

Informatiebrochure

Cardioversie



h.-hartziekenhuis vzw
Mechelsestraat 24 – 2500 Lier
tel. 03-491 23 45 – fax 03-491 23 46

VOORWOORD

Er wordt bij u een cardioversie -behandeling uitgevoerd. Uw arts heeft u hierover ingelicht. In deze folder kunt u die verkregen informatie nog eens rustig nalezen.

Hebt u na het lezen nog bijkomende vragen, aarzel dan niet deze met uw arts of de verpleegkundige verder te bespreken.

Met problemen of vragen kan u steeds terecht op de volgende telefoonnummers:

Verpleegafdeling Cardiologie B2	03 491 32 91
Afdeling Intensieve Zorgen/ Hartbewaking	03 491 22 40

Het ganse team wenst u een spoedig herstel toe:

Dr. Joris De Bondt; Dr. Tim De Meyer; Dr. Johan Goovaerts; Dr. Toon Wildiers; cardiologen

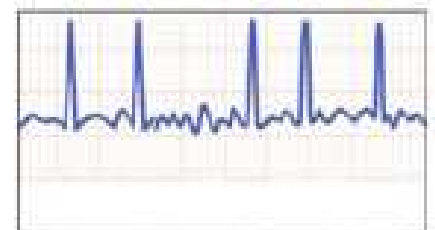
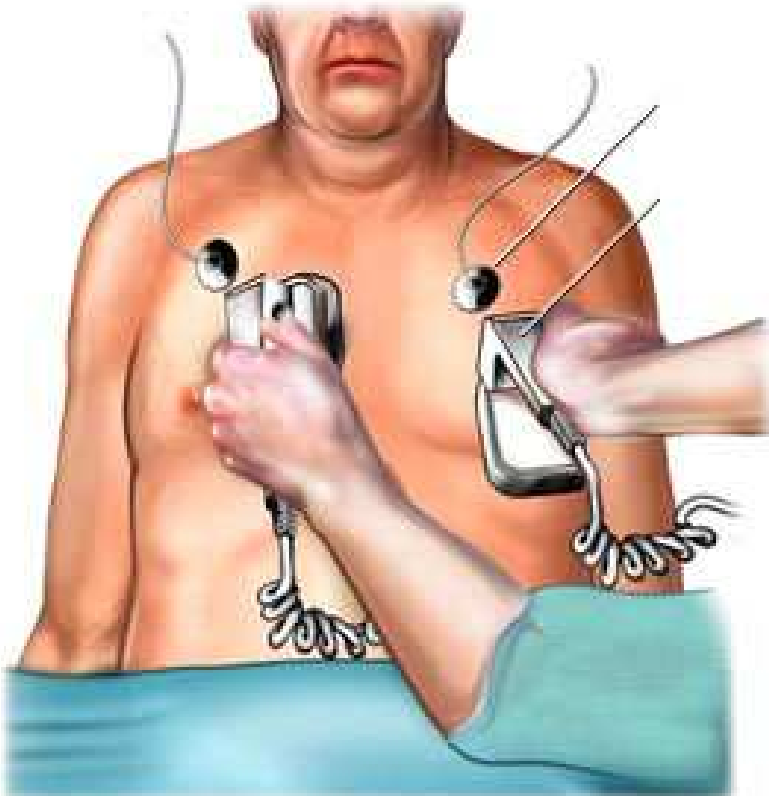
Dr. Thierry Lauwers; Dr. Patrick Lyssens; Dr. Bart Oris; Dr. Steven Vissers; Dr. Peter Waets; anesthesisten-intensivisten

Verpleegkundig team Cardiologie o.l.v.;
Katleen Janssens: Hoofdverpleegkundige Cardiologie B2

Verpleegkundig team Intensieve Zorgen/ Hartbewaking o.l.v.;
Cindy Van Gorp: Hoofdverpleegkundige Intensieve Zorgen

1. Wat is een cardioversie?

- Een cardioversie is het elektrisch toedienen van een gelijkstroomschok ('stroomstoot') aan het hart, op de borstkas. Het toestel waarmee dit gebeurt, is een defibrillator.
- De behandeling gebeurt onder een kortdurende algemene verdoving, een zogenaamd 'roesje'. U merkt er dus zelf niets van.



abnormaal ECG



normaal ECG

2. Waarom een cardioversie?

- U moet een cardioversie ondergaan omdat uw hartritme afwijkt van een normaal hartritme, een zogenaamde hartritmestoornis.
- Sommige van deze afwijkende ritmes kunnen alleen behandeld worden met een sterke elektrische schok.
- Met deze behandeling kan in de meeste gevallen het normale hartritme weer worden hersteld. Het is voor elke patiënt anders, hoe lang het hart hierna in het juiste ritme blijft.

