

Cardioversie

Bij u is een onregelmatig en/of te snel hartritme geconstateerd. Deze hartritmestoornis hoeft geen ernstige gevolgen te hebben. Een behandeling met medicijnen en/of een schokbehandeling (cardioversie) kan het ritmestoornis weer normaal maken.

De secretaresse van de afdeling Cardiologie zal contact met u opnemen om een afspraak in te plannen voor de behandeling. Dit gebeurt na goedkeuring van de anesthesist.

Wat is een elektrocardioversie?

Normaal gesproken trekt de hartspier samen in een vast patroon: eerst de boezems, dan de kamers. Dit wordt geregeld door het geleidingssysteem, dat bepaalt wanneer en hoe het hart samentrekt. In de rechterboezem bevindt zich de sinusknoop, dit is de gangmaker van het hart. De sinusknoop geeft een elektrische prikkel af om het hart te laten samentrekken. Soms kan een elektrische prikkel op een andere plek in het hart ontstaan, wat zorgt voor een verstoord hartritme. Elektrocardioversie is een behandeling waarbij een korte stroomstoot wordt gegeven om het hartritme weer normaal te maken.

De voorbereiding thuis

Voor de elektrocardioversie moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u op de avond voor de behandeling vanaf 24.00 uur niet meer mag eten of drinken, behalve een slokje water om eventueel medicijnen in te nemen. Het is niet verstandig om na de behandeling alleen naar huis te gaan. Zorg daarom van tevoren voor begeleiding naar huis.

De voorbereiding in het ziekenhuis

Op de ochtend van de behandeling wordt u opgenomen op de afdeling CCU (hartbewaking). Vóór de behandeling wordt er een ECG (hartfilmpje) gemaakt en wordt gecontroleerd of de hartritmestoornis nog aanwezig is. Daarna krijgt u tijdelijk een infuus. Als u een bepaald type antistollingsmiddel gebruikt, wordt uw bloed één dag van tevoren of vlak voor de behandeling gecontroleerd. Het kan zijn dat de behandeling niet doorgaat als er afwijkingen in uw bloed zijn die eerst opgelost moeten worden. U wordt hierover geïnformeerd.

De behandeling zelf vindt plaats op de hartbewaking. U wordt aangesloten op een monitor die uw hartritme tijdens de behandeling bewaakt. De anesthesioloog geeft via het infuus een medicijn waardoor u kort in slaap valt (een "roesje"). Zodra u slaapt, zal de arts-assistent cardiologie een korte stroomstoot geven om het hartritme te corrigeren. U zult van deze stroomstoot niets merken. Kort na de behandeling wordt u weer wakker en krijgt u direct te horen of de behandeling geslaagd is.

Bij de behandeling zullen verschillende mensen aanwezig zijn, waaronder de arts-assistent cardiologie, verpleegkundigen, de anesthesist en mogelijk een leerling verpleegkundige en een co-assistent.

Na de behandeling

Als u goed wakker bent en gegeten heeft, zijn er geen beperkingen meer voor uw mobiliteit. Dit betekent dat u weer gewoon kunt rondlopen. Als de behandeling geslaagd is, wordt er nog een hartfilmpje gemaakt. In principe mag u aan het einde van de ochtend weer naar huis. Na de ingreep kan de huid en/of de ribben nog gevoelig zijn. U kunt de huid eventueel insmeren met een aftersun-crème.

De uitslag

Vóór het ontslag komt de arts-assistent of verpleegkundige nog even langs om met u door te nemen wat er gedaan is, eventuele wijzigingen in uw medicatie te bespreken en/of een afspraak voor een policonrole te maken.

Risico

Het geven van een kortdurende narcose brengt enkele risico's met zich mee. De anesthesioloog zal deze risico's met u bespreken op de polikliniek.

De kans op complicaties na een cardioversie is klein. Soms kunnen er kortdurende veranderingen in het hartfilmpje optreden, maar deze wijzen meestal niet op schade aan de hartspier. In zeldzame gevallen kunnen er hartritmestoornissen optreden, die met medicijnen of een elektrische schok behandeld kunnen worden. Bij patiënten met een (nog niet ontdekte) verstoring van het prikkelvormend systeem, kan het hartritme soms vertraagd op gang komen, wat kan leiden tot een tijdelijke trage hartslag. Dit gaat meestal vanzelf weer over.

Er is ook een kleine kans op een herseninfarct door kleine bloedstolsels die los kunnen komen uit de boezems. Daarom is het belangrijk dat we de behandeling binnen 48 uur na het ontstaan van de klachten uitvoeren, tenzij u al langere tijd antistolling gebruikt.

Contact

Heeft u na het lezen van deze informatie en/of de ingreep nog vragen? Dan kunt u bellen naar de afdeling Cardiologie, telefoonnummer 075 650 22 06.