

Cardioversie

Versie 5 gepubliceerd op 20-07-2023 08:43 uur

Inleiding

Cardioversie

Binnenkort komt u naar het ziekenhuis voor een cardioversie. Een cardioversie is een behandeling om uw hartritme te herstellen. Dit gebeurt met een elektrische schok of door medicijnen te geven via een infuus.

Hier krijgt u meer informatie over de cardioversie.

Vorbereiding

Afspraak

De cardioloog, physician assistant of arts-assistent geeft u uitleg over de behandeling en de risico's van een cardioversie. U bespreekt samen welke vorm van cardioversie het beste past bij uw situatie.

Belangrijke informatie!

Nuchter zijn (niet eten en drinken)

Vanaf 6 uur voor de ingreep moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u niets meer mag eten of drinken. U mag tot 2 uur voor de behandeling wel uw medicijnen met een slokje water innemen. Als uw medische situatie hierom vraagt, wijken we hier soms van af.

Slaapmiddel

Als u een elektrische cardioversie krijgt, brengen we u kort in slaap. Dit vindt plaats met of zonder een anesthesist. Dit hangt af van uw gewicht en eventueel andere ziekten die u heeft, zoals hartfalen of een longziekte.

Allergie

Heeft u een allergie? Laat dit dan weten aan de cardioloog of de verpleegkundige.

Vervoer na de cardioversie

Zorg voor vervoer na een cardioversie met elektrische schok. U mag dan namelijk niet deelnemen aan het verkeer. De verdoving is dan nog niet helemaal uitgewerkt.

Kunt u niet naar de afspraak komen?

Heeft u een probleem waardoor u niet op tijd naar een afspraak kunt komen? Laat dit dan zo snel mogelijk weten aan het Planningssecretariaat Cardiologie, graag uiterlijk 24 uur voor de afspraak. Wij kunnen dan een andere patiënt in uw plaats helpen. U kunt zich afmelden van maandag tot en met vrijdag, tijdens kantooruren. Als u een afspraak niet of te laat afmeldt, moeten we de afspraak helaas in rekening brengen.

Medicijnen

Neem alle medicijnen die u gebruikt mee naar het ziekenhuis.

Bloedverdunners

Door boezemfibrilleren verandert de bloedstroom in de boezems. Dit zorgt voor een grotere kans op bloedstolsels. Als een stolsel met het bloed meestroomt, kan dit leiden tot een beroerte of herseninfarct. Tijdens en na een cardioversie is de kans op een bloedstolsel groter.

- Bloedverdunners verkleinen de kans op bloedstolsels. Daarom is het belangrijk dat u bloedverdunners gebruikt, 3 weken vóór en 4 weken ná de cardioversie.
- De meeste patiënten gebruiken de rest van hun leven bloedverdunners.
- Stop nooit zelf met bloedverdunners. Overleg altijd met uw cardioloog.
- Gebruikt u zogenoemde vitamine K-antagonisten, zoals Fenprocoumon (Marcoumar) of Acenocoumarol? Dan moet de stollingstijd van uw bloed goed en constant zijn geweest, in de drie weken voor de cardioversie. Als u beschikt over de uitslagen van de INR-waarde (meting van de stolling) van de afgelopen vier weken, moet u deze meenemen naar het ziekenhuis.
- Gebruikt u een DOAC, zoals Dabigatran (Pradaxa), Rivaroxaban (Xarelto) of Apixaban (Eliquis)? Dan moet u deze middelen zonder onderbreking hebben ingenomen, in de 3 weken voor de cardioversie. Neem dit ook in op de ochtend van de cardioversie. Heeft u in deze periode een tablet vergeten? Laat dit dan weten aan uw behandelaar want dan moet de cardioversie worden verzet.

Medicijnen voor suikerziekte (diabetes)

Op de ochtend van de behandeling:

- kunt u tabletten die de bloedsuiker verlagen, gewoon innemen
- moet u een halve dosis insuline spuiten

Plasmedicijnen (diuretica)

Plasmedicijnen mag u ná de ingreep innemen.

Dag van de opname

Uw verblijft één dag in het ziekenhuis

Voor een cardioversie verblijft u één dag in het ziekenhuis. Meestal mag u dezelfde dag weer naar huis. We vertellen u van tevoren waar u zich moet melden.

Vorbereidingen op de cardioversie

Op de afdeling heeft u eerst een opnamegesprek met de verpleegkundige. Deze meet uw bloeddruk en zuurstofgehalte. We maken een hartfilmpje om te controleren of de hartritmestoornis nog bestaat.

U krijgt een infuus in uw arm. Hieruit neemt de verpleegkundige wat bloed af voor onderzoek naar: de nierfunctie en de stolling. Als u recent (<1 week) bloed heeft laten prikken is dit niet opnieuw nodig.

Als de uitslag niet goed is, stellen we de cardioversie soms uit.

Plakkers op uw borstkas of rug

U krijgt 5 kleine plakkers op de borst en buik waarmee u aangesloten wordt aan de monitor. Als de cardioversie elektrisch gaat plaatsvinden krijgt u daarbij ook nog 2 grote plakkers op de borst. Deze plakkers worden aangesloten aan de defibrillator.

