

CARDIOVERSIE



CARDIOVERSIE

02 Voorwoord

03 Wat is een cardioversie?

03 Risico's bij onregelmatig hartritme

04 Opname

- 04 Voorbereiding thuis
- 04 Wat brengt u mee?
- 04 Voorbereiding op de afdeling

05 Onderzoek

- 05 In het hart- en vaatcentrum
- 06 Terug op de verpleegafdeling

06 Ontslag

07 Informed Consent

▶ Voorwoord

Beste,

U wordt opgenomen in AZ Sint-Lucas voor een cardioversie, het herstellen van uw onregelmatig hartritme door middel van een elektrische schok. Uw hartspecialist heeft u op de consultatie reeds geïnformeerd omtrent dit onderzoek. In deze brochure zetten wij alle informatie nog eens op een rij.

▶ **Wat is een cardioversie?**

Cardioversie is een manier om door middel van een gecontroleerde elektrische schok een afwijkend hartritme te herstellen. De behandeling wordt door een hartspecialist uitgevoerd onder een lichte narcose of verdoving. Deze behandeling wordt gebruikt bij verschillende soorten ritmestoornissen maar wordt het meest toegepast bij het fibrilleren van de voorkamers.

▶ **Risico's bij onregelmatig hartritme**

Uw hart pompt onregelmatig door verstoring van het ritme van de voorkamers. Eigenlijk trekken de voorkamers niet meer regelmatig samen, ze liggen te schudden. We noemen dit voorkamerfibrillatie. Normaal moeten de kamers het ritme van de voorkamers volgen. Bij een fibrillatie gebeurt dit niet en trekken de voorkamers en de kamers onregelmatig en vrij snel samen.

Dit heeft twee belangrijke nadelen:

- Uw hartspier pompt minder efficiënt en minder krachtig waardoor het vermogen van uw hart met 30% kan vermin-

deren. U bent hierdoor sneller kortademig en kunt minder inspanning aan.

- Het bloed circuleert inefficiënt in de voorkamers en stilstaand bloed veroorzaakt klontervorming. Deze klonters kan in de bloedsomloop terecht komen en zo voor een embolus zorgen dat het achterliggende gebied blokkeert van bloed en zuurstof. In de hersenen kan dit zich uiten als een beroerte.

Uw huisarts of hartspecialist heeft u een dubbele behandeling voorgeschreven. Enerzijds krijgt u medicatie om het ritme te vertragen en al dan niet opnieuw regelmatig te maken, anderzijds krijgt u bloedverdunding om klontervorming tegen te gaan. Uw huisarts controleert regelmatig uw bloed om de bloedverdunding op peil te houden. Eens de bloedverdunding voldoende op peil is (al dan niet te bepalen via een bloedafname) is de kans op deze complicatie minder dan 0,5%.

► Opname

Vorbereiding thuis

Voor deze behandeling dient u nuchter te zijn. Dit betekent dat u de dag voor de behandeling vanaf middernacht niet meer mag eten en drinken. U mag wel uw medicatie met een beetje water innemen, tenzij uw arts dit anders met u heeft afgesproken. Patiënten met diabetes of suikerziekte bepalen de dosis insuline in overleg met de arts.

Waardevolle voorwerpen of juwelen laat u beter thuis om verlies of diefstal te voorkomen.

Wat brengt u mee?

- Uw bloedgroepkaart.
- Lijst met gekende allergieën.
- De medicatiezak met daarin uw medicatielijst en uw huidige medicatie in originele verpakking.
- De documenten die u van uw arts kreeg tijdens uw laatste consult.

Vorbereiding op de afdeling

Na inschrijving op de opnamedienst (straat 60) wordt u naar de consultatie hart- en vaatziekten verwezen (straat 18) waar men een electrocardiogram afneemt om na te gaan of de ritmestoornis nog steeds actueel is. U gaat langs het labo om een bloedafname uit te voeren als dit nog niet gebeurd is.

Aangekomen op de verpleegafdeling zal men u bevragen omtrent uw medicatie, allergieën (bv. ontsmettingsmiddel, contraststoffen, ...), voorgeschiedenis en dergelijke. Indien nodig wordt reeds een infuus geplaatst.

Mogelijks is het nodig om voor de cardioversie een slokdarmecho te nemen om het hart te controleren op klontervorming. Hierbij brengt men een sonde via de slokdarm tot achter het hart zodat men onder andere een beter zicht krijgt op de risicogebieden waar klontervorming kan ontstaan.

► **Onderzoek**

In het hart- en vaatcentrum

U wordt door verpleegkundigen naar het hart- en vaatcentrum gebracht. Voor het onderzoek vraagt men u om naar het toilet te gaan omdat dit op het hart- en vaatcentrum niet mogelijk is. Indien u een gebitsprothese draagt, vragen wij u deze voor de behandeling uit te doen.

