

Kanteltafeltest

Wat is een kanteltafeltest?

Een kanteltafeltest is een onderzoek waarbij de samenwerking tussen de hersenen en het hart wordt uitgetest. Deze

samenwerking tussen hersenen en hart is van groot belang voor het regelen van de bloeddruk en de polsslag bij verandering van lichaamshouding en bij langdurig in een bepaalde houding staan.

De test wordt aangevraagd voor patiënten die klachten hebben over onbegrepen flauwtes of wegrakingen.

Het principe van de test

Een lichaamshouding zoals liggen en zitten eist veel minder van het hart en de bloedsomloop dan staan en lopen. Het staan eist van het hart dat het bloed tegen de zwaartekracht in naar de hersenen moet worden gepompt. Bovendien moet het bloed van de voeten

tegen de zwaartekracht in naar het hart worden gezogen. Met name bij snelle houdingsverschillen moet de bloedsomloop door middel van een snelle aanpassing van de bloeddruk aangepast worden.

Nu blijkt dat bij het staan en lopen de spieren in de benen een belangrijke functie hebben bij het regelen van de bloedsomloop; beenspieren zijn dus goede 'maatjes' van het hart.

Lang bewegingsloos in één houding staan, is veel vermoeiender dan actief staan (bijvoorbeeld door steeds het zwaartepunt van het lichaam bijna ongemerkt van de tenen naar de hakken te verplaatsen en snel te lopen).

Bij lang en bewegingsloos staan, spelen de beenspieren geen rol en helpen hart en bloedsomloop dus niet bij het handhaven van een normale bloeddruk. De aanpassingen van de bloeddruk moeten door de hersenen worden geleverd en dit kan wel eens fout gaan. Dus bij passief staan, helpen de beenspieren niet mee en zou de bloeddruk gaan dalen als het regelsysteem in de hersenen de bloeddruk niet aanpast.

Bij sommige patiënten doen de hersenen daar iets te lang over. Om dit 'goed te maken' laat het regelsysteem in de hersenen de bloeddruk vervolgens te veel stijgen. Een tweede regelmechanisme in de hersenen registreert dit en reageert hier op een overdreven manier op. Hierdoor gaat de bloeddruk ineens weer te veel dalen, soms gaat dit gepaard met een daling van de polsslag. Het resultaat is een plotselinge aanval van duizeligheid, vaak ook een flauwte.

Om dit samenspel van de regelsystemen te testen, moet de situatie worden nagebootst (de patiënt staat zo passief mogelijk) onder bewaking van bloeddruk en hartslag en een hartfilmpje (ECG).

Het onderzoek

- In de onderzoekskamer gaat U op een speciale onderzoekstafel (kanteltafel) liggen.
- Om het passieve staan zoveel mogelijk te bevorderen worden de benen en het middel met een band aan de tafel vastgemaakt en worden de voeten tegen een voetensteun gezet.

- Er wordt een continue ECG-registratie aangesloten en de bloeddrukband om de vingers van de rechter hand bevestigd.
- Na enkele minuten wordt de onderzoekstafel onder een hoek van 70 graden, dus bijna rechtop geplaatst.
- U staat met de voeten op het voetensteun leunend tegen de tafel.
- De test is het betrouwbaarst als u zo passief mogelijk staat.
- Dus dat u zoveel mogelijk de beenspieren ontspant en u zich zoveel mogelijk laat 'hangen' in de banden.
- U mag de kuitspieren niet aanspannen want dan wordt het hart geholpen en dat willen we nu juist testen.
- De rechtopstaande houding duurt dertig minuten.
- Er wordt continu een ECG gemaakt en continu wordt de bloeddruk gemeten.
- Bij sommige cardiologische indicaties wordt na 20 minuten een nitrospray onder de tong gegeven en nog 15 minuten gewacht.
- Na 30 (tot 35 minuten igv nitrospray toediening) minuten is de test afgelopen

Bijwerkingen/complicaties

Als er tijdens het onderzoek klachten optreden en de bloeddruk gaat dalen, vindt herstel hiervan plaats enkele seconden nadat de onderzoekstafel weer in horizontale positie is geplaatst. De test is ongevaarlijk.