

Cardioversie



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Wat is cardioversie?.....	5
2. Voorbereiding.....	5
3. Nazorg.....	5
4. Contactgegevens bij vragen.....	6
5. Persoonlijke notities.....	6

Graag duiden wij je op het belang van een goede informatie voorafgaand aan je cardioversie. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst hart- en longziekten (zie contactgegevens verder in deze folder).

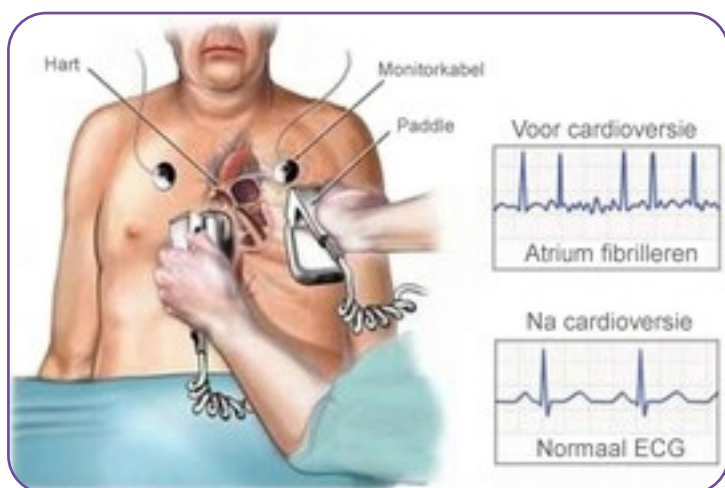
Je arts heeft vastgesteld dat je hart onregelmatig pompt, door verstoring van het ritme van de voorkamers. We noemen dit voorkamerfibrillatie.

Deze vorm van ritmestoornissen heeft twee belangrijke nadelen:

Je hartspier pompt minder efficiënt en minder krachtig waardoor je minder inspanning aankunt en sneller vermoeid bent. Doordat het bloed minder circuleert in de voorkamers, kan er klontervorming ontstaan. Deze klonters kunnen in de circulatie terechtkomen met gevaar voor bv. hersenembolie (beroerte).

De behandeling die de cardioloog zal voorschrijven is:

Medicatie om het hartritme regelmatig te maken (antiaritmica) of indien dit onvoldoende blijkt een cardioversie (gedoseerde elektrische shock) toedienen. Medicatie om het bloed te verdunnen om klontervorming te voorkomen. Voor sommige van deze medicamenten moet je huisarts regelmatig je bloed controleren om de mate van verdunning op te volgen.



1. Wat is cardioversie?

Door middel van een gecontroleerde elektrische shock (onder lichte narcose) het hartritme trachten regelmatig te krijgen. Dit gebeurt in het ziekenhuis via een dagopname of eventueel met een overnachting op de afdeling hart- en longziekten. De cardioloog zal hiervoor een afspraak maken voor jou.

2. Voorbereiding

- Je dient zes uur nuchter te zijn voor het onderzoek.
- ECG: er wordt een hartfilmpje genomen om te zien of het hartritme nog onregelmatig is.
- Er wordt een waakinfuus aangebracht om narcose/verdooving te kunnen toedienen.
- Eventuele tandprothesen worden verwijderd.
- Bovenlichaam ontbloten en ziekenhuisschort aantrekken.
- Je wordt met bed naar de afdeling intensieve zorgen gebracht.
- Vooreerst wordt een slokdarmecho uitgevoerd om te zien of er geen klonters in het hart aanwezig zijn, want dan wordt de cardioversie uitgesteld. Nadat de keel wordt verdoofd met een spray, wordt een flexibel buisje doorgeschoven tot in de slokdarm om duidelijke beelden te kunnen maken van het hart.
- Na toediening van een lichte narcose/verdooving wordt de cardioversie uitgevoerd.

3. Nazorg

- Je wordt meestal terug wakker voordat je terug op de kamer bent.
- Eventueel volgt nog een monitoring om het hartritme op te volgen.
- De cardioloog beslist wanneer je naar huis mag met de nodige afspraken in verband met medicatie en controles.
- Indien je op dezelfde dag naar huis mag, moet je worden afgehaald, want je mag nog niet zelf rijden!
- Eten en drinken mag na anderhalf uur.

4. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust!

Hart- en longziekten

- 03 380 21 70
- 03 380 21 50

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.
Je vindt er o.a. meer praktische informatie terug. Ook voor financiële informatie kan je hier terecht.

5. Persoonlijke notities

