

CARDIOLOGIE

Cardioversie



Wat is cardioversie?

Cardioversie is een behandeling voor hartritmestoornissen die gepaard gaan met een snelle of onregelmatige hartslag. Hierbij wordt de hartritmestoornis plots beëindigd, zodat het normale hartritme zich kan herstellen. De behandeling wordt meestal toegepast bij voorkamerfibrillatie of voorkamerflutter.

Er zijn twee vormen van cardioversie:

- **Elektrische cardioversie**, waarbij een elektrische impuls door de hartspier wordt gestuurd.
- **Farmacologische cardioversie**, door toediening van medicatie.

Succeskans van elektrische cardioversie

De kans dat het ritme op het moment van de schok terug normaal wordt, is zeer groot. Soms moeten meerdere elektrische schokken toegediend worden. In bepaalde gevallen wordt extra medicatie toegediend om de kans op succes te vergroten.

Het blijft mogelijk dat de ritmestoornis op korte of lange termijn terugkeert. De cardioloog zal je laten weten of je medicatie moet innemen om te voorkomen dat de ritmestoornis terugkomt.

Risico's van elektrische cardioversie

Vaak (bij meer dan 5 % van de patiënten):

- Huidirritatie door de elektroden
- Huidirritatie door de klevers, dit verdwijnt meestal na enkele dagen. Indien pijnlijk kan Flammazine verlichting brengen.

Zelden (minder dan 1 % van de patiënten):

- Zeer trage hartslag. Hierdoor kan het zijn dat je langer in het ziekenhuis moet blijven. In een zeldzaam geval kan een pacemaker nodig zijn.

- Als er klonters aanwezig waren in het hart, kan een trombose optreden. Maatregelen zoals de toediening van bloedverdunnende medicatie en controle met slokdarmechografie zorgen dat die kans kleiner is dan 1 op 1000.
- Complicaties ten gevolge van de anesthesie zijn zeer zeldzaam gezien de zeer korte duur van de verdoving.

Bij dagopname: hoe en waar aanmelden?

Bij niet-gehospitaliseerde patiënten gebeurt deze behandeling via een dagopname. Je arts bepaalt in dat geval samen met jou de datum voor de procedure. Meld je om 7.45 uur **nuchter** aan in het ziekenhuis.

De behandeling kan in dagopname op twee diensten plaatsvinden: het dagziekenhuis Inwendige geneeskunde of het dagziekenhuis Heelkunde. Je cardioloog laat je weten waar je behandeling zal doorgaan. Afhankelijk van de locatie, meld je je op de volgende manier aan:

Dagziekenhuis Inwendige geneeskunde (↗ Route B 132)

- Meld je in de inkomhal van het ziekenhuis aan via de kiosken.
- Je ontvangt een volgnummer voor de inschrijvingsbalie (centrale hal, verdieping 0). Neem plaats in de wachtzaal tot je volgnummer op het scherm verschijnt. Een onthaalmedewerker zal je inschrijving verder afwerken.
- Begeef je naar de dienst waar een verpleegkundige je zal begeleiden naar je kamer.

Dagziekenhuis Heelkunde (↗ Route M - via buiten)

- Het dagziekenhuis Heelkunde bevindt zich aan de achterkant van het ziekenhuis en bereik je enkel langs buiten. Aan dit gebouw is ook een Kiss- en rideparking.

- Meld je aan via de kiosk aan de ingang van het dagziekenhuis Heelkunde.
Je hoeft niet via de hoofdingang te passeren.
- Een onthaalmedewerker zal je inschrijving verder afwerken.

Vorbereiding op de cardioversie

Bij aankomst op de dienst krijg je een operatiehemd aan en wordt een infuus geprikt. Zo nodig worden nog een aantal voorbereidende onderzoeken uitgevoerd.

Bloedonderzoek

Als er geen resultaten van een recent bloedonderzoek beschikbaar zijn, kan op voorschrift van je arts een bloedonderzoek verricht worden.

Elektrocardiogram (EKG)

Er wordt een EKG afgenomen om te bevestigen dat de ritmestoornis nog bestaat.

Slokdarnechografie

Dit onderzoek is nodig wanneer bepaalde ritmestoornissen langer dan 48 uur aanwezig waren voordat de ontstollende medicatie werd gestart. Als de ritmestoornis minder dan 48 uur bestaat of als je al langer ontstollende medicatie neemt, is een slokdarnechografie meestal niet nodig.

Voor een cardioversie is het belangrijk dat er zich ten gevolge van de ritmestoornis geen klonters gevormd hebben in het hart. Als er klonters zijn, moet de reconversie worden uitgesteld tot de klonters met bloedverdunnende medicatie zijn opgelost.

