

Cardioversie



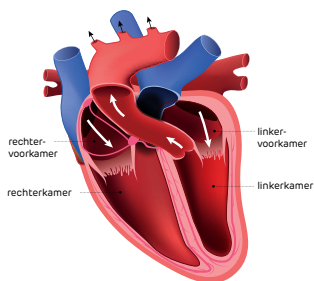
Cardioversie

Wat is een cardioversie?

Bij een cardioversie herstellen we een afwijkend hartritme door middel van een gecontroleerde elektrische schok. 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 een verstoring van het ritme van de voorkamers. Eigenlijk trekken de voorkamers niet meer regelmatig samen, maar liggen ze 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 verminderen. U bent hierdoor sneller kortademig en kunt minder inspanning aan.
- Het bloed circuleert inefficiënt in de voorkamers en stilstaand bloed veroorzaakt klontervorming. Deze klonters kunnen 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 leiden tot 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 moet u nuchter 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.

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

Laat waardevolle voorwerpen of juwelen thuis om verlies of diefstal te voorkomen.

Vorbereiding op de afdeling

Na inschrijving op de opnamedienst (straat 60) gaat u naar de consultatie hart- en vaatziekten (straat 25) waar we een electrocardiogram afnemen om na te gaan of de ritmestoornis nog steeds actueel is. U gaat langs het lab (straat 38) om een bloedafname uit te voeren als dit nog niet gebeurd is.

Op de verpleegafdeling stellen we u vragen over uw medicatie, allergieën (bv. ontsmettingsmiddel, contraststoffen ...), voorgeschiedenis en dergelijke. Zo nodig wordt al een infuus geplaatst.

Het kan nodig zijn om voor de cardioversie een slokdarmecho te nemen om het hart te controleren op klontervorming. Hierbij brengen we een sonde via de slokdarm tot achter het hart zodat we onder andere een beter zicht krijgen op de risicogebieden waar klontervorming kan ontstaan.

Onderzoek

In het hart- en vaatcentrum

Verpleegkundigen brengen u naar het hart- en vaatcentrum. Ga voor het onderzoek naar het toilet want dit is in het hart- en vaatcentrum niet mogelijk. Als u een gebitsprothese draagt, moet u deze voor de behandeling uit doen.

Op het hart- en vaatcentrum vragen we uw naam en geboortedatum en verplaatsen we u naar de onderzoekstafel. U krijgt een infuus en we leggen u aan de monitor om uw hartritme, bloeddruk en zuurstofsaturatie te observeren tijdens 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 we de cardioversie uitvoeren) en we vertellen 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 zodat u opnieuw een regelmatig hartritme krijgt. Na een paar minuten maken we u terug wakker en nemen we nogmaals een elektrocardiogram.

Na de behandeling gaat u even naar de ontwaakruimte voordat u terug naar de verpleegafdeling gaat. Als uw arts beslist uw hartritme nadien verder op te volgen, wordt u op de afdeling aan de telemetrie of monitor gelegd. Na het onderzoek vertelt de arts u het resultaat van de procedure.

De behandeling gebeurt 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 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 niet met de auto rijden. Voorzie dus dat iemand u naar huis kan brengen. 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. Flammazinezalf 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 kunnen we 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.

Contact

Hart- en vaatcentrum

Medisch diensthoofd
dr. Jan Nimmegeers

Dienstverantwoordelijke
Mathias Mulkers
E mathias.mulkers@azstlucas.be

Inwendige 1

Straat 34
T 09 224 51 34

Inwendige 4

Straat 48
T 09 224 51 48

Secretariaat hart- en vaatziekten

Straat 25
T 09 224 64 00

Eenheid Beroertezorg/CCU

Straat 33
T 09 224 51 33

artikel 21.561 | Laatste update: juni 2022

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

Toestemmingsformulier - 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

Inwendige 1

Straat 34
T 09 224 51 34

Inwendige 4

Straat 48
T 09 224 51 48

Secretariaat hart- en vaatziekten

Straat 25
T 09 224 64 00

Eenheid Beroertezorg/CCU

Straat 33
T 09 224 51 33

artikel 21.561 | Laatste update: juni 2022

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