

Cardioversie

Informatie
voor patiënten

U staat op de wachtlijst voor cardioversie. De behandeling vindt meestal plaats in dagverpleging op de afdeling cardiologie B42. Er wordt telefonisch contact met u opgenomen over het tijdstip van opname. Op de afdeling cardiologie wordt, naast de cardioloog, ook gewerkt met physican assistants (PA) en verpleegkundig specialisten (VS). Dit zijn hoog opgeleide paramedici die medische handelingen mogen uitvoeren en hier voor zijn geautoriseerd. Het kan dus zijn dat u door een PA of VS wordt behandeld.

Wat is een elektrische cardioversie?

Cardioversie is een behandeling waarbij geprobeerd wordt een onregelmatige hartslag met behulp van één of meer stroomstoten om te zetten in een regelmatige hartslag.

Elektrische cardioversie vindt plaats onder narcose. De narcose duurt enkele minuten, de cardioversie zelf maar enkele seconden. De verpleegkundige plakt 2 elektrodeplakkers op de borst. Die zijn verbonden met een defibrillator. Die geeft een elektrische schok en schakelt de elektrische prikkels in het hart tijdelijk uit. Het hart staat 1 of 2 seconden stil en krijgt daarna zijn normale hartritme terug.

Hoe lang duurt de behandeling?

Nadat opname en voorbereidend onderzoek heeft plaatsgevonden duurt de voorbereiding van de behandeling ongeveer 30 minuten, de behandeling 15 minuten en de nazorg ongeveer 1 uur.

Vorbereiding thuis

Voor een cardioversie moet uw bloed goed ontstold zijn. Voor deze ontstolling is het nodig minstens 3 tot 4 weken vóór de geplande behandeling de voorgeschreven bloedverdunnende middelen te gebruiken. Deze middelen moet u strikt volgens voorschrift in te nemen, anders kan de cardioversie niet plaats vinden. Hierover heeft de arts afspraken met u gemaakt.

De dag van het onderzoek

De behandeling vindt onder een lichte vorm van narcose plaats. Dit narcosemiddel wordt toegediend door een anesthesist. Voor een cardioversie moet u nuchter zijn. Dat betekent dat u 6 uur vóór het onderzoek niet mag eten en drinken. Bij de oproep krijgt u te horen vanaf welk tijdstip u nuchter moet zijn.

De medicijnen die u 's morgens gewend bent te gebruiken, mag u op de gebruikelijke tijden met een slokje water innemen. Patiënten met suikerziekte dienen met hun behandelend arts te overleggen over het gebruik van insuline. Regel van tevoren vervoer terug naar huis, omdat u een narcosemiddel heeft gehad bij de cardioversie mag u niet zelf met de auto naar huis rijden. De dag na behandeling mag u uw activiteiten weer hervatten.

Melden

U meldt zich op het afgesproken tijdstip aan de balie van afdeling cardiologie (B42).

Vorbereiding in het ziekenhuis

Direct na het aanmelden op de afdeling maakt de verpleegkundige een electrocardiogram (ECG). Als hieruit blijkt dat uw hartritme nog steeds onregelmatig is dan krijgt u een infuusnaald in de arm en wordt u aan de monitor aangesloten.

Behandeling

- Via de infuusnaald krijgt u het narcosemiddel toegediend.
- Tijdens de narcose dient de behandelaar de elektrische stroomstoot toe waardoor geprobeerd wordt het hartritme om te zetten.
- Voor de toediening van de stroomstoot zijn er twee plakkers aan weerszijden van de borstkas geplaatst.
- Van deze stroomstoot merkt u niets, aansluitend wordt er nogmaals een ECG gemaakt, ter controle van uw hartritme.
- Na ongeveer 15 minuten bent u weer wakker en is de behandeling klaar.
- De behandelend arts zal u vertellen of de behandeling geslaagd is.

Controle na de behandeling

Na de behandeling bent u aangesloten aan een draagbare zender die uw hartritme controleert. Als u goed wakker bent, kunt u op de afdeling rondlopen met de draagbare zender. U mag weer eten en drinken. Na 1 uur wordt de zender afgekoppeld en mag u weer naar huis. U krijgt de afspraak voor controle bij de cardioloog op de polikliniek thuisgestuurd. Dan bekijkt de cardioloog of de behandeling resultaat heeft gehad en of er eventueel nog aanpassingen moeten plaatsvinden.

Nazorg

De huid aan weerszijden van de borstkas, waar de plakkers hebben gezeten, kan wat gevoelig en rood zijn. Een vette zalf kan deze klachten verminderen. Deze lichte irritatie kan geen kwaad en is meestal na enige dagen verdwenen. Ook kunt u hinder ondervinden van spierpijn klachten. U moet nog minstens 2 tot 3 maanden de bloedverdunnende medicijnen blijven gebruiken. U mag zelf geen medicijnen stoppen! Dus alle medicijnen, zoals afgesproken, blijven gebruiken. Tijdens de eerstvolgende poli controle zal de cardioloog het medicijn gebruik met u evalueren.

Complicaties

Gelukkig treden er bij een cardioversie bijna nooit complicaties op. De vervelendste complicatie is die waarbij stolsels in het hart zich via de bloedvaten verplaatsen, bijvoorbeeld naar de hersenen. Deze stolsels kunnen daar beschadigingen veroorzaken. Dit is de reden waarom zoveel nadruk wordt gelegd op een correcte antistollingsbehandeling. Dit betekent ook dat de behandeling niet doorgaat als de trombosedienst of de behandelaar niet tevreden is over het resultaat van de antistollingsbehandeling. De stroomstoot zelf brengt geen risico met zich mee.

Hoe groot is de kans op succes?

Als het niet lukt om met de cardioversie een regelmatig hartritme te bereiken, zal de cardioloog met u overleggen over een tweede poging met andere medicatie. Ook als het in eerste instantie wel gelukt is een regelmatig ritme te verkrijgen, maar de onregelmatige hartslag toch weer terug komt, zal de cardioloog met u overleggen om een tweede poging te doen met andere medicijnen.

Vragen?

Als u nog vragen heeft over de behandeling of de voorbereiding, kunt u deze gerust stelen aan de verpleegkundige of de arts. Hij of zij geeft u graag antwoord.

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Verpleegafdeling cardiologie (B42)
Telefoon (024) 365 77 90

Website: www.cardiologie.cwz.nl