



Guide à l'intention des
patients et des familles
2016

Avant et après une cardioversion

Also available in English:
Before and After Your Cardioversion (WG85-0393)

Avant et après une cardioversion

Vous préparer à votre cardioversion

Votre médecin a recommandé une cardioversion pour traiter votre problème de rythme cardiaque. Le présent livret vous fournit des renseignements sur les soins qui précèdent et qui suivent cette intervention. Nous espérons qu'il vous sera utile.

Votre rendez-vous pour la cardioversion sera pris à titre de patient externe. Un préposé à l'établissement de l'horaire en cardiologie vous appellera pour vous indiquer la date, l'heure et l'endroit de votre cardioversion.

Un adulte responsable doit vous accompagner pour vous ramener à la maison après l'intervention. Il devra rester avec vous durant 24 heures.

Votre cardioversion sera annulée si aucun adulte responsable ne vous accompagne.

Comprendre les battements de votre cœur

Le cœur est doté d'un système électrique qui contrôle la rapidité ou la lenteur des battements. Un battement de cœur normal commence dans la partie supérieure du cœur (atriums) et se répand à la partie inférieure du cœur (ventricules). Cela permet au cœur de se remplir de sang, qui est ensuite envoyé dans votre corps.

Si les battements sont trop rapides ou irréguliers, il est possible que votre cœur ne se remplisse pas de sang comme il le devrait. Si cela se produit, vous pouvez avoir les symptômes suivants.

- › Évanouissement
- › Désorientation
- › Étourdissements
- › Faiblesse
- › Sentiment de palpitations dans la poitrine
- › Essoufflement

Les médicaments peuvent parfois être utiles pour un rythme cardiaque trop rapide ou irrégulier. Toutefois, dans votre cas, les médicaments ne contrôlent pas votre problème cardiaque. Votre cardiologue a recommandé une cardioversion pour essayer de corriger votre problème de rythme cardiaque.

Durant votre cardioversion, une décharge électrique est donnée à votre cœur. Cela peut aider votre cœur à reprendre un rythme normal.

Parfois, l'intervention ne corrige pas un rythme cardiaque trop rapide ou irrégulier. Si elle ne réussit pas à corriger votre problème de rythme cardiaque, votre cardiologue vous parlera d'autres moyens de le traiter.

Se préparer à la maison

- **Ne mangez et ne buvez pas après minuit le soir précédant votre intervention.**
- Ne buvez pas d'alcool au cours des 48 heures (deux jours) précédant la cardioversion.
- Ne fumez pas après votre souper le soir avant la cardioversion ou le matin de l'intervention. Le fait de fumer peut accroître l'accumulation de liquide dans vos poumons et vous pourriez avoir des problèmes de respiration.

Le jour de la cardioversion

- Si vous souffrez de diabète de type I, vous devez prendre la moitié de votre dose matinale habituelle d'insuline le matin de l'intervention.
- Si vous souffrez de diabète de type II, **NE PRENEZ PAS** votre insuline ou vos médicaments oraux pour le diabète le matin de l'intervention.
- Ne prenez aucun médicament oral pour le diabète.

- Vous devez prendre vos médicaments pour le cœur et l'estomac, dont vos anticoagulants avec une petite gorgée d'eau le matin de l'intervention, sauf si votre médecin vous a fourni d'autres directives.
- **Veillez apporter vos médicaments dans leurs contenants d'origine étiquetés et votre carte du Régime d'assurance médicale de la Nouvelle Écosse (carte médicale provinciale).**
- Vous pouvez porter vos prothèses dentaires à l'hôpital. Si vous avez des prothèses dentaires, des ponts dentaires, des capsules, des couronnes ou des dents branlantes, veuillez en informer l'infirmière.

- Apportez un étui pour vos lunettes.
- Si vous portez des verres de contact, il est préférable de porter des lunettes le jour de l'intervention. Si cela n'est pas possible, dites à l'infirmière que vous portez des verres de contact, parce qu'ils doivent être enlevés durant l'intervention.
- Si vous portez une prothèse auditive, apportez-la avec vous. Selon votre perte auditive, vous pourriez pouvoir la porter durant l'intervention.
- N'apportez pas une grosse somme d'argent avec vous et ne portez pas de bijoux à l'hôpital. Veuillez laisser tous vos objets précieux à la maison (bijoux, cartes de crédit, carnet de chèques, etc.). **L'hôpital n'est pas responsable des articles perdus.**

Que se passe-t-il une fois à l'hôpital?

