Cardiologie

PATIËNTENINFO

Groene Hart Ziekenhuis
Open voor iedereen

Ontsteking van de binnenwand van uw hart(kleppen)

Hoe voorkomt u bacteriële endocarditis?

U heeft bacteriële endocarditis of een grote kans daarop. In deze folder leest u meer informatie over de ontsteking.

Belangrijke punten:
- Bacteriële endocarditis is een ontsteking van uw hart.
- Klachten kunnen langzaam beginnen.
- Klachten kunnen ook snel beginnen.
- U moet altijd behandeld worden als u klachten heeft.
- Vertel altijd dat u meer kans heeft op bacteriële endocarditis aan;
  - uw huisarts;
  - uw tandarts;
  - zorgverleners.
- Draag een risicokaartje bij u.
- Zorg goed voor uw gebit.
- Vragen? Bel (0182) 50 50 10.

Wat is bacteriële endocarditis?
Bacteriële endocarditis is een ontsteking van het hart. De ontsteking zit aan uw endocard. Dit is de binnenwand van uw hart en uw hartkleppen.

Hoe ontstaat bacteriële endocarditis?
Bacteriële endocarditis wordt veroorzaakt door bacteriën die in uw bloedbaan zijn. Deze bacteriën komen van een ontsteking ergens anders in uw lichaam. Dit kan komen door:
- een wond;
- een ontsteking van uw huid;
- een ontsteking in uw mond;
- een ontsteking van uw tandvlees;
- een ontsteking na een operatie.

Wanneer heeft u meer kans op bacteriële endocarditis?
Sommige mensen hebben meer kans op bacteriële endocarditis. De bacteriën kunnen zich dan sneller vastzetten aan de binnenwand van het hart of de hartkleppen. U heeft meer kans als u:
- eerder bacteriële endocarditis heeft gehad;
- een kunst hartklep of donor hartklep heeft;
- een aangeboren hartafwijking heeft.

Er zijn 2 soorten bacteriële endocarditis
1. Subacute: Langzaam beginnende klachten. Dit zijn klachten die binnen een paar weken of maanden ontstaan. De klachten zijn:
   - Lichte koorts;
   - Vermoeidheid;
   - Zweten;
   - Gewichtsverlies;
   - Bloedarmoede;
   - Pijn in uw gewrichten;
   - Koude rillingen;
   - U ziet bleek;
   - Vlekjes op de huid;
   - Vlekjes in uw oogwit;
   - Vlekjes onder uw vingernagels;
   - U bent verward.

2. Acute: Snel beginnende klachten
   Dit zijn klachten die binnen een paar dagen ontstaan. De klachten zijn:
   - Hoge koorts;
   - Snelle hartslag;
   - Vermoeidheid.

Allebei de soorten zijn serieus en moeten behandeld worden.

Wat zijn de gevolgen?
Bacteriële endocarditis kan serieuze gevolgen hebben. De bacteriën:

- kunnen naar andere delen van het lichaam gaan;
- uw hartkleppen beschadigen. Dat betekent dat uw hart niet goed meer werkt.
- kunnen bloedpropjes maken. De bloedpropjes kunnen los gaan en ergens anders in uw lichaam iets afsluiten.

De behandeling
De behandeling is voor iedereen anders. De behandelingen die het meeste worden gedaan zijn:

- **Antibiotica**
  Antibiotica zijn medicijnen tegen de ontsteking. U krijgt 6 weken antibiotica via een infuus. U krijgt de antibiotica in het ziekenhuis omdat er kans is op klachten. Soms kunt u de laatste weken thuis behandeld worden. Dit gebeurt dan met specialistische zorg.
- **Operatie**
  U wordt geopereerd als uw hartklep ernstig beschadigd is en lekt. Tijdens de operatie wordt uw hartklep gerepareerd of vervangen. Deze operatie gebeurt meestal pas na de antibiotica.

De kans op een ontsteking verminderen
Heeft u een groter risico op bacteriële endocarditis? Dan is het nodig om de kans op een ontsteking verminderen. Dat doet u door antibiotica te nemen voordat u een medische ingreep krijgt. Dit heet preventieve antibiotica. Preventieve antibiotica neemt u in bij:

- behandelingen in uw mond waarbij uw tandvlees kan bloeden.
- ingrepen aan de bovenste luchtwegen. Denk aan uw keel- en neusamandelen, voorhoofdsholte of bijholte spoelen.
- operaties en het inbrengen van instrumenten in de urinewegen, geslachtsorganen het spijsverteringskanaal.
- behandelingen van ontstekingen.

Bij sommige ingrepen zijn preventieve antibiotica niet nodig, zoals bij:

- tanden wisselen bij kinderen;
- het inbrengen van een spiraaltje;
- het verwijderen van een spiraaltje;
- een gewone bevalling;
- het inbrengen van een blaaskatheter (slangetje in de blaas).
- het verwijderen van een blaaskatheter;
- het laten zetten van een tatoeage;
- het laten zetten van een piercing.

Het is belangrijk om zorgverleners te vertellen dat u meer kans heeft op bacteriële endocarditis. Vertel het aan uw huisarts en uw tandarts. Vraag voor een ingreep altijd of preventieve antibiotica nodig is.

Belangrijke adviezen
Heeft u meer kans op bacteriële endocarditis? Lees dan deze twee adviezen.

1. **Draag een risicokaartje bij u.**
   De Hartstichting heeft een kaartje waarop staat dat u meer kans heeft op bacteriële endocarditis. Draag dit kaartje altijd bij u. Laat het kaartje zien aan zorgverleners. Het kaartje kunt u ook krijgen op de verpleegafdeling Cardiologie.
2. **Zorg goed voor uw gebit.**
   Goed voor uw gebit zorgen helpt om geen gaatjes en ontstekingen van uw tandvlees te krijgen. Ga twee keer per jaar naar de tandarts. Heeft u een kunstgebit? Let er dan goed op dat het gebit geen wondjes in uw mond maakt.

Heeft u vragen?
Bel op werkdagen de polikliniek Cardiologie tussen 8.30 en 16.30 uur via telefoonnummer: (0182) 50 50 10.

Heeft u thuis nog vragen over uw opname? Mail dan uw vraag naar nazorg.cardiologie@ghz.nl
Wilt u iemand telefonisch spreken, bel dan naar onze informatie consulent op telefoonnummer (0182) 50 51 31. Zij zijn bereikbaar op maandag en donderdag tussen 9.00 en 13.00 uur.

Voor andere medische vragen belt u naar uw huisarts of (buiten kantoor tijden) de huisartsenpost (HAP).

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda
(0182) 50 50 50

Colofon
Uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
Productie: Marketing & Communicatie
januari 2025
04.03.027