



## > Cardioversie

Informatiebrochure

# Cardioversie

Binnenkort ondergaat u een cardioversie in AZ Sint-Lucas te Gent. Met deze brochure willen wij u graag informatie geven over de verschillende aspecten van het onderzoek.

Volgende onderwerpen komen aan bod:

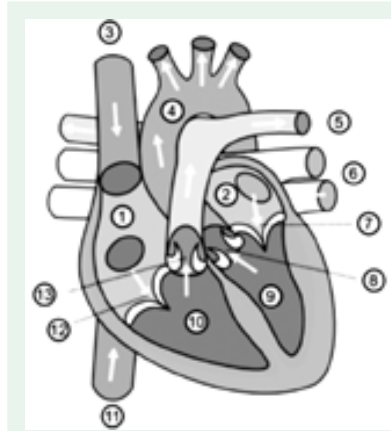
Het hart	3
Bouw en functie van het hart	3
Risico's bij onregelmatig hartritme	4
Wat is een cardioversie?	4
Het ziekenhuisverblijf	5
Vorbereiding thuis	5
De ziekenhuisopname	5
De behandeling	5
Na de behandeling	6
Terug thuis	6
Resultaten	7
Risico's bij cardioversie	7
Ten slotte	7

2

Cardioversie

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen, aarzel niet om uw arts of een verpleegkundige aan te spreken. Wij zijn er voor u!

# Het hart



1. Rechter voorkamer
2. Linker voorkamer
3. Bovenste holle ader
4. Aorta
5. Longslagader
6. Longader
7. Mitralisklep
8. Aortaklep
9. Linker kamer
10. Rechter kamer
11. Onderste holle ader
12. Tricuspidalklep
13. Pulmonalisklep

## Bouw en functie van het hart:

Het hart is een stompe, kegelvormige spier die in de borstholte ligt tussen beide longen, achter het borstbeen. Het bestaat uit 2 voorkamers en 2 kamers. De hartkleppen tussen de voorkamers en de kamers zorgen ervoor dat alle

bloed in de goede richting circuleert. De kransslagaders of coronairen zorgen voor de bloedvoorziening van het hart zelf.

De bloedsomloop brengt zuurstofrijk bloed naar de organen vanuit de linkerharthelft. In de organen wordt zuurstof afgegeven en wordt het zuurstofarme bloed naar de longen gebracht

om het van zuurstof te voorzien. Om het lichaam van bloed te voorzien trekt het hart samen om zo het bloed van de voorkamer naar de kamer te pompen. Opeenvolgende prikkels zorgen voor de samentrekking van het hart. Normaal trekken beide voorkamers tegelijkertijd samen. Treden bij deze geleiding stoornissen op, dan spreekt men van ritmestoornissen.

## Risico's bij onregelmatig hartritme:

Uw hart pompt onregelmatig, door verstoring van het ritme van de voorkamers. Eigenlijk trekken de voorkamers niet meer mooi regelmatig samen: ze liggen te schudden, we noemen dit voorkamerfibrillatie. Normaal gezien moeten de kamers het ritme van de voorkamers volgen. Bij een fibrillatie gebeurt dit niet en trekken de voorkamers en de kamers dus 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% vermindert. U kunt dit eventueel voelen doordat u sneller kortademig bent en minder inspanning aankan.
- Anderzijds circuleert het bloed in de voorkamers niet efficiënt en stilstaand bloed veroorzaakt klontervorming. Deze klonters kunnen in de circulatie terecht komen en zo voor een verstopping zorgen. In de hersenen kan dit zich uiteten als een beroerte.

Uw huisarts of cardioloog heeft u bijgevolg een dubbele behandeling voorgeschreven: enerzijds krijgt u medicatie om het ritme te vertragen of te proberen regelmatig te maken, anderzijds krijgt u bloedverdunners om de klontervorming tegen te gaan.

Uw huisarts controleert regelmatig uw bloed om de bloedverdunning op peil te houden.

## Wat is een cardioversie?



Cardioversie is door middel van een gecontroleerde elektrische schok proberen een afwijkend hartritme te herstellen. De behandeling wordt door een cardioloog uitgevoerd en kan gebeuren onder een lichte narcose of verdoving. Deze behandeling kan gebruikt worden bij verschillende soorten ritmestoornissen, maar wordt het meest toegepast bij het fibrilleren van de voorkamers.



## Het ziekenhuisverblijf



De behandeling kan in het dagziekenhuis gebeuren.

