

Cathétérisme cardiaque droit

Halifax Infirmary

Notes :

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez la présente publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à :
<https://library.nshealth.ca/Patients-Guides> (en anglais seulement).

Pour joindre un infirmier autorisé ou une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse en tout temps :
composez le 8-1-1 ou consultez
<https://811.novascotia.ca/?lang=fr>.

Préparation : Services de cardiologie, Halifax Infirmary, QE II
Illustration : LifeART Super Anatomy 2 Images, Copyright © 1994,
TechPool Studios Corp. USA
Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-1913 © Février 2023 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse
L'information contenue dans cette publication doit être révisée en février 2026 ou avant, au besoin.

Also available in English: WG85-0392
Right Heart Catheterization Test -
Halifax Infirmary



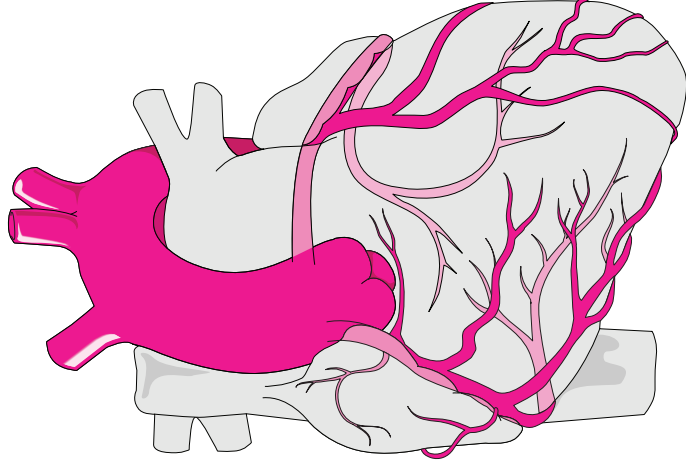
www.nshealth.ca

Cathétérisme cardiaque droit

Qu'est-ce que le cathétérisme cardiaque droit?

Il s'agit d'un examen effectué pour vérifier le fonctionnement de votre muscle cardiaque. Votre cardiologue (spécialiste du cœur) vérifiera votre tension artérielle du côté droit du cœur. On pourrait aussi prendre des échantillons de sang pour mesurer les concentrations d'oxygène dans votre cœur.

Ce test aidera votre cardiologue à trouver la cause de votre problème cardiaque et à vous recommander un traitement.



Appelez au 911 pour vous rendre au service des urgences le plus près dans les situations suivantes :

- › Vous êtes incapable d'arrêter le saignement au point d'insertion.
- › Vous ressentez une douleur intense (très forte) au point d'insertion.
- › Vous ressentez une douleur ou une pression intense (très forte) dans la poitrine ou vous avez de la difficulté à respirer.

Parlez à votre prestataire de soins de santé primaires (médecin de famille, infirmier praticien ou infirmière praticienne) dans les situations suivantes :

- › Vous faites de la fièvre (température supérieure à 38° C /100,4° F) ou vous frissonnez.
- › Vous constatez qu'il y a du pus (liquide épais, jaunâtre ou verdâtre qui n'est pas transparent) au point d'insertion.
- › Vous constatez une bosse dure au point d'insertion qui ne devient pas plus molle malgré une pression appliquée durant 5 minutes.

- Vous **ne devez pas** conduire un véhicule ou manœuvrer de la machinerie dans les 24 heures (1 journée) qui suivent l'administration de la sédation.

Quand vais-je pouvoir faire de l'activité physique?

- **Si le test a été effectué à partir d'une veine du cou**, vous pouvez immédiatement reprendre l'activité physique.
- **Si le test a été effectué à partir d'une veine de l'aîne :**
 - › Monter les escaliers lentement.
 - › **Ne marchez pas** trop vite.
 - › **Ne faites pas** de sport exigeant (comme le jogging ou le tennis), durant 3 jours après le test.
 - › Évitez de vous pencher, de vous accroupir ou de soulever des objets lourds durant au moins 2 jours après le test.

Quand vais-je pouvoir retourner au travail?

Demandez à votre cardiologue quand vous pourrez reprendre le travail. Le type de travail que vous faites aidera votre cardiologue à déterminer quand vous pourrez retourner au travail.

