

## Huisartsen FIETSERGOMETRIE

### Mei 2011 **Functieonderzoek cardiologie** **Fietsergometrie**

#### **Algemeen**

Fietsergometrie=inspannings ECG voor patiënten met atypische angina pectoris (AP)\*<sup>1</sup> als functieonderzoek door de huisarts. In één bezoek aan het ziekenhuis wordt zowel ECG\*<sup>3</sup> gemaakt als een fietsergometrie gedaan.

#### **Verwijscriteria:**

Iedereen met atypische pijn op de borst: die kan fietsen met uitzondering van de contra-indicaties

Contraindicaties \*<sup>2</sup>

- Progressieve AP
- Instabiele AP
- Hypertensie: >170 /100 mmHg
- Souffle
- Aneurysma aorta
- Hartfalen
- Onder controle bij een cardioloog
- Afwijkingen op ECG in rust (ischemie in rust, LBTB,
- Chronisch atriumfibrilleren, WPW, LVH met strain) \*<sup>3</sup>
- Longembolie in voorgeschiedenis
- Ernstig COPD of emfyseem
- Digoxine
- Pacemaker
- Bètablokker (onderzoek is wel mogelijk indien 2 dagen voor het onderzoek gestopt is met de bètablokker)

#### **Huisarts:**

Neemt anamnese af en doet lichamelijk onderzoek (RR, souffle, lengte, gewicht). Gaat alle contra-indicaties na. Stopt indien nodig de bètablokker.

Verwijst via zorgdomein 'eerstelijns diagnostiek -> functieonderzoek -> ECG/inspannings ECG

#### **Patiënt:**

Wordt binnen 2 dagen gebeld en krijgt een afspraak binnen 2 weken.

- Krijgt de afspraak en folder toegestuurd
- Duur van het onderzoek is 1 uur.
- In één bezoek aan ziekenhuis wordt zowel een ECG\*<sup>3</sup> gemaakt als een fietsergometrie gedaan
- Maakt na de fietsergometrie een afspraak bij de huisarts.

#### **Cardioloog:**

De uitslag wordt direct na het consult via edifact verzonden aan de huisarts met een advies:

- Medicatie-advies
- Consult cardioloog; in dat geval wordt de afspraak meteen gemaakt (bij lage max. inspanningscapaciteit of forse inspannings geïnduceerde ischemie).

## Toelichting | FIETSERGOMETRIE

- \*1 Bij de klacht pijn op de borst in de huisartsenpraktijk blijkt er in 10-15% van de gevallen een cardiovasculaire oorzaak. De anamnese is het belangrijkste instrument voor de huisarts in te schatten hoe groot de kans is op coronair sclerose. Drie anamnestiche gegevens zijn van belang:
1. retrosternale klachten,
  2. provocatie door inspanning temperatuur of emoties,
  3. verdwijnen van de klachten in rust binnen 15 minuten en bij sublinguaal nitraten in enkele minuten.
- Bij twee van de drie kenmerken is er sprake van een atypische AP. Bij drie kenmerken is er sprake van een typische AP.
- \*2 Als de contra-indicaties niet goed zijn ingevuld, volgt geen fietsergometrie.
- \*3 Een rust-ECG maakt onderdeel uit van het onderzoek. Bij ECG-afwijkingen wordt er geen fietsergometrie op aanvraag van de huisarts gedaan.