- Prévoyez suffisamment de temps pour trouver un stationnement à l'hôpital.
- Rendez-vous à la clinique de pré-évaluation cardiaque à la salle 6015, au 6^e étage du site Halifax Infirmary. Le préposé à l'établissement de l'horaire en cardiologie vous dira à quelle heure arriver à la clinique de pré-évaluation cardiaque.
- Le commis d'unité vous inscrira à votre arrivée à la salle 6015.
- Vous irez ensuite à l'unité des soins coronariens, au 6.4. Une fois arrivé, vous devez vous présenter au commis de l'unité des soins coronariens.
- Une fois inscrit, vous pourriez attendre de 30 à 45 minutes. Votre cardioversion sera effectuée dans une salle pour patients hospitalisés de l'unité des soins coronariens, mais la salle ne sera peut-être pas prête à votre arrivée. Le commis de l'unité des soins coronariens vous mettra à jour au moment de vous inscrire et vous dira quand la salle sera prête.
- Vous mettrez une chemise d'hôpital une fois dans la salle pour patients hospitalisés.
- Vos biens personnels demeureront avec vous dans cette salle.
- L'infirmière consignera vos antécédents à l'admission. Cela comprendra la vérification de votre tension artérielle, de votre pouls et de votre température, ainsi que des médicaments que vous prenez.

Que se passera-t-il durant la cardioversion?

- L'intervention a lieu dans une salle de l'unité des soins coronariens.
- L'infirmière vous préparera pour l'intervention. Elle vous branchera à un appareil électronique de surveillance cardiaque, elle laissera le brassard de tensiomètre à votre bras et elle vérifiera votre taux d'oxygène au moyen d'une petite pince placée sur votre doigt. L'infirmière insérera une intraveineuse (IV) pour vous administrer des médicaments qui vous détendront et qui vous rendront somnolent pour l'intervention. Deux gros coussinets collants seront placés sur votre poitrine.
- Vous verrez votre cardiologue et passerez en revue l'information sur le consentement à l'intervention avec lui.
- Il y aura une infirmière et deux médecins (votre cardiologue et un anesthésiologiste) dans la salle durant l'intervention.
- L'anesthésiologiste (médecin qui vous administre les médicaments nécessaires pour vous détendre et vous rendre somnolent) vous posera quelques questions sur votre santé.
- Vous recevrez un sédatif avant l'intervention pour être à l'aise, détendu et somnolent.
- Quand vous serez détendu et somnolent, une décharge électrique vous sera donnée pour réguler votre rythme cardiaque.

Récupération après la cardioversion

- Vous resterez dans la même salle jusqu'à ce que vous soyez tout à fait éveillé.
- On vérifiera de près votre cœur et vos signes vitaux.
- L'infirmière surveillera régulièrement votre respiration, votre tension artérielle et votre pouls.
- On vous fera un électrocardiogramme (ECG).
- Une infirmière vérifiera votre poitrine aux endroits où étaient les coussinets. La peau pourrait être rouge et endolorie.
- On vous enlèvera l'intraveineuse.
- Vous vous préparerez à retourner à la maison.
- On vous fournira des instructions à suivre en quittant l'hôpital et on répondra à toutes vos questions.
- On vous demandera de vous reposer jusqu'au lendemain matin.
- Quelqu'un devra rester avec vous durant 24 heures.

- **Ne conduisez pas, n'allez pas à vélo ou ne prenez pas l'autobus seul.**
- **Ne grimpez pas.**
- **Ne vous cuisinez pas de repas.**
- **Ne manœuvrez pas de machinerie.**
- **Ne buvez pas d'alcool durant 24 heures.**
- **Ne signez pas de documents juridiques ou de documents importants pendant 24 heures.**
- Vous pourrez manger et boire quand vous vous en sentirez capable. Commencez par des jus clairs, du thé, des potages clairs, des craquelins ou des rôties.
- Avant de quitter l'hôpital, votre médecin pourrait vous parler et parler à votre famille de ce qui suit.
 - › Les changements apportés à vos médicaments.
 - › Les soins de la peau à dispenser aux endroits où étaient les coussinets.
 - › Les instructions particulières à suivre après l'intervention.
 - › Votre rendez-vous de suivi.

