



# Kanteltafeltest

## Inhoud

- [Waarom een kanteltafeltest?](#)
- [Wat is een kanteltafel?](#)
- [Vorbereiding](#)
- [Waar vindt het onderzoek plaats?](#)
- [Het onderzoek](#)
- [Na het onderzoek](#)
- [Mogelijke complicaties](#)
- [Ziekte of verhindering](#)
- [Tot slot](#)
- [Belangrijke telefoonnummers](#)

U hebt een afspraak gekregen voor een kanteltafeltest.

In deze brochure leest u hoe het onderzoek verloopt en welke voorbereidingen u kunt treffen.

## Waarom een kanteltafeltest?

De kanteltafeltest (Tiltingtest) heeft als doel het testen van bloedsomloop en de regulatie van bloeddruk. Op het moment dat iemand rechtop gaat staan, zakt een deel van het bloed omlaag door de zwaartekracht. Bij de meeste mensen reageert het lichaam hierop door de bloedvaten in de buik en benen iets samen te knijpen en het hart iets sneller te laten kloppen.

Als het lichaam dit allemaal doet is er geen probleem. Maar als het lichaam dit niet of onvoldoende doet, wordt er niet genoeg bloed rond gepompt en komt er dus ook te weinig bloed aan bij de hersenen. Hierdoor worden mensen licht in het hoofd en/of vallen zij flauw.

De oorzaak van dit flauwvallen kan niet altijd worden gevonden. Met behulp van dit onderzoek wordt gekeken of uw lichaam zich voldoende aan kan passen als u gaat staan en langdurig moet staan.

## Wat is een kanteltafel?

Een kanteltafel is een soort van bed dat zowel plat als rechtop kan worden gezet. Om te zorgen dat u in de staande stand niet van het bed valt, worden banden rond uw borst en benen gedaan. De foto op de volgende pagina laat zien hoe u vast wordt gemaakt aan de kanteltafel.



Tafel in verticale positie



## Vorbereiding

U wordt geadviseerd om ervoor te zorgen dat iemand u na het onderzoek thuis kan brengen; sommige mensen voelen zich na het onderzoek niet helemaal goed. Omdat het onderzoek redelijk lang duurt, is het raadzaam om vooraf een toilet te bezoeken.

Vergeet niet uw ponsplaatje mee te brengen (of te laten maken).

Op koude dagen wordt u gevraagd om handschoenen te dragen als u naar het ziekenhuis komt; bij koude handen werkt de apparatuur t.b.v. de bloeddrukmeting namelijk niet.

## Waar vindt het onderzoek plaats?

Het onderzoek vindt plaats op afdeling Klinische Neurofysiologie. U vindt deze afdeling op begane grond, in route 61.

## Het onderzoek

Voor het onderzoek wordt u eerst aangesloten op de benodigde apparatuur:

- een bloeddrukmeter om uw rechter- arm en een bijbehorende sensor op uw rechterhand cq. rechtervinger;
- 4 plakkers op uw borst om uw hartritme in de gaten te houden;
- 3 elektroden worden aangesloten waarmee uw hartritme via een andere monitor ook bewaakt wordt.

Iedereen heeft van nature twee 'bloeddrukopnemers' (links en rechts) in de hals zitten. Tijdens het onderzoek zal de cardioloog, die bij het onderzoek aanwezig is, de twee 'bloeddrukopnemers', testen op gevoeligheid. Dit gebeurt door deze kortdurend te masseren en te kijken hoe uw hartritme en bloeddruk hierop reageren. Deze test wordt liggend en staand uitgevoerd. (Het kan zijn dat deze test al op de polikliniek verricht is).

Tijdens het onderzoek ligt u op uw rug op een kanteltafel. Als u vervolgens 5 minuten rustig op de kanteltafel hebt gelegen, wordt u, in een hoek van 60 graden, overeind gezet. Ondertussen worden uw hartslag en bloeddruk nauwkeurig in de gaten gehouden. U moet 20 minuten rechtop staan.

Als u na 20 minuten geen klachten hebt, komt de cardioloog u een korte massage in de hals geven. Zowel aan de linker als aan de rechter zijde van uw hals. Dit om te zien of veranderingen in uw hartritme optreden. Als dit geen wijziging geeft, krijgt u onder de tong een kleine hoeveelheid medicijn (Nitroglycerinespray□) gespoten. Dit zorgt ervoor dat de bloedvaten in het lichaam iets wijder worden.



Continue bloeddrukregistratie



Op deze manier wordt getest of uw lichaam ook in iets zwaardere omstandigheden in staat is uw bloeddruk op peil te houden. Na toediening van het medicijn moet u nog 15 minuten rechtop blijven staan.

Als u ook nu weer klachtenvrij blijft, wordt de tafel weer in de ligstand gezet. U mag hierna nog 5 minuten blijven liggen.

Als u tussendoor klachten krijgt en/of flauwvalt, wordt het onderzoek eerder gestopt.

Het onderzoek duurt in totaal ongeveer een uur.

**De uitslag van het onderzoek bespreekt u tijdens een later bezoek aan de cardioloog.**

## Na het onderzoek

Na het onderzoek mag u in principe naar huis, nadat u nog iets gedronken hebt. Het medicijn Nitroglycerine® is na 30 minuten uitgewerkt. Daarna mag u het ziekenhuis verlaten. Als u langer moet blijven, hoort u dit direct.

## Mogelijke complicaties

Aan het onderzoek zijn geen risico's verbonden. Ook het gebruik van het medicijn onder de tong heeft nog nooit problemen gegeven. U kunt door het gebruik ervan wel tijdelijk last hebben van hoofdpijn. Op het moment dat u licht in het hoofd wordt of flauw valt, wordt de tafel terug in de liggende positie gebracht.

Aan het masseren van de 'bloeddrukopnemers' in de hals is een klein risico verbonden. Enkele, met name oudere, patiënten krijgen last van neurologische problemen. Deze zijn vrijwel zonder uitzondering van voorbijgaande aard.

## Ziekte of verhindering

Als u door ziekte of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo snel mogelijk tijdens kantooruren contact op te nemen met de polikliniek Cardiologie op telefoonnummer (013) 539 80 33.

U wordt dan opnieuw ingepland.

## Tot slot

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben over dit onderzoek, kunt u contact opnemen met de verpleegafdeling F2 (Hartbewaking), telefoonnummer (013) 539 30 32.

## Belangrijke telefoonnummers

**St. Elisabeth Ziekenhuis**

**(algemeen):**

**(013) 539 13 13**

**etage F, kamer 15 t/m 28 (F2):**

**(013) 539 30 32**

Cardiologie, 1.464 07-10

Copyright© websiteversie PSB MdW/AM St. Elisabeth Ziekenhuis Tilburg  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.