

# DOBUTAMINE FREQUENTIE ECHO



**Uw cardioloog heeft een Dobutamine Frequentie Echo (DFE) voor u aangevraagd. In deze folder vindt u een beschrijving van dit onderzoek.**

## **WAT IS EEN DFE?**

Bij een Dobutamine Frequentie Echo (DFE) wordt het hart 'in een hogere hartfrequentie' gebracht door middel van het medicijn Dobutamine. Dit medicijn wordt toegediend via een infuus en zorgt er voor dat het hart sneller en krachtiger gaat kloppen terwijl u rustig op de onderzoeksbank ligt.

Het is een pijnloos onderzoek waarbij het hart op zuurstoftekort (ischemie) wordt onderzocht door middel van echocardiografie. Tevens worden bij de beoordeling de bevindingen op het ECG en het optreden van (herkenbare) klachten meegenomen. Voorwaarde om het onderzoek uit te kunnen voeren is dat het hart vanaf de borstkas goed in beeld kan worden gebracht. Soms wordt hiervoor gebruik gemaakt van een contrastmiddel.

## **VOORBEREIDING**

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 één tot twee dagen niet innemen. Na de test moet u ze direct weer gaan gebruiken. Uw medicatie wordt in overleg met de cardioloog afgebouwd. Uw

cardioloog informeert u hierover.

## **TIJDENS HET ONDERZOEK**

De doktersassistente of cardioloog brengt een infuus in een van de aders van uw arm aan. U gaat met een ontbloot bovenlichaam op uw linkerzij op de onderzoekstafel liggen. Terwijl het medicijn Dobutamine via het infuus wordt toegediend worden er echo-opnames gemaakt van het hart. Om de drie minuten wordt de dosis van het medicijn opgehoogd totdat de gewenste hartslag is bereikt. Ondertussen wordt uw bloeddruk gemeten en wordt u gevraagd naar eventuele klachten. Tevens worden er controle hartfilmpjes (ECG's) gemaakt. Aan het einde van het onderzoek wordt, mits er geen medische bezwaren zijn, vaak een bètablokker toegediend zodat de hartslag zich weer snel normaliseert. In totaal duurt het onderzoek samen met de voorbereidingen ongeveer één uur.

## **MOGELIJKE 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. Nadat het infuus is geplaatst wordt het meestal goed verdragen en de test is verder niet pijnlijk.

Het medicijn Dobutamine kan heel soms

hartritmestoornissen of pijn op de borst veroorzaken (<1 op 1.000). Dit is meestal onschuldig en vaak van tijdelijke aard. Ook kan er een gevoel optreden van enig hartbonzen, een licht gevoel in het hoofd, onrust of soms angst. 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) dat er door het onderzoek geringe schade aan uw hart ontstaat. Meestal is dit het gevolg van reeds aanwezige vernauwingen in de kransslagaderen die door het onderzoek aan het licht komen. Alle medewerkers zijn getraind om met deze problemen om te gaan. Een ander extreem klein risico (<1 op 10.000) is dat u mogelijk allergisch bent, in welk geval u onmiddellijk behandeld zult worden om de allergische reactie tegen te gaan. Tot slot is er een klein risico op een blauwe plek rond de insteekopening van het infuus, dat binnen 2 weken weer verdwijnt.

### DUUR VAN HET ONDERZOEK

Het kan tot 45 minuten duren voordat de DFE scan voltooid is, maar aansluitend houden wij u nog tot 2 uur aan de telemetrie-bewaking in de dagbehandelingskamer. Hier verblijft u, samen met andere patiënten in een hartritme-bewaakte omgeving. Deze observatietijd is nodig om uw hart weer volledig tot rust te laten komen. Pas daarna wordt de infuusnaald verwijderd en kunt u naar huis. Houdt u er dus rekening mee dat u in totaal ongeveer 2 uur bij ons verblijft.

### NAAR HUIS

Het is verstandig de eerste uren na de opname rustig aan te doen. De doktersassistent(e) geeft de voor u relevante informatie mee. U mag zelf met de auto weer naar huis rijden.

### DE UITSLAG

Het kan zijn dat de cardioloog die de echo maakt, niet uw 'eigen' behandelend cardioloog is. U krijgt van de cardioloog die het onderzoek heeft uitgevoerd 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, de uitslag in het patiëntenportaal Wellbee staat of dat u een controle afspraak heeft staan op de poli.

### HEEFT U TOCH NOG VRAGEN ALS U WEER THUIS BENT?

- Voor vragen en lichamelijke klachten naar aanleiding van de dagopname, kunt u op doordeweekse dagen van 08:30 tot 17:00 uur contact opnemen met HartKliniek via 088 – 500 2000.
- Voor vragen (medische urgentie) tijdens avonduren, in de nacht of in het weekend en die niet kunnen wachten kunt u rechtstreeks bellen met de dienst-cardioloog via 088 – 500 2000 [kies 9].
- Bij medisch acute spoed belt u altijd direct 112.

### TOT SLOT

Mocht u verhinderd zijn, belt u dan tenminste 24 uur tevoren naar HartKliniek. U kunt dan direct een nieuwe afspraak maken.

Ook bij vragen is HartKliniek bereikbaar op telefoonnummer 088 – 500 2000 (bereikbaar tussen 8.30 en 17.00 uur).