

Waarom deze behandeling?

Elektrische cardioversie is een procedure die gebruikt wordt om van een abnormaal hartritme (doorgaans atriale fibrillatie ook wel voorkamerfibrillatie of boezemfibrilleren genoemd) terug een normaal hartritme of sinusritme te maken.

Dit gebeurt door een elektrische shock op de borstkas te geven. Deze shock stopt het abnormale hartritme en laat toe dat het normale hartritme terug overneemt.



Vorbereiding

- U moet volledig nuchter zijn (vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken).
- Breng al uw medicatie mee die u normaal thuis neemt.
- Breng eventueel het resultaat van de bloedafname van de huisarts mee.
- De dag van het onderzoek wordt er nog een bloedafname gedaan.
- Er wordt nog een ECG genomen voor het onderzoek.
- Op de dag van de ingreep zal er nog een TEE (transoesofagale echocardiografie) verricht worden, tenzij de arts dit uitsluit.
- Het is belangrijk dat uw behandeling met bloedverduuners niet onderbroken wordt. Neem hiervoor de medicatie in die u voorgeschreven werd, zonder onderbreking, ook op de dag van het onderzoek.

Behandeling

- Een verpleegkundige zal u begeleiden naar recovery, waar dit onderzoek zal doorgaan. Bij het starten van het onderzoek wordt u aangesloten aan een monitor. Zo kunnen wij uw hartslag opvolgen.
- Er zal ook een bloeddrukmeter rond uw arm bevestigd worden.
- Verder zal u een infuus in uw arm geplaatst worden waarlangs medicijnen worden toegediend.
- Onder toezicht van een anesthesist wordt u zeer kort in slaap gebracht. Terwijl u onder algemene anesthesie bent, zal de cardioversie plaatsvinden.
- De arts zal dus met een defibrillator een elektroshock geven aan de hartspier om het normale ritme te herstellen. Na vijf tot tien minuten wordt u opnieuw wakker.

Risico's en mogelijke alternatieven

- De behandeling vindt plaats onder algemene verdoving. Aan elke verdoving is er een klein risico verbonden.
- In uitzonderlijke gevallen kan de ritmestoornis klontervorming veroorzaken, met een hersentrombose (beroerte) als gevolg.
- Soms is de huid, op de plaats waar de elektrische shock is gegeven, wat rood en voelt deze branderig aan. U kunt dit vergelijken met zonnebrand.

Resultaat en kans op succes

Na de behandeling hoort u van de arts of de behandeling al dan niet geslaagd is. Bij het ontslag uit het ziekenhuis zal u de nodige richtlijnen omtrent medicatie krijgen van de arts. Mogelijks wordt er nadien nog een controle afspraak bij uw behandelende arts gemaakt.

Nazorg

U mag de eerste 24 uur na de ingreep:

- Geen wagen, motor, fiets of machines besturen.
- Geen alcohol, slaap- of kalmeermiddelen gebruiken.

U laat zich begeleiden bij ontslag uit het ziekenhuis in de eerste 24 uur na de cardioversie (d.w.z. thuis iemand aanwezig bij u de eerste 24 uur na de procedure).

Contactgegevens

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 44 33

Cardiologie.aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 63 37

Cardiologie.asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 63

Cardiologie.ninove@olvz-aalst.be



Noodsituatie na ontslag uit het ziekenhuis?

- Bel uw huisarts of huisarts van wacht
- Zo nodig bel 100

www.hartcentrumaalst.be
www.olvz.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn.

Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 16/01/2019

Goedgekeurd door dokter Eric Wyffels