

PATIËNTENINFORMATIE

Cardioversie



Voorwoord

Er wordt bij jou een cardioversie -behandeling uitgevoerd. Je arts heeft je hierover ingelicht. In deze folder kan je die verkregen informatie nog eens rustig nalezen.

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

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

Verpleegafdeling Cardiologie B3	03 491 33 91
Afdeling Intensieve Zorgen/Hartbewaking	03 491 22 40

Dr. Thalia Bekelaar, dr. Joris De Bondt, dr. Marc Lambelin en 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 B3

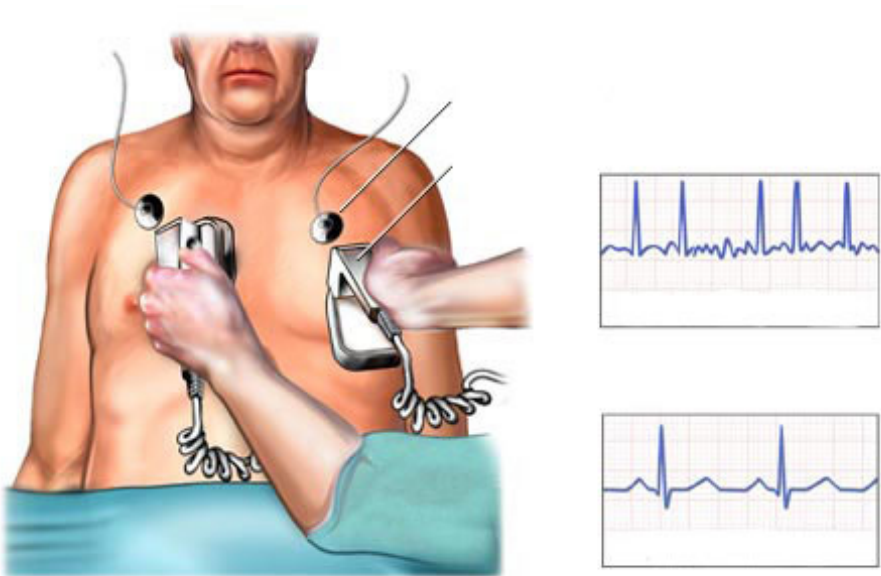
Verpleegkundig team Intensieve Zorgen/ Hartbewaking o.l.v.;

Cindy Van Gorp: Hoofdverpleegkundige Intensieve Zorgen

Het ganse team wenst je een spoedig herstel toe

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'. Je merkt er dus zelf niets van.



2. Waarom een cardioversie?

- Je moet een cardioversie ondergaan omdat je 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 bereid je je (thuis) voor?

- In verband met de narcose is het noodzakelijk dat je voor de cardioversie nuchter bent. Dat betekent dat je tot 6 uur voor je behandeling licht verteerbare voeding mag nemen. Echter, 24 uur voor je behandeling mag je geen zware of vetrijke maaltijd, alcoholische dranken of drugs meer nemen.
- Blijf tot 2 uur voor je behandeling water of andere heldere dranken drinken (thee, koffie zonder melk of appelsap). Dit verhoogt op geen enkele manier het risico op verwikkelingen.
- Je arts heeft met je besproken welke medicatie je inneemt op de ochtend van de behandeling. Deze medicatie neem je om 8 uur in met een klein slokje water (maximaal één glas). Je moet de medicatie dus altijd innemen.
- Na de behandeling mag je niet zelf rijden of alleen naar huis gaan. Het is daarom verstandig met iemand af te spreken die je kan vergezellen naar het ziekenhuis. Deze begeleid(st)er mag de hele tijd bij je blijven, echter niet gedurende de behandeling zelf.

4. Waar meld je je aan?

- Je wordt om 8 uur verwacht in het ziekenhuis, waar je je begeeft naar de opnamedienst (03 491.20.51), gelegen aan de hoofdingang van het ziekenhuis. Hier wordt de administratie geregeld. Van daaruit word je begeleid naar de afdeling Intensieve Zorgen/ Hartbewaking of afdeling Cardiologie.
- De verpleegkundige zal je en jouw begeleid(st)er verwelkomen en vervolgens naar je kamer begeleiden.

5. Wat breng je mee?

5.1. Voor de opnamedienst en je behandeling

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

5.2. Persoonlijke benodigheden

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

6. Wat gebeurt er net voor de behandeling?

- Nadat je het operatieschortje hebt aangetrokken, neem je op het bed plaats. Om de behandeling vlot te laten verlopen, is het belangrijk dat je geen onderhemd onder je operatieschortje draagt.
- Op je borstkas worden 'klevers' geplaatst. Door middel van een kabel worden deze klevers verbonden met een monitor, waarop je 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 je hand of arm. Dit infuus is nodig voor de toediening van het narcosemiddel voor de behandeling. Tegelijkertijd legt de verpleegkundige je de werking van de defibrillator uit.
- De behandeling vindt plaats op de afdeling Intensieve Zorgen (blok C, 2de verdieping).
- De cardioversie wordt uitgevoerd door je cardioloog, de verpleegkundige van de intensieve zorgen en een anesthesist-intensivist. Dit is de arts die tijdens de behandeling voor de narcose zorgt en die je zuurstof toedient.
- De cardioversie neemt enkele minuten in beslag.

8. Na de behandeling?

- Je 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 je goed wakker bent, krijg je iets te drinken en desgevallend iets te eten.
- Er wordt opnieuw een E.K.G. genomen om je hartritme te controleren.

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

9. Je ontslag uit het ziekenhuis?

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



© 2021 HeiligHartziekenhuis

HeiligHartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier | www.heilighartlier.be
T: 03/491 23 45 | Afspraken 03/491 27 20 of mijnzorg.heilighartlier.be