Comment me préparer pour ce test?

- Vous aurez un rendez-vous avec votre cardiologue (spécialiste du cœur) avant le test. Il ou elle vous examinera, vous expliquera le test et vous demandera de signer un formulaire de consentement.
- Des échantillons de sang pourraient être prélevés aux fins d'analyse courante. Vous pourriez devoir passer un ECG (électrocardiogramme) si vous n'en avez pas passé récemment.

Puis-je prendre mes médicaments habituels avant le test?

- Votre cardiologie passera en revue avec vous les médicaments que vous prenez. Vous pourriez pouvoir prendre la plupart de vos médicaments habituels le jour du test. Parfois, certains médicaments ne doivent pas être pris avant ce test.
- Si vous prenez un anticoagulant (comme la warfarine, le dabigatran, l'apixaban, le rivaroxaban ou l'edoxaban), votre cardiologue pourrait vous demander de :
 - › arrêter ce médicament plusieurs jours avant le test;
 - › le changer pour un type d'héparine de faible poids moléculaire (comme le Fragmin^{MD}).
- Habituellement, vous pouvez continuer à prendre de l'aspirine (AAS) et du clopidogrel (Plavix^{MD}) normalement.

Puis-je manger et boire avant ce test?

Oui, vous pouvez manger et boire normalement la veille et le jour du test.

Comment fait-on le cathétérisme cardiaque droit?

Votre test aura lieu au laboratoire de cathétérisme cardiaque au 6^e étage de l'établissement Halifax Infirmary.

- On vous demandera de mettre une chemise d'hôpital. Vous devrez enlever tous vos bijoux, vos sous-vêtements et vos chaussettes.
- Vous pouvez porter vos lunettes, vos prothèses dentaires et vos appareils auditifs, au besoin.
- On vous demandera d'aller faire pipi juste avant votre test.
- Vous attendrez dans la salle de réveil jusqu'à ce que l'équipe soit prête à vous recevoir à la salle de cathétérisme.
- Un infirmier ou une infirmière vous conduira à la salle de cathétérisme. On vous aidera à vous installer sur une table étroite dure.
- Il fera froid dans la salle. Si vous souhaitez une couverture, veuillez en informer le personnel infirmier.
- Autour de vous, vous verrez des appareils de rayons X et des écrans.

- Il est recommandé qu'un·e adulte responsable vienne vous chercher au laboratoire de cathétérisme cardiaque pour vous conduire à la maison. Il est important que quelqu'un soit avec vous durant quelques heures après le congé au cas où vous auriez des saignements et besoin d'aide.

Quand vais-je pouvoir prendre un bain?

- Vous pouvez prendre votre douche le lendemain matin du test.
- **Ne dirigez pas** le jet de la douche directement sur le point d'insertion.
- **Ne prenez pas** de bain ou ne nagez pas dans une piscine durant 48 heures.

Quand vais-je pouvoir enlever mon pansement?

Vous pouvez enlever votre pansement le lendemain soir.

Quand vais-je pouvoir conduire?

- **Si vous êtes hospitalisé·e**, veuillez demander à votre cardiologue quand vous pourrez conduire.
- **Si vous êtes en consultation externe, demandez à votre cardiologue si vous avez reçu une sédation (médicament pour vous aider à vous détendre) durant l'intervention.**
- **Si vous avez reçu une sédation, un·e adulte responsable doit vous conduire à la maison.**

- Si vous constatez un saignement ou une bosse qui grossit pendant que vous êtes à l'hôpital :
 - › Appliquez une forte pression sur le site d'insertion avec votre main, retournez au lit et appelez le personnel infirmier.
- Si vous constatez un saignement ou une bosse qui grossit après avoir quitté l'hôpital :
 - › Couchez-vous sur le dos et appliquez une forte pression jusqu'à ce que le saignement cesse et que la bosse diminue. Vous pourriez avoir besoin que quelqu'un vous aide.
 - › **Si la bosse ne devient pas moins dure après une pression de 5 minutes, consultez votre prestataire de soins primaires.**
- **Si vous ne réussissez pas à arrêter le saignement ou si la bosse continue à grossir, appelez au 911 pour vous rendre au service des urgences le plus près.**

Quand vais-je recevoir mon congé de l'hôpital?