Toilet

We adviseren om vóór de behandeling naar het toilet te gaan.

De behandeling

Er zijn 2 manieren van cardioversie: elektrische cardioversie en cardioversie met medicijnen (chemische cardioversie). Uw arts zal aangeven welke vorm in uw geval het meest geschikt is. Meestal is dat een elektrische cardioversie.

Elektrische cardioversie

Het hart klopt in een normale situatie 60 tot 100 slagen per minuut. Dat noemen we een normaal hartritme. Soms klopt het hart te snel of onregelmatig. Er is dan sprake van een

afwijkend hartritme.

Wanneer het hart te snel of onregelmatig klopt, kan het hartritme vaak met een cardioversie hersteld worden. Een cardioversie is een behandeling waarbij het hart gereset wordt. Dat gebeurt meestal met een elektrische schok. Dat noemen we een elektrische cardioversie. Daardoor gaat het hart weer in een normaal ritme kloppen. Een cardioversie vindt plaats in het ziekenhuis.

Voor de behandeling krijgt u elektroden op uw borst en buik. Daarnaast krijgt u grote plakkers op uw borst en rug. Deze worden aangesloten op de hartbewaking en een defibrillator. Nadat u in slaap gebracht bent, geeft de arts u met de defibrillator een schok. Omdat u in slaap bent, voelt u hier niets van. De schok zorgt ervoor dat het hartritme reset. Daarna kan het hart het weer in een normaal ritme slaan. Als het hartritme is hersteld, is de behandeling klaar.

Cardioversie met medicijnen (chemische cardioversie)

Via het infuus krijgt u een medicijn waardoor uw hartritme kan veranderen. We dienen steeds een beetje meer toe. Tijdens de behandeling maken we regelmatig hartfilmpjes. Ook meten we uw bloeddruk en zuurstofgehalte. Een cardioversie met medicijnen noemen we ook wel een chemische cardioversie.

Nazorg

Naar huis

Na de cardioversie mag u bezoek ontvangen. Na een geplande cardioversie kunt u meestal na enkele uren weer naar huis. Het kan enkele uren duren voor het slaapmiddel is uitgewerkt.

Medicatie na de cardioversie

Het komt regelmatig voor dat u na de cardioversie andere medicatie nodig is dan ervoor. Dat is om de kans op het terugkomen van de ritmestoornis te verlagen. De behandelend arts zal u in dat geval een nieuw recept geven en uitleggen wat er verandert in de medicatielijst.

Vervolg

Het lukt niet altijd om het hartritme te herstellen. Soms komt de hartritmestoornis snel terug. De cardioloog maakt dan samen met u een plan voor uw behandeling, bijvoorbeeld:

- andere (ritme)medicijnen
- een nieuwe cardioversie
- een [ablatie \(https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/behandelingen/ablatie\)](https://www.hartstichting.nl/hart-en-vaatziekten/behandelingen/ablatie)
- accepteren van de ritmestoornis

Meer informatie

Meer weten

Meer informatie over boezemfibrilleren leest u op de website van de [Harteraad \(https://harteraad.nl/\)](https://harteraad.nl/).

Risico op complicaties

Complicaties

Een complicatie is een extra medisch probleem dat zich voordoet. Bij iedere behandeling bestaat de kans op een complicatie, dus ook bij een cardioversie. Gelukkig komen complicaties bij een cardioversie niet vaak voor. Hieronder vindt u een overzicht van mogelijke complicaties:

- Soms treden hartritmestoornissen op. Deze behandelen we met medicijnen of met een elektrische schok.
- Soms komt het eigen hartritme vertraagd op gang. Dit zorgt korte tijd voor een langzame hartslag. Meestal gaat dit vanzelf weer over.
- Eén tot drie van de honderd patiënten die een cardioversie krijgen zonder bloedverdunners, hebben kans op een beroerte. Daarom krijgt u vooraf bloedverdunners.

Wanneer moet ik contact opnemen?

Bij vragen over het onderzoek kunt overdag bellen met de polikliniek cardiologie.

Buiten kantooruren of in het weekend kunt u bellen naar het algemene nummer van het MCL, u wordt dan doorverbonden met de dienstdoende arts.

Route en contactinformatie

Praktische informatie

MCL Leeuwarden

Henri Dunantweg 2

8934 AD

Leeuwarden

Afdeling & route

Cardiologie

Route 82

Telefoon: 058 - 286 62 22

website: <https://www.mcl.nl/hartvaat>

Openingstijden

Maandag	08.30 - 12.00 uur / 13.00 - 16.00 uur
Dinsdag	08.30 - 12.00 uur / 13.00 - 16.00 uur
Woensdag	08.30 - 12.00 uur / 13.00 - 16.00 uur
Donderdag	08.30 - 12.00 uur / 13.00 - 16.00 uur
Vrijdag	08.30 - 12.00 uur / 13.00 - 16.00 uur
Zaterdag	Gesloten
Zondag	Gesloten