



Elektrische re- conversie

Behandeling van
hartritmestoornissen





Er is voor u een behandeling met elektrische reconversie (ook cardioversie genoemd) gepland. Uw arts heeft u de reden hiervoor uitgelegd. In deze brochure vindt u algemene informatie over deze behandeling, de voorbereiding en het verloop ervan en de eventuele nazorg.

WAT IS EEN ELEKTRISCHE RECONVERSIE?

Elektrische reconversie of cardioversie is een behandeling tegen hartritmestoornissen die gepaard gaan met een snelle of onregelmatige hartslag. Meestal wordt het toegepast bij voorkamerfibrillatie (de voorkamers van het hart trekken snel en onregelmatig samen) of voorkamerflutter (de voorkamers trekken te snel samen, de hartslag is te hoog).

Bij elektrische reconversie wordt met behulp van elektrische stroom geprobeerd om het hart opnieuw regelmatig te laten kloppen.

De cardioloog gebruikt een toestel om een elektrische impuls (elektroschok) door de hartspier te leiden en zo het hartritme te vertragen en te herstellen. Dit duurt slecht enkele minuten en u krijgt tijdens deze behandeling kortwerkende slaapmedicatie.

VOORBEREIDING

- U moet gedurende 4 à 6 weken voor de behandeling correct de bloedverdunnende medicatie nemen die de cardioloog u tijdens de raadpleging heeft voorgeschreven.
- U moet nuchter zijn voor elektrische reconversie: vanaf middernacht mag u niet meer eten en drinken, en ook niet roken.
- Bespreek met uw cardioloog welke medicatie u nog mag innemen.
- Breng uw thuismedicatie mee, en eventuele bloedsuitslagen van de huisarts.
- Kort voor de behandeling, ten vroegste 2 dagen vooraf, moet u bloed laten nemen om de stolling te bepalen. Dat kan bij uw huisarts of in het ziekenhuis. U krijgt hiervoor een aanvraag mee.
- Doe gemakkelijke kleding aan.
- Als u diabetes hebt: 's ochtends geen langwerkende insuline inspuiten. Raadpleeg eerst uw arts als u twijfelt.

VERLOOP VAN DE BEHANDELING

U meldt zich eerst aan bij de Inschrijvingen van het medisch centrum. U komt op het afgesproken uur naar het dagziekenhuis op de eerste verdieping en meldt zich aan bij de verpleging.

Eerst voert de cardioloog een elektrocardiogram (en eventueel een echocardiografie via de slokdarm) uit. U wordt geïnstalleerd op een kamer in het dagziekenhuis en als het zover is, wordt u naar de operatiezaal gebracht.

- U wordt aangesloten op een monitor en bloeddrukmeter. Via een infuus in uw arm krijgt u medicijnen toegediend.
- De anesthesist brengt u onder verdoving via het infuus. Daarna voert de cardioloog de elektrische reconversie uit. U merkt zelf niets van de reconversie.
- Na 5 tot 10 minuten wordt u weer wakker. De verdoving heeft meestal geen vervelende nawerking.
- U blijft nog even in de recovery van het dagziekenhuis om uw hartritme op te volgen (monitoring).
- Na anderhalf uur en als u goed wakker bent, mag u iets eten en drinken. U blijft nog enkele uren in observatie op uw kamer. Nadien mag u onder begeleiding (familie, kennis) het ziekenhuis verlaten. U mag in geen geval alleen naar huis of zelf een voertuig besturen die dag.
- De cardioloog komt bij nu langs en informeert u of de behandeling of de behandeling geslaagd is. U krijgt van de cardioloog een verslag mee voor uw huisarts.
- Indien nodig wordt uw medicatie aangepast.

- U krijgt een controleafspraak bij uw verwijzend cardioloog, ongeveer 1 maand na de elektrische reconversie.
- De bloedverdunners moet u verder nemen tot de volgende raadpleging bij uw cardioloog.
- Na een 5-tal dagen moet de stolling dan bij de huisarts gecontroleerd worden. Die zal u zeggen hoeveel bloedverdunners u verder moet innemen en wanneer een volgende controle nodig is.

NAZORG

Normaal mag u na de behandeling naar huis. Zelden moet u voor de veiligheid nog in het ziekenhuis worden opgenomen.

- De eerste 24 uren na de elektrische reconversie mag u geen voertuig besturen, machines bedienen of alcohol drinken.
- Laat u de eerste 24 uren door iemand begeleiden.

IS EEN ELEKTRISCHE RECONVERSIE VEILIG?

We sommen hier de risico's op complicaties op.

Vaak (bij meer dan 5% van de patiënten)

- Huidirritatie door de elektroden.
- Huidirritatie door de pads: verdwijnt meestal na enkele dagen. Indien pijnlijk kan flammazine verlichting

brengen.

- Terugkeer van de voorkamerfibrillatie (dit kan op korte of lange termijn).
- Niet-geslaagde elektrische reconversie: de ritmestoornis blijft aanwezig. In dat geval zal uw cardioloog de medicatie eventueel nog aanpassen.

Zelden (bij minder dan 1% van de patiënten)

- Zeer trage hartslag. Hierdoor kan het zijn dat u langer in het ziekenhuis moet blijven. Uiterst zelden kan een pacemaker nodig zijn.
- Trombose (bloedklontvorming), als het bloed niet of onvoldoende verdund is. Als alle maatregelen zoals hierboven vermeld in acht worden genomen, is de kans kleiner dan 1 op 1000.
- Complicaties als gevolg van de anesthesie: zeer zelden gezien zeer korte anesthesie. Belangrijk is wel dat u nuchter blijft vanaf middernacht!

PRAKTISCHE AANDACHTSPUNTEN VOOR U

- Neem vanaf 4 tot 6 weken voor de behandeling de bloedverdunners zoals de cardioloog u heeft voorgeschreven.
- Voorzie vervoer en begeleiding naar huis: u mag u de eerste 24 uur geen voertuig besturen.

- De dag vóór de behandeling wordt u opgebeld om u het juiste uur mee te delen waarop u naar het dagziekenhuis moet komen.
- U moet nuchter zijn: vanaf middernacht mag u niet meer eten, drinken of roken.
- Doe gemakkelijke kleding aan. U brengt mee naar het ziekenhuis:
 - elektronische identiteitskaart,
 - bloedgroepkaart,
 - lijst met medicatie die u thuis neemt (naam, hoeveelheid per dag, wanneer),
 - eventuele bloedresultaten van uw huisarts,
 - eventuele formulieren die de arts voor u moet invullen (bv. van de hospitalisatieverzekering als u die hebt).
- U meldt zich eerst aan bij de Inschrijvingen van het medisch centrum. U komt op het afgesproken uur naar het dagziekenhuis.
- De eerste 24 uren na de elektrische reconversie mag u geen voertuig besturen, machines bedienen of alcohol drinken.
- De dag na uw behandeling belt een ziekenhuismedewerker u op. Zo kunnen we snel eventuele vragen. Verwittig de verpleegkundige indien u dit niet wenst.
- Contactnummers dagziekenhuis:
Medisch Centrum Tienen: (t) 016 80 96 80
Medisch Centrum Aarschot: (t) 016 55 17 36

Folder van team Cardiologie

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

campus st.-jan

t 016 80 90 11

medisch centrum tienens

t 016 80 95 82

medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11

www.rztienen.be

iedereen

Vriendelijk Inlevend Professioneel
met zin voor Initiatief



10056-NL/aug 2019