3. Hoe bereidt u zich (thuis) voor?

- In verband met de narcose is het noodzakelijk dat u voor de cardioversie nuchter bent. Dat betekent dat u tot 6 uur voor uw behandeling licht verteerbare voeding mag nemen. Echter, 24 uur voor uw behandeling mag u **geen** zware of vetrijke maaltijd, alcoholische dranken of drugs meer nemen.
- Blijf tot 2 uur voor uw behandeling water of andere heldere dranken drinken (thee, koffie zonder melk of appelsap). Dit verhoogt op geen enkele manier het risico op complicaties.
- Uw arts heeft met u besproken welke medicatie u inneemt op de ochtend van de behandeling. Deze medicatie neemt u om 08 uur in met een klein slokje water (maximaal één glas). U moet de medicatie dus altijd innemen.
- Na de behandeling mag u **niet** zelf rijden of alleen naar huis gaan. Het is daarom verstandig met iemand af te spreken die u kan vergezellen naar het ziekenhuis. Deze begeleid(st)er mag de hele tijd bij u blijven, echter niet gedurende de behandeling zelf.

4. Waar meldt u zich?

- U wordt om 08 uur verwacht in het ziekenhuis, waar u zich begeeft naar de opnamedienst (03 491.20.51), gelegen aan de hoofdingang van het ziekenhuis. Hier wordt de administratie geregeld. Van daaruit wordt u begeleid naar de afdeling Intensieve Zorgen/ Hartbewaking of afdeling Cardiologie.
- De verpleegkundige zal u en uw begeleid(st)er verwelkomen en vervolgens naar uw kamer begeleiden.

5. Wat brengt u mee?

5.1. Voor de opnamedienst en uw behandeling:

- Identiteitskaart en SIS -kaart
- Resultaten van uw voorbereidende onderzoeken
- Formulieren voor verzekering, ziekenfonds, arbeidsongeschiktheid
- Uw thuismedicatie en ingevulde thuismedicatie -kaart
- Doseringskaart antistollingsmedicatie (Marcoumar[®], Marevan[®], Sintrom[®])

5.2. Persoonlijke benodigdheden:

- Eventueel wat lectuur (boek, tijdschrift)
- Waardevolle voorwerpen (geld, juwelen, ...) laat u best thuis!

6. Wat gebeurt er net voor de behandeling?

- Nadat u het operatieschortje heeft aangetrokken neemt u op het bed plaats. Om de behandeling vlot te laten verlopen, is het belangrijk dat u geen onderhemd onder uw operatieschortje draagt.
- Op uw borstkas worden 'klevers' geplaatst. Door middel van een kabel worden deze klevers verbonden met een monitor, waarop uw hartritme te zien is.
- Er wordt een elektrocardiogram (E.C.G.) gemaakt. Aan de hand van dit E.C.G., de bloedsuitslagen en eventueel het bijkomende echografisch onderzoek van het hart (T.E.E.) bepaalt de cardioloog of de cardioversie kan doorgaan.

7. Hoe en waar verloopt de behandeling?

- Voor de behandeling start, brengt de verpleegkundige een infuus in, in uw hand of arm. Dit infuus is nodig voor de toediening van het narcosemiddel voor de behandeling. Tegelijkertijd legt de verpleegkundige u de werking van de defibrillator uit.
- De behandeling vindt plaats op de afdeling Intensieve Zorgen (blok C, 2^{de} verdieping).
- De cardioversie wordt uitgevoerd door uw cardioloog de verpleegkundige van de intensieve zorgen en een anesthesist-intensivist en. Dit is de arts die tijdens de behandeling voor de narcose zorgt en die u zuurstof toedient.
- De cardioversie neemt enkele minuten in beslag.

8. Na de behandeling?

- U kan mogelijk nog wat slaperig zijn door de verdoving, of wat onzeker te been. Maar de meeste patiënten vertellen achteraf dat het onderzoek goed is meegevallen.
- Wanneer u goed wakker bent, krijgt u iets te drinken en desgevallend iets te eten.
- Er wordt opnieuw een E.K.G. genomen om uw hartritme te controleren.

- Vervolgens neemt de verpleegkundige contact op met uw begeleid(st)er in verband met het tijdstip waarop jullie samen het ziekenhuis kunnen verlaten.

9. Uw ontslag uit het ziekenhuis?

- Voordat u 's middags naar huis gaat, krijgt u van de verpleegkundige een voorschrift mee voor medicatie. Het is noodzakelijk dat u deze medicatie gebruikt totdat u weer op de controleraadpleging komt.
- De verpleegkundige regelt voor u een controleraadpleging bij de cardiologen.
- Het kan ook zijn dat u gevraagd wordt nog even bij uw huisarts langs te gaan, voor verdere instructies over bijvoorbeeld uw medicatie.

