

VRAGEN VOOR UW ARTS

Gids voor het gesprek met uw arts
over atriumfibrilleren, risico op een
beroerte en behandelopties

Gebruik deze lijst om de vragen voor te bereiden die u tijdens uw volgende afspraak aan uw arts wilt stellen.



Atriumfibrilleren (AF) het risico op een beroerte?

- ▶ Wat is atriumfibrilleren?
- ▶ Wat was in mijn geval de oorzaak – waarom heb ik het?
- ▶ Waarom verhoogt atriumfibrilleren het risico op een beroerte?
- ▶ Gezien het risico op een beroerte, is er iets dat ik moet vermijden, bijvoorbeeld

.....
.....
(activiteit die u graag uitvoert of waarover u zich druk maakt, zoals sporten, tuinieren, vliegen)

- ▶ Wat kan ik nog meer doen om mijn hart te beschermen en het risico op een beroerte te verminderen?
- ▶ Wat voor type atriumfibrilleren heb ik? (paroxismaal, persisterend of permanent)
- ▶ Wat kan ik doen om het triggeren van een periode van atriumfibrilleren te voorkomen?
- ▶ Wat moet ik doen als ik een periode van atriumfibrilleren heb?
- ▶ Wat moet ik mijn familie/partner vertellen over mijn aandoening?
- ▶ Waar moeten zij op letten als het gaat om symptomen van een beroerte?
- ▶ Moet ik onderzoeken ondergaan om meer over mijn aandoening te weten te komen?
- ▶ Gaat atriumfibrilleren ooit over en kan ik mijn gewone leven ooit nog terugkrijgen?
- ▶ Is atriumfibrilleren erfelijk - lopen mijn kinderen risico?



Behandeling met medicatie

- ▶ Welke medicatie schrijft u voor voor mijn aandoening?
- ▶ Hoe werkt het en wat zijn de mogelijke bijwerkingen?
- ▶ In welke mate heeft deze medicatie invloed op de activiteiten die ik kan doen?
- ▶ Zullen ze de periodes van atriumfibrilleren stoppen?
- ▶ Kan ik ooit helemaal stoppen met de medicijnen?

VRAGEN VOOR DE ARTS

Gids voor het gesprek met uw arts
over atriumfibrilleren, risico op een
beroerte en behandelopties



Overige behandelingen

- ▶ Wat zijn de alternatieven voor medicatie?
- ▶ Ben ik een goede kandidaat voor behandelingen zonder medicatie, zoals:
 - Pulmonale venen-isolatie (PVI, Pulmonary Vein Isolation) met cardiale ablatie?
 - Linker harttoersluiting?



Cardiale ablatie (indien van toepassing)?

- ▶ Waar kan ik de behandeling laten uitvoeren?
- ▶ Hoe lang moet ik wachten voordat ik de behandeling kan ondergaan?
- ▶ Moet ik vooraf meer onderzoeken ondergaan?
- ▶ Hoe moet ik me voorbereiden op de behandeling?
- ▶ Hoe werkt de ablatie voor de behandeling van mijn atriumfibrilleren?
- ▶ Hoe lang duurt de behandeling?
- ▶ Hoe lang moet ik in het ziekenhuis blijven?
- ▶ Is de behandeling pijnlijk?
- ▶ Wanneer kan ik mijn werk/normale activiteiten weer hervatten?
- ▶ Wat zijn de risico's en bijwerkingen?
- ▶ Wat is het succespercentage? Zullen mijn klachten helemaal verdwijnen?
- ▶ Moet de behandeling worden herhaald of is het resultaat permanent?
- ▶ Is er nog iets dat ik moet weten over de behandeling?
- ▶ Ik begrijp dat Pulsed Field ablatie (bijv. met FARAPULSE™) een nieuwe vorm van cardiale ablatie is die bepaalde voordelen kan bieden ten opzichte van thermische ablatiemethoden.
- ▶ Kom ik in aanmerking voor PFA?



Aanvullende vragen voor de arts

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vergeet niet deze gids mee te nemen als u naar uw arts gaat.

Dit materiaal is uitsluitend bestemd voor informatiedoeleinden en is niet bedoeld voor medische diagnostiek. Deze informatie is geen medisch of juridisch advies, en Boston Scientific doet geen uitspraken met betrekking tot de medische voordelen die in deze informatie zijn opgenomen. Boston Scientific raadt u ten eerste aan om uw arts te raadplegen over alle zaken die met uw gezondheid te maken hebben.

Niet iedere vorm van atriumfibrilleren is geschikt voor behandeling met cardiale ablatie of met het FARAPULSE™ Pulsed Field Ablatie systeem. Uw arts kan u adviseren of dit een geschikte behandeling voor u is op basis van de diagnose en behandelrichtlijnen. Zoals bij elke medische procedure zijn er risico's verbonden aan Pulsed Field Ablatie met het FARAPULSE™ PFA-systeem. FARAPULSE™ Pulsed Field Ablatie systeem.

Het FARAPULSE Pulsed Field Ablatie systeem (PFA-systeem) is bedoeld voor de isolatie van de longaders bij de behandeling van paroxismaal atriumfibrilleren door hartweefsel elektrisch niet-geleidend te maken en daarmee de start of het aanhouden van hartritmestoornissen te voorkomen. Zoals voor alle medische procedures geldt, zijn ook aan het gebruik van dit hulpmiddel risico's verbonden. De risico's omvatten onder andere pijn of ongemak, elektrische schok, hypotensie, infectie/ontsteking, allergische reactie, risico van anesthesie, bestralingsletsel/brandwond weefsel, hartfalen, nierfalen, ademhalingsmoeilijkheden, hartritmestoornis, zenuwletsel (zoals van de n. phrenicus of n. vagus), gastro-intestinale stoornissen, vaattrauma, harttrauma (zoals perforatie), letsel gerelateerd aan aanliggende structuren (oesofageaal letsel, atrio-oesofageale fistel, pulmonaal letsel), stenose vena pulmonalis, chirurgische en toegangscomplicaties, spierspasme, letsel als gevolg van bloedstolsel of luchtballen in de longen of andere organen, hartaanval, TIA, beroerte en/of beschadiging van rode bloedcellen. In zeldzame gevallen kan er sprake zijn van een hartstilstand of overlijden. Praat met uw arts, zodat u alle risico's en voordelen in verband met de behandeling en het gebruik van het hulpmiddel goed begrijpt.

EP-1937607-AA

CE 0459

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

©2024 Boston Scientific Corporation of
gelieerde ondernemingen. Alle rechten
voorbehouden.