



Source: National Heart Lung and Blood Institute (NIH)

Qu'est-ce qu'une cardioversion?

La cardioversion est une intervention qui sert à rétablir le rythme du cœur à sa fréquence normale (rythme sinusal). Elle consiste habituellement à donner au cœur des décharges électriques contrôlées au moyen d'électrodes placées sur la poitrine. Ordinairement, on effectue la cardioversion en consultation externe et, dans la plupart des cas, le patient retourne chez lui le même jour.

Vous pouvez nous joindre :

Du lundi au vendredi
Entre 8 h et 16 h

Service du rythme cardiaque
613 549-6666, poste 3377

Coordonnatrice des soins cardiaques
613 548-1399, poste 3

Kingston Health Sciences Centre

Centre des sciences de
la santé de Kingston



Hôpital
Hotel Dieu
Hospital



Hôpital Général de
Kingston General
Hospital

76 Stuart St., Kingston, ON, Canada K7L 2V7
Tel: 613.549.6666 www.KingstonHSC.ca

Kingston Health
Sciences Centre

Centre des sciences de
la santé de Kingston



Cardioversion

À quoi vous attendre avant
et après l'intervention



Hôpital
Hotel Dieu
Hospital



Hôpital Général de
Kingston General
Hospital

Que se passe-t-il avant la cardioversion?

Votre fournisseur de soins de santé déterminera le besoin de procéder à une cardioversion en fonction de votre situation et il discutera avec vous des risques et des bienfaits de cette intervention.

Nous passerons en revue vos médicaments et vous poserons des questions sur les médicaments d'ordonnance, les vitamines et les produits à base d'herbes médicinales que vous prenez.

Afin de réduire le risque d'AVC, nous vous demanderons de prendre des anticoagulants (médicaments qui « éclaircissent » le sang) pendant un certain temps avant la cardioversion. Tous les jours, vous devriez le noter chaque fois que vous prenez votre anticoagulant. Si vous ratez une dose, votre cardioversion pourrait être annulée.

Une coordonnatrice vous appellera pour vous donner des instructions concernant l'endroit où aller pour subir votre intervention et le moment auquel vous y rendre. Elle vous rappellera de ne rien manger ni boire pendant les huit heures précédant l'intervention. Si vous souffrez d'apnée du sommeil, apportez votre appareil CPAP.

Prenez les dispositions nécessaires pour que quelqu'un vous reconduise chez vous après l'intervention.

Que se passe-t-il durant la cardioversion?

Vous vous présenterez au Service d'inscription.

Vous subirez une électrocardiographie (ECG) et une analyse sanguine.

Un membre du personnel vous amènera à la salle où l'intervention se déroulera. Il vous installera un cathéter intraveineux dans le bras. Ce cathéter servira à vous administrer des médicaments pour vous endormir durant l'intervention.

Vous aurez sur la poitrine de petites électrodes qui servent à surveiller votre rythme cardiaque. Ensuite, nous vous en installerons deux autres plus grandes, qui serviront à la cardioversion. Vous parlerez avec un anesthésiologiste, qui vous donnera de l'oxygène par le nez et par la bouche au moyen d'un masque.

Une fois que vous serez endormi, nous vous donnerons la décharge électrique contrôlée. Nous surveillerons votre rythme cardiaque pour nous assurer qu'il est retourné à sa fréquence normale. Il pourrait vous falloir plus d'une décharge.

Sachez que, comme vous dormirez durant l'intervention, vous ne vous souviendrez pas de la décharge.

Que se passe-t-il après la cardioversion?

Nous surveillerons votre état jusqu'à ce que vous vous réveilliez. Nous pourrions vous demander d'utiliser votre appareil CPAP. Quand vous serez réveillé, vous pourrez boire et prendre une bouchée.

Nous vous rappellerons les médicaments à prendre après l'intervention. Le plus important, c'est de ne pas oublier de continuer à prendre les anticoagulants après la cardioversion, et ce, jusqu'à votre rendez-vous de suivi.

Dans la plupart des cas, les patients retournent à la maison quelques heures après que la sédation a cessé de faire effet. Après la cardioversion, votre poitrine pourrait être douloureuse. Votre peau pourrait être irritée. Des médicaments en vente libre comme l'acétaminophène (Tylenol) ou l'ibuprofène (Advil) pourraient atténuer cette douleur. Un membre du personnel infirmier ou le médecin vous parlera du suivi après l'intervention. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machinerie lourde dans les 24 heures suivant l'intervention.

Si vous avez n'importe lequel des symptômes suivants, appelez votre médecin de famille pour savoir quoi faire ou allez au service des urgences :

- essoufflement ou difficulté à respirer;
- fréquence cardiaque lente ou rapide qui vous fait sentir faible ou étourdi ou qui vous donne l'impression que vous allez perdre connaissance;
- une douleur à la poitrine ou un serrement de la poitrine que les médicaments n'apaisent pas.