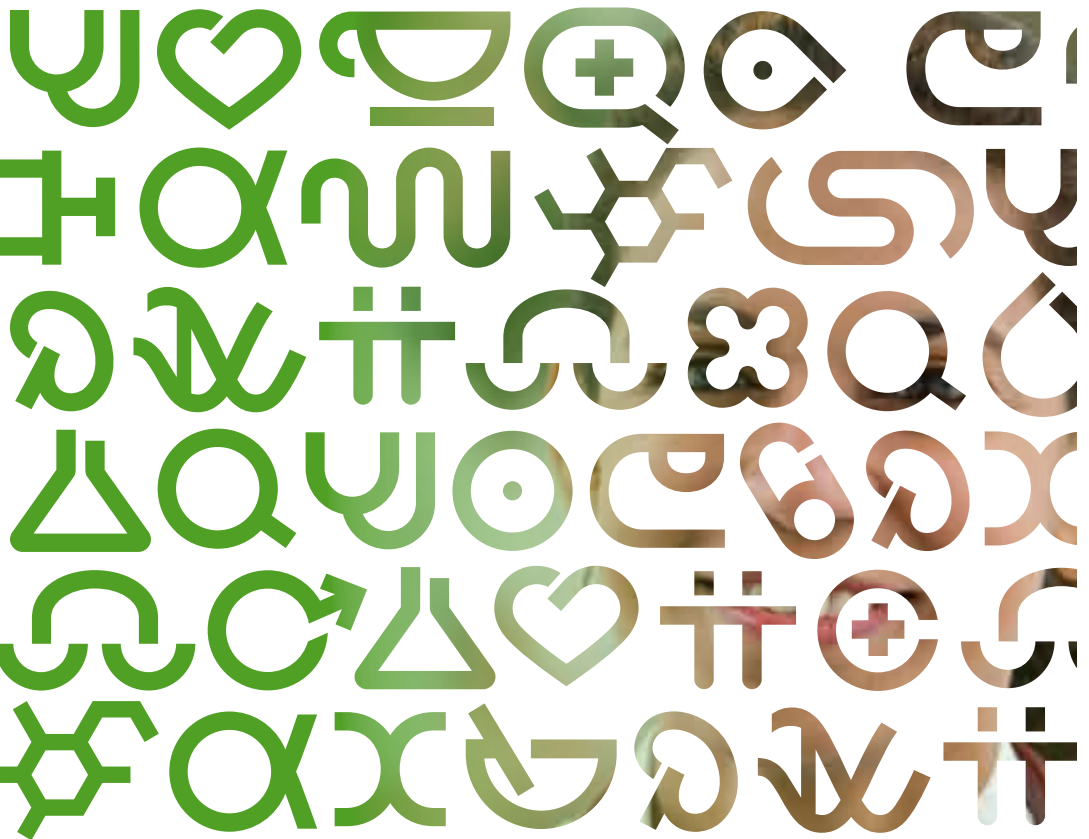


CARDIOLOGIE

Elektrische Cardioversie

BEHANDELING



Elektrische Cardioversie

Deze folder informeert u over cardioversie. Dit is een kortdurende behandeling waarbij de arts probeert het verstoorde hartritme (boezemfibrilleren/boezemflutter) door een elektrisch schokje te herstellen. Dit gebeurt onder een lichte algehele verdoving (narcose).

Wat is boezemfibrilleren?

Tijdens boezemfibrilleren is de hartslag onregelmatig en meestal veel te snel. Daardoor functioneert het hart minder goed. U kunt dan klachten krijgen zoals hartkloppingen, lage bloeddruk, duizeligheid, transpireren en algemeen onwel voelen.

Boezemfibrilleren kan onder willekeurige omstandigheden plotseling optreden. Na een hartoperatie komt dit echter ook regelmatig voor. Vaak wordt eerst geprobeerd om het hartritme weer te herstellen met behulp van medicijnen. Wanneer dit niet lukt wordt er meestal besloten om tot een elektrische cardioversie over te gaan.

Vorbereidingen

Vanwege de narcose moet u ongeveer vier uur van tevoren nuchter blijven. Dit houdt in dat u vanaf dat moment niet meer mag eten of drinken.

Behandeling

U meldt zich op de afdeling Hartbewaking/ Intensive Care. Voordat u de behandeling ondergaat, wordt uw hartritme geregistreerd. Het kan voorkomen, dat uw hartritme dan weer goed blijkt. Dan gaat de behandeling niet door. U mag dan weer naar huis. Als u al was opgenomen voor andere klachten, dan gaat u weer terug naar de afdeling. In alle andere gevallen geeft de anesthesist u op de hartbewaking een infuus, waardoor de narcose wordt toegediend. Terwijl u slaapt wordt de stroom toegediend. U merkt hier niets van.

De behandeling duurt ongeveer tien minuten. U krijgt na afloop direct te horen of de behandeling gelukt is.

Nazorg

Enmaal wakker mag u eerst wat water drinken. Als dat goed gaat mag u voorzichtig meer gaan drinken en wat eten. Vertel het aan de verpleegkundige als u misselijk wordt; dit kan dan met medicijnen verholpen worden. Er wordt een hartfilmpje (ECG)

gemaakt om te kijken of het hartritme nog steeds goed is. De zaalarts past zo nodig uw medicijnen aan om het hartritme goed te houden of eventueel te herstellen. Het kan zijn dat de huid van uw borstkas wat branderig en pijnlijk is. U kunt hiervoor een verzachtende zalf krijgen.