### Vorbereiding thuis

Voor de behandeling dient u nuchter te zijn. Dit betekent dat u de dag vóór de behandeling vanaf middernacht niet meer mag eten en drinken. Medicatie mag met een beetje water ingenomen worden, tenzij de cardioloog dit anders met u heeft afgesproken. Patiënten met

diabetes of suikerziekte bepalen de dosis insuline in overleg met de cardioloog.

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

### De ziekenhuisopname

Op afgesproken dag en uur meldt u zich aan bij de opnamedienst en wordt u naar uw verpleegafdeling begeleid. Ter voorbereiding van de cardioversie zal gevraagd worden naar uw thuismedicatie en andere gegevens die nodig zijn voor de behandeling.

Volgende onderzoeken worden uitgevoerd:

- Een bloedonderzoek om te bepalen of de bloedverdunning voldoende goed geregeld is om de behandeling te laten doorgaan.
- Een electrocardiogram om uw hartritme te controleren.
- Eventueel een transoesophagale echo (langs de slokdarm bekijkt men het hart) om het hart te controleren op de aanwezigheid van klonters

### De behandeling

De cardioversie vindt plaats in het operatiekwartier.

Indien u een gebitsprothese draagt verzoeken wij u deze voor de behandeling uit te doen.

In het operatiekwartier zal men:

- op uw borstkas EKG-klevers plaatsen. Door middel van een kabel worden deze verbonden met een monitor waarop uw hartritme te zien is.
- de geleidingspads die de elektrische golven door het hart sturen worden op uw bovenlichaam aangebracht.
- u uitleg geven over de defibrillator, dit is het apparaat waarmee de cardioversie wordt uitgevoerd.
- een infuus plaatsen.

De anesthesist dient u via het infuus medicatie toe, zodat u tijdens de behandeling slaapt. Na een paar minuten wordt u terug wakker gemaakt. Er wordt nogmaals een EKG genomen.

Na de behandeling gaat u eventjes naar de ontwaakkamer alvorens u terug naar de verpleegafdeling gaat. Uw hartritme

wordt verder opgevolgd via de monitor. De arts zal nog langskomen met de uitslag van de behandeling.

## Na de behandeling

Na anderhalf uur mag u eten en drinken.

Uw huidige medicatie wordt eventueel aangepast. In elk geval is het levensbelangrijk dat u zowel de ritmemedicatie als de bloedverdunners verder blijft nemen, ook na een succesvolle behandeling. Zelfs bij een regelmatig ritme kan er immers in de weken na een cardioversie nog klontervorming optre-

den in het hart. Wanneer u de medicatie voor het hartritme zou onderbreken riskeert u te hervallen en is alle moeite verloren.

De cardioloog beslist of u dezelfde dag nog naar huis mag. Door de narcose mag u op de dag van de behandeling niet zelf met de auto rijden.

U krijgt een afspraak mee voor een eerste controleconsultatie na enkele weken.

De huid aan weerszijden van de borstkas, waar de pads gelegen hebben, kan wat gevoelig en rood zijn. Deze lichte irritatie kan geen kwaad en is meestal na enige dagen verdwenen. Flammazine zalf kan verlichting brengen.



## Terug thuis

U kunt thuis alles terug doen zoals u gewend was. Voor uw medicatie volgt u de instructies op die u bij het ontslag uit het ziekenhuis hebt gekregen. Tijdens de volgende consultatie zal besproken worden of er een wijziging van uw medicatie nodig is.

Wanneer er zich intussen problemen voordoen, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw huisarts of cardioloog.



## Resultaten

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 kan je niks verliezen; men kan alleen maar proberen de hartspier en de pompfunctie van het hart te verbeteren.

## Risico's bij een cardioversie

De behandeling vindt plaats onder narcose waarbij u een korte periode slaapt. Uiteraard houdt elke narcose een klein risico in. De ritmestoornis kan klontvorming in het hart veroorzaken. Om dit probleem te bestrijden krijgt u in de weken voorafgaand aan de behandeling bloedverdunnende medicatie toegediend. Eens de bloedverdunding voldoende op peil is (te bepalen via een bloedafname) is de kans op deze complicatie minder dan 0.5%.

## Ten slotte

We wensen u van harte een spoedig herstel toe!

De artsen en verpleegkundigen van de dienst cardiologie.



[www.azstlucas.be](http://www.azstlucas.be)

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek, i.s.m. Veerle Vermeulen,  
studente Bachelor in de Verpleegkunde, afstudeerrichting  
Ziekenhuisverpleegkunde, Hogeschool Gent

campus Sint-Lucas, Groenebriel 1 9000 Gent  
campus Volkskliniek, Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11, [info@azstlucas.be](mailto:info@azstlucas.be)

