



RENDEZ-VOUS ► Jour \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Votre cardiologue vous a inscrit au programme de cardioversion électrique.  
Ce feuillet vous explique ce traitement.



## Qu'est-ce qu'une cardioversion électrique?

La cardioversion électrique est un traitement qui consiste à rétablir le rythme du cœur en lui donnant un choc électrique.

## À qui s'adresse cette procédure?

Ce traitement est destiné aux personnes présentant une fibrillation auriculaire ou un flutter auriculaire (rythme cardiaque irrégulier et souvent rapide). La cardioversion électrique est indiquée lorsque le traitement habituel (médicaments) n'est pas efficace et que votre cardiologue considère qu'il est bénéfique pour vous d'avoir un rythme cardiaque régulier.

## Pourquoi est-il nécessaire de régulariser le rythme de votre cœur?

Un rythme cardiaque irrégulier ou rapide peut causer certains malaises :

- sensation de perte de conscience;
- essoufflement;
- fatigue;
- palpitations;
- et diminution de la tolérance à l'effort.

La fibrillation auriculaire peut entraîner la formation de caillots dans le cœur. Ces caillots risquent d'être emportés dans la circulation sanguine et de bloquer une artère. Le blocage d'une artère au niveau du cerveau peut provoquer un accident vasculaire cérébral (AVC). C'est pour prévenir cette complication que vous prenez une médication pour éclaircir le sang (anticoagulant).

## ANTICOAGULOTHÉRAPIE

Tous les usagers doivent être anticoagulés pour une période d'au moins quatre semaines avant la cardioversion. Ceci permet de prévenir la formation de caillots dans le cœur.

- Si vous prenez de la warfarine (Coumadin<sup>md</sup>) ou nicoumalone (Sintrom<sup>md</sup>), votre RIN doit être dans la cible visée pendant quatre semaines consécutives avant la cardioversion.
- Si vous prenez un autre anticoagulant oral tel que l'apixaban (Éliquis<sup>md</sup>), dabigatran (Pradaxa<sup>md</sup>), ou rivaroxaban (Xarelto<sup>md</sup>), il est important de ne pas oublier de dose dans la semaine avant la cardioversion.
- Si le délai de 4 semaines n'est pas obtenu avant la cardioversion, le cardiologue peut demander une échographie transoesophagienne le jour de la cardioversion. Cet examen permet de s'assurer qu'il n'y a pas de caillots dans le cœur.

## Déroulement des activités

### LES SEMAINES PRÉCÉDANT LE TRAITEMENT

On communique avec vous pour vous expliquer la procédure ainsi que le suivi des prises de sang (RIN) dans le cas où vous prenez du Coumadin<sup>md</sup>. **Une semaine avant la cardioversion, vous êtes avisé de la date de la procédure.**

### LA VEILLE

Vous devez être à jeun à partir de minuit.

### LE MATIN

- Prenez vos médicaments habituels du matin avec un peu d'eau sauf ceux pour le diabète.
- **Si vous êtes diabétique** : ne pas prendre votre insuline mais l'apporter avec vous. Ne pas prendre les hypoglycémifiants oraux (Diabéta<sup>md</sup>, glucophage, Diamicron<sup>md</sup>, etc.).
- Apportez une liste à jour de tous vos médicaments ainsi que vos cartes d'hôpital (IUCPQ-UL) et d'assurance maladie.
- Présentez-vous au département de chirurgie d'un jour, au bloc opératoire situé au 2<sup>e</sup> étage du pavillon Central à 7 h 30.

### AVANT LE TRAITEMENT

- Le cardiologue discute avec vous de la procédure et répond à vos questions.
- Un consentement doit être signé.

### PENDANT LE TRAITEMENT

Vous êtes endormi par l'anesthésiste et le cardiologue fait la cardioversion.

- Vous ne sentirez pas le choc.
- Le réveil se fait rapidement suite à la procédure.

### APRÈS LE TRAITEMENT

Vous êtes sous observation pour une période d'au moins 2 heures.

- Un moniteur est installé afin de surveiller votre rythme cardiaque et vos signes vitaux.
- Aviser l'infirmière de tout inconfort, palpitations ou douleur.
- Le cardiologue vous revoit après la cardioversion. Il vous donne des conseils et ajuste votre médication au besoin.

## RECOMMANDATIONS

- ▶ Vous pouvez retourner chez-vous en fin de matinée. Cependant vous ne pouvez conduire votre voiture pendant 24 heures. Vous devez donc prévoir un accompagnateur pour le retour.
- ▶ Vous aurez un rendez-vous de contrôle entre 1 à 3 mois après la cardioversion avec le cardiologue qui vous a référé.
- ▶ Vous devez continuer à prendre vos anticoagulants jusqu'à votre rendez-vous de contrôle.

## RISQUES

Les risques liés à la cardioversion sont très faibles par rapport aux bénéfices.

- ▶ Irritation ou rougeur de la peau au niveau du site des électrodes.
- ▶ Apparition de différents troubles du rythme cardiaque ou la libération de caillot de sang (embolie).

### Pour informations

Infirmière du Centre de soins de jour

Téléphone : **418-656-4582**

Recherchez cardioversion électrique sur notre site internet : **[www.iucpq.qc.ca](http://www.iucpq.qc.ca)**

Révision, février 2016

Clinique cardioversion électrique élective, CSJ

Adopté par le Comité d'enseignement aux usagers de l'IUCPQ-UL, juin 2016

621848

**S.V.P. veuillez nous aviser si vous êtes admis à l'hôpital pendant l'attente de votre cardioversion.**

IUCPQ-UL 20086 (2016-07)