

Elektrische cardioversie



azdelta

Uw ziekenhuis.

Inhoud

1. Wat is een cardioversie?	4
2. Dag van de cardioversie	4
3. Verloop van de behandeling	5
4. Resultaten	6
5. Nazorg	6
6. Risico's	7
7. Kostprijs	8

Beste patiënt,

Je ontvangt deze brochure omdat er bij jou een elektrische cardioversie werd gepland. Aan de hand van deze brochure willen we jou informeren over de geplande procedure: waarom is elektrische cardioversie nodig, wat is de voorbereiding, wat gebeurt de dag zelf en hoe verloopt de procedure.

Geef gerust een seintje aan ons team als je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt. Je vindt onze contactgegevens achteraan de brochure.

De artsen en medewerkers van de dienst hartziekten

1

Wat is een cardioversie?

Je cardioloog heeft via een elektrocardiogram (ECG) vastgesteld dat je een onregelmatig hartritme hebt (voorkamerfibrillatie of voorkamerflutter). Om terug een normaal hartritme te verkrijgen (sinusritme), wordt in overleg met jou een cardioversie uitgevoerd: een behandeling waarbij een elektrische stroomstoot wordt toegediend.

2

Dag van de cardioversie

Aankomst

Je wordt om 8.30 uur verwacht in het ziekenhuis (Deltalaan 1, 8800 Rumbeke). Zorg ervoor dat je minstens zes uur vooraf niet eet of drinkt. Je mag wel jouw medicatie innemen (behalve plasmedicatie en diabetesmedicatie).

Meenemen

- Jouw elektronische identiteitskaart
- Jouw thuismedicatie voor één dag in de originele verpakking
- Het ondertekende toestemmingsformulier

Aanmelden

Plaats je identiteitskaart in de kiosk bij het onthaal en volg de instructies op het scherm. Neem je patiëntklevers en volg route 3B (3de verdieping) waar je je aanmeldt aan het secretariaat van de dienst hartziekten.

3

Verloop van de behandeling

Elektrocardiogram

Bij aankomst wordt een ECG afgenomen. Als blijkt dat jouw hartritme vanzelf weer normaal is, wordt de cardioversie niet uitgevoerd en mag je terug naar huis. Vraag je begeleider/chauffeur om even in de wachtzaal te wachten tot een verpleegkundige meldt dat ze mogen vertrekken.

Vorbereiding

- De verpleegkundige vraagt je een eventueel kunstgebit uit te nemen. Ook horloge en telefoon worden opgeborgen in een locker.
- Je krijgt een infuus om de verdoving toe te dienen en klefelektroden, ECG-kabels, een bloeddrukmanchet en zuurstofbrilletje.

Tijdens de procedure

- De anesthesist in de behandelzaal heet je welkom en stelt je nog enkele vragen in functie van de verdoving.
- Alle kabels worden aangesloten op een monitor.
- Door de verdoving val je in slaap en voel je niets van de procedure.

Afhankelijk van de duur van inname van jouw bloedverdunner kan het soms nodig zijn om tijdens het onderzoek een slokdarmechocardiografie uit te voeren om bloedklonters in het hart uit te sluiten. n.

Als er een bloedklonter aanwezig is, krijgt je geen elektroshock en zal het onderzoek op een latere datum moeten worden herhaald.

4

Resultaten

Na de behandeling

Nadat je wakker wordt in de ontwaakruimte informeert de arts je of de cardioversie succesvol was. Het rapport wordt naar jouw behandelend cardioloog en huisarts gestuurd.

Belangrijk om te weten

Een cardioversie lukt niet altijd. Indien nodig worden maximaal drie elektroshocks toegediend. Als het hartritme onregelmatig blijft, bespreekt de arts verdere opties met jou: je medicatie aanpassen of het onderzoek opnieuw inplannen op een later tijdstip.

Na afloop

Alle kabels en het infuus worden verwijderd en daarna mag je naar huis.

5

Nazorg

Activiteiten

- De eerste 24 uur mag je niet autorijden, fietsen, machines bedienen of alcohol drinken
- Zorg dat iemand je begeleidt bij het ontslag (rond 11-12 uur)

Eten en drinken

- De verpleegkundige laat je weten wanneer je terug mag eten en drinken, meestal één tot twee uur na de behandeling

Medicatie

- Je krijgt richtlijnen mee rond jouw medicatie en eventueel nieuwe voorschriften
- Je wordt ingelicht hoe lang de bloedverdunnende medicatie verder moet worden ingenomen
- Indien nodig wordt een controleafspraak gepland

6

Risico's

Algemeen

Een cardioversie brengt doorgaans weinig risico's met zich mee.

Irritatie aan de borstkas

Na de procedure kan irritatie optreden op de borstkas door de elektroden of klevers. Dit kan worden behandeld met een vette crème.

Irritatie aan de keel

Indien een slokdarm-echocardiografie werd uitgevoerd, kan je wat irritatie aan de keel voelen. Dit verdwijnt vanzelf.

Trombose of beroerte

De ritmestoornissen waarvoor je behandeld wordt kunnen soms bloedklonters veroorzaken. Zo'n klonters kan bij een cardioversie loskomen en op een andere plaats een trombose of beroerte veroorzaken. Voor en na de cardioversie is het daarom belangrijk om correct jouw bloedverdunners te blijven innemen.

7 **Kostprijs**

Voor vragen over de kostprijs van de opname kan je terecht bij de dienst facturatie van AZ Delta.

e factuur@azdelta.be

t 051 23 76 66

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

A series of 20 horizontal dotted lines, evenly spaced, intended for handwritten notes or answers.

20 horizontal dotted lines for writing.

Contact

Campus Rumbeke

U kunt bij onderstaande personen terecht voor vragen.

Coördinator cathlab

☎ 051 23 72 89

✉ coordinator.cathlab@azdelta.be

Secretariaat hartziekten

☎ 051 23 72 51