragende arts kan de onderzoeksresultaten met u bespreken.

05 WAAR KAN U ONS VINDEN

Cardio CT-onderzoeken worden uitgevoerd in ZOL Genk, campus Sint-Jan (Synaps Park 1, 3600 Genk). Na aanmelding bij de inschrijvingen van het ziekenhuis (inkomhal), loopt u verder naar loket Z1.01.

Voor dit onderzoek is een aanvraagbrief nodig. Deze aanvraag kan uw arts reeds elektronisch hebben overgemaakt aan onze dienst. Indien dit niet het geval is, heeft hij/zij u een papieren aanvraag meegegeven. Deze dient u via de website: www.radiologieoostlimburg.be voorafgaand aan het onderzoek door te sturen naar onze dienst. Zo hebben we op voorhand alle informatie om jouw onderzoek zo goed mogelijk in te plannen en uit te voeren. Indien dit niet mogelijk is mag u de papieren aanvraag ook aan het loket afgeven.

06 TOT SLOT

Opgelet, zonder aanvraagbrief wordt er geen onderzoek uitgevoerd.

Nadat u op onze dienst bent ingeschreven, toont onze secretaresse u in welke wachtzaal u mag plaatsnemen.

Kan u om één of andere reden niet op uw afspraak aanwezig zijn, gelieve onze dienst dan even te verwittigen op tel. 089 80 80 80.

We doen er alles aan om de afspraaktijden te respecteren, maar omdat een cardio scan geen standaard onderzoek is, is de kans dat er vertragingen in ons schema zitten groter dan bij klassieke onderzoeken. Er gebeuren gelijktijdig ook klassieke onderzoeken op het andere CT toestel op onze dienst, het is dus best mogelijk dat er mensen in de wachtzaal zijn die wel op hun afspraak uur worden geholpen en anderen niet.

Gezien de hoog specialistische aard van dit onderzoek houdt u best rekening bij de opmaak van uw verdere dagplanning dat er vertragingen kunnen zitten in het afspraak uur van uw onderzoek.

Het team van artsen en verpleegkundigen/technologen van de dienst Medische Beeldvorming probeert uw verblijf zo aangenaam mogelijk te laten verlopen. Heeft u vragen, opmerkingen of suggesties ter verbetering, laat het ons dan weten op het nummer 089 80 80 80.

Wij zijn er om u te helpen!

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be