

Elektrische cardioversie met slokdarmechocardiografie

informatie voor patiënten



Hartcentrum ZNA

Jouw hart, onze zorg

inleiding

Wat is een **slokdarmechografie**?

Wat is een **elektrische cardioversie**?

**Hoe verloopt het onderzoek
en de behandeling?**

Wat gebeurt er **na het onderzoek**?

inleiding

Je cardioloog heeft samen met jou beslist om een elektrische schok of cardioversie uit te voeren omwille van een afwijkend hartritme.

Voor deze behandeling krijg je nog een slokdarmechocardiografie.

Deze brochure wil je zo goed mogelijk informeren over het onderzoek en de behandeling.

Heb je nog vragen? Schrijf ze op en breng ze mee op de dag van je opname.

Wat breng je mee?

- › identiteitskaart
- › hospitalisatiekaart
- › lijst met de medicatie die je neemt

Wat moet je doen?

- › je mag 6 uur voor het onderzoek niet meer eten of drinken
- › je schrijft je in aan de opnamebalie van ZNA Middelheim
- › je draagt gemakkelijke kledij, geen nagellak of gelnagels
- › je brengt de arts op de hoogte van gekende allergieën, eventuele slokdarmafwijkingen
- › je brengt de lijst met je bloedverdunnende medicatie mee
- › als je recente bloedresultaten hebt, breng je deze mee
- › als je een pacemaker, defibrillator of neurostimulator hebt, meld je dit aan de verpleegkundige of de arts
- › je mag de dag van het onderzoek en de behandeling **geen voertuig besturen**

Wat is een slokdarmechografie of TEE?

Via een dunne echosonde in de slokdarm krijgt de arts een beeld van het hart. Kleine structuren, zoals bloedklonters, kan hij op die manier opsporen.

Het zijn die kleine bloedklonters die aanleiding kunnen geven tot een herseninfarct (beroerte of CVA). Indien er een bloedklonter aanwezig is, zal de arts de cardioversie niet uitvoeren.

Wat is een elektrische cardioversie?

Je hebt een afwijkend hartritme, meestal voorkamerfibrillatie of voorkamerflutter. Door het toedienen van een elektrische schok stopt het afwijkend hartritme en gaat het over in een normaal hartritme.

Hoe verloopt het **onderzoek** en de **behandeling**?



- Op de afdeling onderteken je het patiëntoestemmingsformulier. Hiermee geef je de arts de toelating om het onderzoek en de behandeling uit te voeren. Dit formulier komt bij je patiëntendossier.
- Je krijgt een infuus en je wordt naar de operatieruimte gebracht in een bed.
- Bloeddruk, zuurstofsaturatie en hartritme worden continu gemeten.
- De anesthesist brengt je in een lichte slaaptoestand.

- De cardioloog brengt een dunne echosonde in je slokdarm om je hart te evalueren en eventuele bloedklonters op te sporen.
- Met twee metalen plaatjes (defibrillatiepads) geeft de arts je een elektrische schok. Soms zijn meerdere pogingen nodig om je hartritme terug normaal te krijgen.
- Het onderzoek en de elektrische cardioversie duurt een 10-tal minuten.
- Even later ontwaak je en de anesthesist geeft de toestemming om je naar je kamer te brengen.

Wat zijn de risico's? Voor- en nadelen?

Een **slokdarmechocardiografie** is een veilig onderzoek. Soms kan je na het onderzoek wat misselijk zijn en wat keelpijn hebben bij het slikken.

Heel zelden kan je gebit of slokdarm gekwetst raken. Bij koorts zal je arts je verder opvolgen en behandelen.

Bij een overgevoeligheidsreactie op de medicatie die je gekregen hebt, krijg je aangepaste medicatie.

Een **elektrische cardioversie** is een veilige behandeling en duurt een 10-tal minuten. De kans op herstel is groot.

Huidirritatie op de plaats van de metalen plaatjes (defibrillatiepads) is de meest voorkomende nevenwerking. Wanneer je hartritme te traag is na de cardioversie, moet je langer in observatie blijven.

Een herseninfarct is gelukkig zeer zeldzaam.

Welke behandelingen zijn er nog mogelijk?

Je hebt het recht om deze behandeling te weigeren.

Als je de behandeling niet laat uitvoeren, zal je hartritme waarschijnlijk onregelmatig blijven.

Op langere termijn heb je meer kans op bloedklonters en bestaat er gevaar voor embolen. In een latere fase ontstaan uitputtingsverschijnselen van het hart: hartfalen, kleplijden...

Er zijn nog andere methoden om je hartritme terug normaal te krijgen:

- met medicatie
- met een ablatie wanneer de cardioversie niet succesvol was

Indien er enkel een slokdarmechocardiografie uitgevoerd moet worden, vindt deze plaats op de consultatie cardiologie.

Wat gebeurt er na het onderzoek?

Omdat je een lichte verdoving krijgt, mag je de eerste twee uur na het onderzoek niet eten of drinken. Verslikken is mogelijk. Je hartritme moet nog even gevolgd worden op een monitor. Voor je naar huis gaat, komt een cardioloog langs om je medicatie op punt te stellen. De juiste inname van de bloedverdunnende medicatie is heel belangrijk!

Heb je na het onderzoek of de behandeling nog vragen? Contacteer het secretariaat cardiologie ZNA Middelheim: **03 280 32 55**.

Wat kost het?

Voor meer info kan je terecht op het telefoonnummer 03 270 80 60 of via een mailtje naar facturatie@zna.be.