De aanwezigheid van klonters wordt beoordeeld aan de hand van een echografie van het hart via de slokdarm. Omdat het hart juist voor de slokdarm ligt, verkrijgen we op deze manier nauwkeurige informatie.

Het onderzoek gaat door op de Endoscopie- en Functieafdeling (↗ Route H 105, eerste verdieping).

Bij een slokdarmechografie van het hart wordt een dun en plooibaar buisje in de slokdarm gebracht. Een kunstgebit of uitneembare delen van het gebit moeten verwijderd worden. Je keel wordt lokaal verdoofd met een spray en indien nodig dienen we een kalmerend middel toe via het infuus. Terwijl je op je linkerzijde ligt, wordt het buisje in je slokdarm ingebracht. Adem rustig langs de neus. De keelverdooving zorgt dat het inbrengen van het buisje geen pijn doet. Het onderzoek duurt ongeveer 10 à 15 minuten.

Het onderzoek zelf

Als je opgenomen bent in de verpleegeenheid Cardio-MiCS, gaat de procedure door in de verpleegeenheid zelf. In andere gevallen gebeurt de procedure in de ontwaakzaal van het Operatiekwartier. De verpleegkundige brengt je in bed naar deze afdeling.

De verpleegkundige kleeft elektroden op je borstkas om je hartritme te volgen. Waar de stroomstoot wordt toegediend, brengt de arts twee grote klevers aan op je borstkas.

De elektrische cardioversie gebeurt onder een kortwerkende algemene verdooving. Daarom is het belangrijk dat je nuchter bent. De anesthesie wordt uitgevoerd door een arts-anesthesist.

Wanneer je volledig verdoofd bent, dient de cardioloog een elektrische stroomstoot toe om het hartritme te normaliseren. Meestal lukt dit met één, soms zijn twee of drie pogingen nodig. Van die stroomstoot merk je niets.

Een aantal minuten later word je wakker en is de behandeling afgelopen. Je verneemt onmiddellijk of de behandeling succesvol was. Als de procedure doorging in het operatiekwartier, word je na een half uur tot 1 uur teruggebracht naar je kamer.

Na het onderzoek

De verpleegkundige volgt je parameters zoals bloeddruk en hartslag op. Aarzel niet om een verpleegkundige aan te spreken als je een ongemak ondervindt.

Er wordt een controle-EKG afgenomen om de aanwezigheid van een normaal hartritme te bevestigen.

Als je je goed voelt, krijg je iets om te eten. De verpleegkundige of de arts bespreekt met jou welke medicatie je mag innemen.

De huid van de borstkas, waar de twee grote klevers zaten, kan wat rood en gevoelig zijn. Deze lichte irritatie kan geen kwaad en verdwijnt meestal na enkele dagen.

Ontslag

Je arts komt langs om de verdere planning te bespreken en bekijkt wanneer er best een controle met je huisarts wordt ingepland.

Er wordt een verslag voor je huisarts gemaakt. Je krijgt een papieren versie van dit verslag mee of dit wordt digitaal naar je huisarts verstuurd. Daarnaast ontvang je volgende documenten:

- Een (eventueel aangepast) medicatieschema
- Medicatievoorschriften (indien nodig)
- Een brief met afspraken en raadgevingen
- Een afspraak voor een controleraadpleging bij je cardioloog

Na je opname mag je niet rijden, zorg dat iemand je kan komen ophalen of vraag een taxi via een verpleegkundige. Tot 24 uur na de behandeling is het niet aangewezen om te rijden met een fiets, wagen of moterfiets, of toestellen te gebruiken die je letsel kunnen toebrengen (bijvoorbeeld frietketel, strijkijzer, slijpmachine, kettingzaag).

Drink de 24 uur na de procedure geen alcohol. Alcohol heeft een verdovend effect en kan slaperigheid of misselijkheid teweegbrengen.

Neem geen belangrijke beslissingen en teken geen belangrijke documenten de eerstvolgende 24 uur.

Bij problemen kan je bellen naar je huisarts (van wacht), die zo nodig contact opneemt met je behandelend arts (of de ziekenhuisarts van wacht). Je kan ook het ziekenhuis bellen.

Meer informatie of een afspraak maken?

Dagziekenhuis Heelkunde

📞 050 36 90 10

📍 Route M 082-099 (ingang via achterkant ziekenhuis) - gelijkvloers

Dagziekenhuis Inwendige geneeskunde

📞 050 36 96 50

📍 Route B 132 - 1e verdieping

Raadpleging Cardiologie

📞 050 36 51 55

📍 Route A 007 - gelijkvloers

Spoeedgevallendienst

📞 050 36 91 12

AZ Sint-Lucas Brugge

📍 Sint-Lucaslaan 29, 8310 Brugge

☎ 050 36 91 11 ✉ info@stlucas.be 🌐 www.stlucas.be