Op het hart- en vaatcentrum zal men vragen naar uw naam en geboortedatum en wordt u verplaatst naar de onderzoekstafel. U krijgt een infuus en u wordt aan de monitor gelegd om uw hartritme, bloeddruk en zuurstofsaturatie te observeren gedurende het onderzoek. De geleidingspads die de elektrische golven door het hart sturen worden op uw bovenlichaam aangebracht. U krijgt uitleg over de defibrillator, het apparaat waarmee de cardioversie wordt uitgevoerd, en men vertelt u wat er concreet zal gebeuren.

De anesthesist dient u via een infuus medicatie toe zodat u tijdens de behandeling slaapt. Hierna wordt de elektrische schok toegediend met het oog op het herstellen van een regelmatig hartritme. Na een paar minuten wordt u terug wakker gemaakt en wordt nogmaals een electrocardiogram genomen.

Na de behandeling gaat u even naar de ontwaakruimte alvorens terug naar de verpleegafdeling te gaan. Indien uw arts opteert uw hartritme nadien verder op te volgen, wordt u op de afdeling aan de telemetrie of monitor gelegd. Na het onderzoek deelt de arts u het resultaat van de procedure mee.

De behandeling vindt plaats onder narcose waarbij u een korte periode slaapt. Elke narcose houdt een klein risico in.

De behandeling levert niet altijd helemaal het gewenste resultaat op. De kans op succes is moeilijk te voorspellen en wisselt erg van persoon tot persoon. De kans op een geslaagde behandeling

is het grootst wanneer de ritmestoornis nog maar kort bestaat en er geen bijkomende hartproblemen zijn. Met een cardioversie kunt u niets verliezen, alleen maar proberen de hartspier en de pompfunctie van het hart te verbeteren.

Terug op de verpleegafdeling

Anderhalf uur na de procedure mag u opnieuw eten en drinken. Uw huidige medicatie wordt eventueel aangepast.

Het is belangrijk dat u in overleg met uw arts zowel de ritmemedicatie als de bloedverdunding verder blijft nemen, ook na een succesvolle behandeling. Zelfs bij een regelmatig ritme kan er immers in de weken na een cardioversie nog klontervorming optreden in het hart. Wanneer u de medicatie voor het hartritme zou onderbreken, riskeert u te hervallen en is alle moeite verloren.

De arts beslist of u dezelfde dag nog naar huis mag. Gezien de narcose mag u op de dag van de behandeling geen auto besturen.

U krijgt een afspraak mee voor een eerste controleconsultatie na enkele weken. De borstkas kan waar de geleidingspads gelegen hebben wat gevoelig en rood zijn. Deze lichte irritatie verdwijnt meestal na enkele dagen. Flammazine zalf kan hier verlichting brengen.

▶ Ontslag

Het moment van ontslag hangt af van de resultaten van het onderzoek. In theorie gaat u als het onderzoek vlot verlopen is, de dag van het onderzoek naar huis. Op vraag van de arts kan men u nog een nacht in observatie houden.

U kunt thuis alles doen zoals u gewoon was. Voor uw medicatie volgt u de instructies die u van uw arts meekreeg bij ontslag. Tijdens de volgende consultatie wordt uw hartritme opnieuw geëvalueerd en wordt nagegaan of medicatiewijzigingen nodig zijn. Wanneer er zich intussen problemen voordoen, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw huisarts of specialist.

► Informed Consent

Ondergetekende patiënt,,
verklaart dat hij/zij het doel en de aard van het onderzoek,
zijnde,
goed heeft begrepen en geeft de hartspecialist toelating tot het uitvoeren hiervan.

Gelieve handmatig 'gelezen en goedgekeurd' te noteren.

Handtekening patiënt:

Handtekening arts:

Datum:

Contact

Hart- en vaatcentrum

Medisch diensthoofd

dr. Jan Nimmegeers

Dienstverantwoordelijke

Mathias Mulkers

E mathias.mulkers@azstlucas.be

Straat 12

Dienstverantwoordelijke

Mieke Meire

T 09 224 51 12

E mieke.meire@azstlucas.be

Straat 34

Dienstverantwoordelijke

Annelies Himpens

T 09 224 51 34

E annelies.himpens@azstlucas.be

Secretariaat hart- en vaatziekten

Straat 18

T 09 224 64 01

Deze brochure werd ontwikkeld voor het gebruik binnen het AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt worden zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiefolder werd met de grootste zorg opgemaakt, de inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Indien er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan dan zijn het AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.



vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

Campus Sint-Lucas
Groenebriel 1
9000 Gent

Campus Volkskliniek
Tichelrei 1
9000 Gent

T 09 224 61 11
E info@azstlucas.be

21.561
Laatste update: jan 2019