

Voorkamerfibrillatie, onregelmatige hartslag, hersengevaar!

Marleen Haems

De Belgische Cardiologische Liga organiseert elk jaar de Week van het Hart. De 33ste editie vindt plaats van 24 tot en met 30 september 2012. Dit jaar is de Week van het Hart gewijd aan hartritmestoornissen en meer bepaald aan voorkamerfibrillatie. De Belgische Cardiologische Liga wil er de aandacht op vestigen dat voorkamerfibrillatie niet alleen leidt tot hartfalen maar ook tot de vorming van bloedklonters die een trombose of een cerebrovasculair accident (CVA) kunnen veroorzaken (met voorkamerfibrillatie wordt het risico op CVA verviervoudigd!).

WAT IS VOORKAMERFIBRILLATIE?

Voorkamerfibrillatie (VKF) is de meest voorkomende hartstoornis en wordt gekenmerkt door een onregelmatige elektrische activiteit van de atria: de atrio-ventriculaire knoop ontvangt meer elektrische impulsen dan hij kan geleiden. De meeste impulsen worden geblokkeerd, wat resulteert in een onregelmatig ventriculair ritme. De ventrikelfrequentie kan variëren van 50 tot 200 slagen per minuut, afhankelijk van de atrioventriculaire geleiding.

HOEVEEL PERSONEN WORDEN ER-MEE GECONFRONTEERD?

De prevalentie van voorkamerfibrillatie neemt toe met de leeftijd: boven de 40 jaar heeft men 1 kans op 4 om voorkamerfibrillatie te ontwikkelen. Ongeveer 1 op 15 mensen ouder dan 65 en 1 op 10 ouder dan 80 hebben te maken met deze stoornis. Het aantal Belgische patiënten wordt geschat op 150.000. Men verwacht dat tegen 2050 het aantal patiënten verdubbelt.

WAAROM AANDACHT VOOR VKF?

Elke persoon verdient het te weten wat hij zelf kan doen aan zijn gezondheid en hoe hij ernstige gezondheidsproblemen kan voorkomen. De risicofactoren voor VKF zijn: leeftijd > 40 jaar, hypertensie, diabetes, hyperthyroïdie, voorgeschiedenis van CVA of trombose, voorgeschiedenis van hartinfarct of hartfalen, slaapapneu, obesitas, meer dan gemiddeld alcoholgebruik, beoefening van duursport, of familiale voorgeschiedenis. Een gezonde levensstijl kan dus veel doen. Maar ook een goede therapietrouw bij aandoeningen zoals hypertensie, diabetes, hyperthyroïdie, ... is belangrijk bij het vermijden van VKF en dus ook van beroerte.

1 op 3 patiënten is niet op de hoogte dat hij/zij aan VKF lijdt! Een betere detectie is dus belangrijk. Iedere persoon kan bij zichzelf de pols nemen.

Hoe leert u uw patiënt de pols te nemen?

Leer uw patiënt in rust 3 vingers op de gestrekte pols van de andere hand te plaatsen, tussen de pees van de duim en de zijkant van het polsbeen en lichtjes te drukken. Het aantal slagen wordt gedurende 30 seconden geteld, en met twee vermenigvuldigd.

De huisarts dient te worden gecontacteerd indien:

III de polsslag lager is dan 40 slagen/minuut of sneller dan 120 slagen/minuut

III de polsslag onregelmatig

III hartkloppingen die gepaard gaan met klachten van duizeligheid, ademhalingsproblemen, pijn in de borst, kortademigheid, flauwvallen, ongewone vermoeidheid,...



FARMACEUTISCHE ZORG: DE WEEK VAN HET HART

Apothekers kennen hun patiënten: aan de hand van de geciteerde risicofactoren weet u wie van uw patiënten een hoger risico loopt. Bovendien is de laagdrempeligheid van de apotheek in het kader van deze campagne een troef. De media aandacht die de Week van het Hart zal krijgen, maakt het ook makkelijk om dit in de apotheek te bespreken. Naast andere belangrijke aspecten zal uw boodschap best volgende twee elementen bevatten:

III **Neem uw pols:** is die onregelmatig of < 40 of > 120, consulteer dan uw huisarts.

III **Therapietrouw** bij hypertensie, diabetes, hyperthyroïdie, ... is zeer belangrijk. Niet alleen voor de gevolgen van die aandoening zelf, maar ook in het kader van de preventie van beroerte of CVA.

KOVAG werkt mee met de Belgische Cardiologische Liga tijdens de Week van het Hart: elke titularis aangesloten bij KOVAG zal de affiche en vijf patiëntenfolders ontvangen. **Selecteer vijf patiënten met een verhoogd risico op voorkamerfibrillatie, leer hen hun pols te nemen en blijf hen ook gericht opvolgen.**