Let op: door de narcose bent u niet in staat om met de auto naar huis te rijden. Laat u dus naar huis brengen!

Het uiteindelijke resultaat

Wel gelukt

Als de cardioversie is gelukt, dan overlegt de arts met u over uw verdere behandeling.

Niet gelukt

Als de cardioversie niet is gelukt, kan er eventueel later, na het innemen van (andere) medicijnen, een nieuwe poging volgen. Soms is het niet mogelijk om door een cardioversie het boezemfibrilleren over te laten gaan in een regelmatig ritme. De arts bespreekt dan met u eventuele andere mogelijkheden.

Wel gelukt, maar opnieuw harritmestoornis

Het kan ook zijn dat de cardioversie in eerste instantie wel gelukt is, maar dat uw hartritme 's avonds of een van de volgende dagen toch weer onregelmatig of snel wordt. De arts bekijkt dan of u eerst weer (andere) medicijnen moet krijgen en/of dat u opnieuw een cardioversie moet ondergaan.

Tot slot

Hebt u nog vragen over cardioversie? Stelt u ze gerust aan de verpleegkundigen of aan uw arts.



St Antonius Ziekenhuis

Telefoon 088 - 320 30 00
voorlichting@antoniusziekenhuis.nl
www.antoniusziekenhuis.nl

Spoeisende Hulp

088 - 320 33 00

Cardiologie

088 - 320 11 00

Locaties St Antonius Ziekenhuis

Nieuwegein

Koekoekslaan 1

Utrecht Oudenrijn

Van Heuven Goedhartlaan 1

Utrecht Overvecht

Paranadreef 2

Utrecht Veldhuizen (Kaakchirurgie)

Van Lawick van Pabstlaan 12
De Meern

Utrecht Vleuterweide

Utrechtse Heuvelrug 130-132
Vleuten

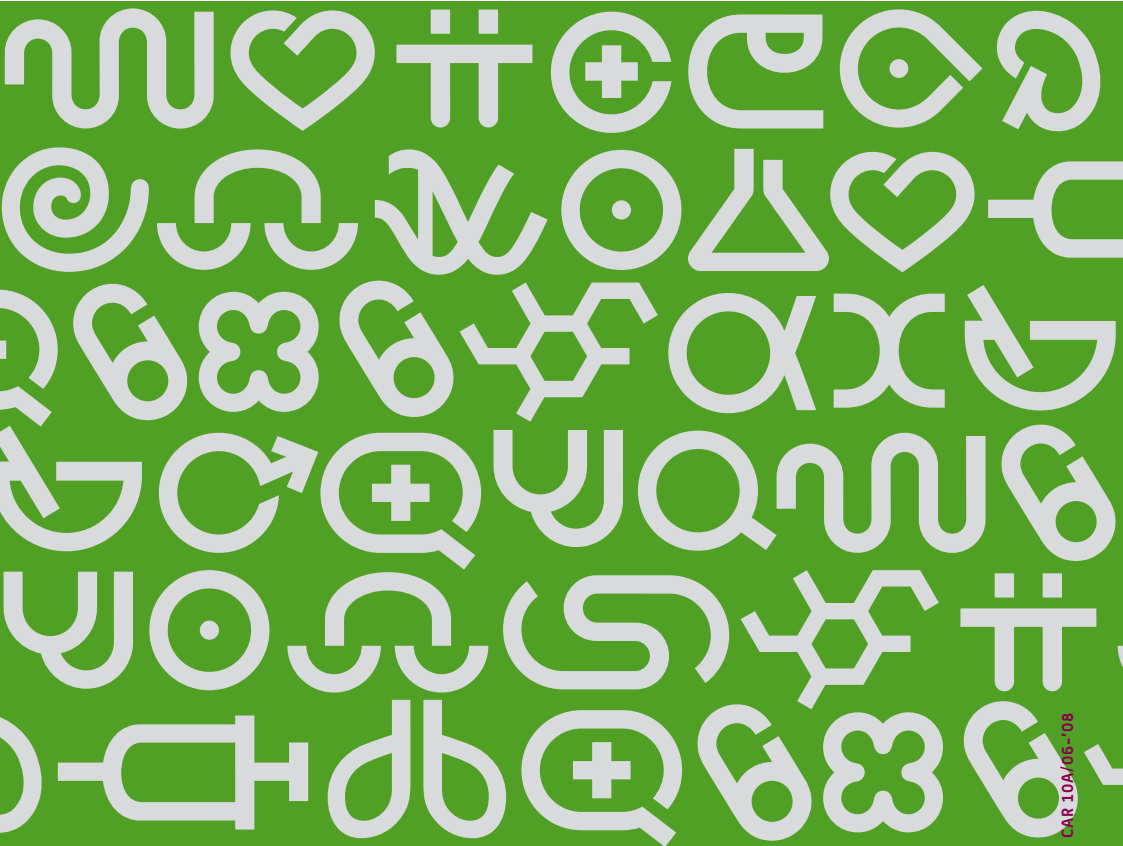
Houten

Hollandsspoor 5

Meer weten?

Ga naar www.antoniusziekenhuis.nl

Dit is een uitgave
van Patiëntenvoorlichting



LAR 10A/06-08

ZIEKENHUIS
RESEARCH & DEVELOPMENT
ACADEMIE

ST ANTONIUS