

Wat als mijn **hart**
op hol slaat...



Cardioversie

Topzorg dichtbij huis.

1. Wat is een cardioversie?

Uw cardioloog heeft in overleg met u besloten u te behandelen door middel van een cardioversie. Dit houdt in dat men probeert met behulp van een kortstondige elektrische shock een bepaald afwijkend hartritme in een normaal ritme te herstellen.

De behandeling gebeurt onder een korte algemene verdoving zodat er u niets van merkt. De behandeling vindt plaats op de afdeling intensieve zorgen of spoedopname omdat men u daar nadien nog enige tijd verder kan volgen.

2. Enkele praktische afspraken

Uw arts informeert u vooraf of u dezelfde dag of de dag erna de afdeling mag verlaten en terug naar huis kunt.

3. Voorbereiding op het onderzoek

Na de consultatie bij de dokter, wordt er vooraf een planning gemaakt om deze behandeling te laten doorgaan.

U krijgt een formulier mee naar huis met gegevens voor de anesthesist. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

Het is van groot belang dat u de dag van de behandeling, niets meer eet, drinkt of rookt vanaf middernacht. Dit nuchter blijven voorkomt complicaties tijdens de cardioversie. Bij dorst mag u nog een kleine hoeveelheid zuiver water drinken.

Indien u gewoonlijk medicatie neemt, moeten deze worden ingenomen met water, de morgen van de behandeling. **Neem ook steeds uw bloedverdunners.** Indien u diabetes bent, spreekt u best af met uw arts wat u de morgen van de behandeling nog mag innemen.

4. Voorbereiding op de afdeling spoedgevallen

Wanneer u vooraf administratief werd ingeschreven, verloopt uw opname vlotter. Het volstaat te melden dat u in het ziekenhuis aangekomen bent. In andere gevallen wordt u nog eerst ingeschreven en wordt een administratief dossier opgesteld.

Een pyjama is niet nodig omdat u een operatieschortje wordt aangedaan.

Zo nodig gebeurt er eerst nog een bloedafname en wordt er een infuus geplaatst in uw arm.

U wordt aan de hartmonitor gelegd om uw hartritme te kunnen volgen. De bloeddruk en de temperatuur worden gecontroleerd. In bepaalde gevallen wordt - vooraleer de behandeling uit te voeren - eerst nog een ECG (een filmpje van uw hart) afgenomen.

Soms is nog een bloedafname vooraf noodzakelijk om stollingsparameters te bepalen oa. bij het gebruik van Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Lixiana, Marcoumar, Marevan en Sintrom.

Het is uitermate belangrijk dat de bloedverdunners gedurende 4 weken voor de cardioversie niet onderbroken werden. Indien dit wel het geval is, gelieve dit steeds vooraf te melden. Dan wordt de behandeling uitgesteld om het risico op trombose te voorkomen.

Verwijder, zo dit bij u aanwezig is, uw kunstgebit en contactlenzen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up verwijdt u best voorafgaand aan uw opname.

5. De ingreep

Via het infuus zal de anesthesist u een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u na ongeveer een paar minuten slapen waardoor de behandeling vlotter en pijnloos kan verlopen. Vanaf dat moment merkt u zelf niets meer van de behandeling.

Men brengt nu op twee plaatsen op de borst een soort klever aan ter bescherming van de huid om te voorkomen dat door de elektrische stroom, plaatselijke verbranding zou optreden.

Op de beschermingssticker plaatst men daarna de twee paddles waarlangs de kortstondige elektrische stroom wordt toegediend.

Op de hartmonitor kan men onmiddellijk aflezen of uw hart een normaal hartritme herneemt.

Soms lukt dit niet bij de eerste poging en is het noodzakelijk deze stroomstoot te herhalen.

6. Complicaties van de behandeling komen uiterst zelden voor.

Het is mogelijk dat de huid op de plaats waar de shock werd toegediend, ondanks de beschermingsklevers, licht geprikkeld wordt. Dit wordt door de verpleegkundigen gecontroleerd.

In die gevallen wordt Flammazine aangebracht, wat u thuis nog enkele dagen kunt verder zetten. Deze complicatie verdwijnt meestal enkele dagen nadien.

Zeldzaam is het mogelijk dat een cardiale klonter toch een perifeer letsel veroorzaakt zelfs met adequate ontstolling.

7. Nazorg

Na de behandeling komt u vrij snel terug tot bewustzijn. U hebt op dat moment een masker waarlangs wat zuurstof wordt toegediend, op uw mond. Ook dit wordt vrij snel verwijderd. Nadien blijft u nog enkele uren op uw bed liggen en krijgt u hartmonitoring.

De verpleegkundige meldt u wanneer u terug mag opstaan. Hebt u iets nodig, aarzel niet om de verpleegkundigen te verwittigen. Nadien wordt het infuus verwijderd.

Afhankelijk van de cardioloog en het uur waarop de behandeling werd uitgevoerd, mag u dezelfde avond, dan wel de volgende dag in de voormiddag naar huis.

De cardioloog evalueert op dat moment ook uw medicatie en geeft u zo nodig een nieuw voorschrift mee.

Uw huisarts wordt volledig op de hoogte gebracht, en zorgt voor de verdere opvolging en/of een nieuwe afspraak bij de cardioloog

8. Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen over de ingreep ?

Aarzel dan niet om deze bij uw opname aan uw behandelende arts te stellen of bel voor praktische informatie naar het secretariaat interne.

Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet na kunnen komen, dan verwittigt u zo spoedig mogelijk de arts (via het secretariaat Interne). Er kan dan ook onmiddellijk een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Voor bijkomende informatie kunt u terecht bij :

Spoedopname:	051 33 40 31
Afdeling Interne:	051 33 43 00
Secretariaat Interne:	051 33 47 10

Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

vzw Sint-Jozefskliniek

Ommegangstraat 7, 8870 Izegem | 051 33 41 11 | www.sint-jozefskliniek-izegem.be
SJKI, topzorg dicht bij huis!