- **Si vous êtes hospitalisé·e** (à l'hôpital pour une nuit), veuillez parler au personnel infirmier de votre plan de congé.
- **Si vous êtes en consultation externe :**
 - › Si le test a été effectué à partir d'une veine du cou, vous recevrez votre congé environ 20 minutes après le test.
 - › Si le test a été effectué à partir d'une veine de l'aîne, vous recevrez votre congé environ 2 heures après le test.

- On placera de petits timbres collants sur votre poitrine. Ceux-ci seront branchés à un appareil de surveillance cardiaque.
- On raserà une petite région de votre cou ou de votre aîne et on la lavera avec une solution froide.
- On couvrira votre corps de draps propres.
- Votre cardiologue vous administrera un anesthésique dans le cou ou l'aîne pour que vous ne ressentiez aucune douleur.
- De petits cathéters (tubes) seront insérés dans une veine jusqu'au côté droit de votre cœur. On pourrait vous demander d'inspirer profondément pour faciliter le déplacement du cathéter.
- Votre cardiologue mesurera la tension artérielle dans votre cœur et prendra des échantillons de sang. Il est aussi possible que l'on fasse une biopsie (prélèvement d'un petit bout de tissu) du cœur. Dans un tel cas, votre cardiologue en discutera d'abord avec vous.
- Le test durera de 30 à 60 minutes, environ.

Quels sont les risques se rattachant à ce test?

- Cette intervention est sécuritaire et habituellement bien tolérée, mais il y a certains risques.
- Il peut y avoir un saignement au point d'insertion (endroit où le cathéter est inséré), de même que de la douleur et un bleu.
 - › Habituellement, il s'agit d'un léger saignement et la douleur au point d'insertion disparaît en une journée.

- › Si le saignement est plus important, le personnel infirmier ou votre cardiologue devra peut-être comprimer (appuyer sur) le point d'insertion plus longtemps.
- Vous pourriez avoir des battements de cœur supplémentaires ou des palpitations (battements de cœur rapides) lorsque le cathéter est placé dans votre cœur. Vous pourriez ressentir ces palpitations pendant le test. Il est très rare que cela cause des problèmes.
- Le risque de complications graves est très rare (moins de 1 %), mais votre cardiologue discutera des risques avec vous avant le test.

Combien de temps vais-je être au lit après le test?

Après l'intervention, le personnel infirmier vous dira combien de temps vous devrez rester au lit.

Si l'intervention a été effectuée à partir d'une veine du cou :

- Il ne sera **pas nécessaire** que vous restiez au lit.
- Vous devrez rester à la salle de réveil durant environ 20 minutes. Le personnel infirmier prendra votre tension artérielle et vérifiera s'il y a un saignement au point d'insertion.

Si l'intervention a été effectuée à partir d'une veine de l'aîne :

- Vous devrez rester en position allongée au lit pendant au moins 1 heure. Cela favorisera la guérison du point d'insertion et évitera les saignements. Le personnel infirmier vous dira combien de temps vous devez rester au lit en position allongée.
- **Ne soulevez pas** votre tête de l'oreiller. Vous pouvez tourner la tête d'un côté à l'autre. Demandez au personnel infirmier si vous souhaitez que la tête du lit soit légèrement surélevée.
- **Ne placez pas** vos coudes au-dessus de vos épaules ou vos bras derrière la tête.
- **Ne croisez pas** les jambes et ne pliez pas les genoux. Vous pouvez remuer les orteils et fléchir les pieds.

Comment puis-je prévenir le saignement au point d'insertion dans l'aîne?

- Pour les 48 premières heures (2 jours) qui suivent l'intervention, appuyez doucement sur le point d'insertion lorsque vous riez, toussiez ou éternuez et quand vous allez à la toilette.
- Du sang peut s'écouler du point d'insertion ou rester sous la peau en formant une « bosse » dure. La taille de la bosse peut aller de la grosseur d'une noix à celle d'une balle de golf ou même plus.