

Cardioversie met roesje (propofol)

Uw voorbereiding en het onderzoek

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is een cardioversie?	3
Bloedverdunners en INR-waarde	3
Uw voorbereiding op de behandeling	5
De dag van opname	6
De behandeling	7
Controle	8
Opnieuw een hartritmestoornis	8
Meer informatie	8
Uw vragen	9
Notities	10

**In overleg met uw cardioloog krijgt u voor de behandeling van uw hartrit-
mestoornis een cardioversie. U krijgt voor deze behandeling een licht
roesje (Propofol). U wordt voor deze behandeling 1 dagdeel (ochtend)
opgenomen in Noordwest Ziekenhuisgroep. In deze folder vindt u uitleg
over deze behandeling.**

■ **Wat is een cardioversie?**

Een cardioversie, of te wel elektrische cardioversie (ECV), is een stroomschokje waardoor uw hart weer regelmatig en normaal gaat kloppen (sinusritme). Het is een veilige behandeling en het is niet schadelijk voor het hart, ook niet bij meerdere behandelingen. U krijgt voor de behandeling een licht roesje (Propofol), waardoor u niets merkt van het hartschokje. U wordt behandeld door uw cardioloog, een arts-assistent of een verpleegkundig specialist. In totaal neemt de behandeling ongeveer een dagdeel in beslag. Omdat het roesje na de ingreep nog wat kan nawerken, mag u deze dag niet zelf naar huis rijden.

Welke hartritmestoornissen worden behandeld met een cardioversie?

Een cardioversie wordt vaak toegepast bij onder andere de volgende hartritme-
stoornissen:

- boezemfibrilleren (atriumfibrilleren)
- boezemflutter (atriumflutter)
- boezemtachycardie (atriale tachycardie)
- kamertachycardie (ventrikeltachycardie)

■ **Bloedverduuners en INR-waarde**

Belangrijk

U gebruikt voor en na de cardioversie speciale bloedverdunnende medicijnen, te weten DOAC's of acenocoumarol/fenprocoumon. Deze bloedverduuners zijn nodig om kleine stolsels tegen te gaan.

Slikt u de bloedverdunner acenocoumarol/fenprocoumon, dan wordt wekelijks uw INR-waarde gemeten.

Als een ritmestoornis langer dan 48 uur duurt, kunnen er in het hart kleine stolsels ontstaan. Om dit te voorkomen, krijgt u bij een geplande cardioversie bloedverdünnende medicijnen. Deze medicijnen neemt u in enkele weken van tevoren, maar ook na de cardioversie. Deze medicijnen lossen eventuele kleine stolsels op. Er zijn 2 soorten bloedverdünners:

- DOAC's
- acenocoumarol/fenprocoumon

Uw arts heeft u geïnformeerd welke bloedverdünners u krijgt. Lees de informatie over de bloedverdünners die voor u van toepassing is.

DOAC's

Uw arts heeft u 'DOAC's medicatie' voorgeschreven. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de bloedverdünners: dabigatran (Pradaxa), rivaroxaban of apixaban. U heeft hierover informatie ontvangen bij uw afsprakenbrief, waaronder de pagina 'Informed Consent Elektrische cardioversie (ECV) bij gebruik van een DOAC'. Het is belangrijk dat u deze pagina goed doorleest, invult, ondertekent en op de dag van de cardioversie meeneemt.

Heeft u 3 weken voorafgaande aan de cardioversie de voorgeschreven bloedverdünners vergeten in te nemen, neemt dan contact op met uw cardioloog:

- **locatie Alkmaar**, hartteamsecretariaat, 072 - 548 4493
- **locatie Den Helder**, polikliniek cardiologie, 0223 - 69 6546

Acenocoumarol/fenprocoumon

Uw arts heeft u acenocoumarol/fenprocoumon voorgeschreven. Met deze bloedverdünners is het belangrijk dat uw INR-waarde wekelijks wordt gemeten.

Juiste INR-waarde

U bezoekt wekelijks de trombosedienst om uw INR-waarde te laten bepalen. De INR-waarde is de stollingswaarde. Het streven is een stollingswaarde van minimaal 2.0 gedurende 3 weken voorafgaand aan de cardioversie. Als dit niet helemaal lukt, dan kan het zijn dat de ECV wordt uitgesteld.

INR zelfprikker

Prikt u zelf, dan vragen wij u 3 weken vooraf en 4 weken na de cardioversie-datum elke week uw INR te controleren en door te geven aan Porta Vita of de Nationale Trombosedienst.

■ Uw voorbereiding op de behandeling

Als voorbereiding op de behandeling is het nodig dat u een aantal acties onderneemt:

- invullen gezondheidsvragenlijst
- bloedprikken te controle van uw schildklierfunctie: geldt niet voor iedereen
- ECG laten maken
- bloedprikken voor INR-bepaling: alleen bij bepaalde bloedverdunners

Gezondheidsvragenlijst

U krijgt voor deze behandeling een licht roesje. Daarom is er een anesthesist of sedatie practitioner aanwezig. U heeft bij uw afsprakenbevestigingsbrief de folder ‘Procedurele sedatie en/of analgesie’ gekregen. In deze folder leest u hier meer over. Ook krijgt u een gezondheidsvragenlijst voor sedatie (een roesje) met Propofol mee. Deze vragenlijst is ook met de afspraakbevestigingsbrief meegestuurd. Wij vragen u deze vragenlijst in te vullen en minimaal 1 week voor de cardioversie op te sturen in de bijgeleverde envelop.

Bloedafname controle schildklierfunctie

Soms is het noodzakelijk dat de schildklierfunctie (TSH) wordt gecontroleerd. Bij uw afsprakenbrief vindt u dan een aanvraagformulier voor bloedafname. Heeft u dit formulier ontvangen, dan is het belangrijk dat u uiterlijk 2 dagen voor opname uw bloed laat prikken.

ECG

Het kan voorkomen dat het hartritme uit zichzelf is hersteld. De cardioversie is dan niet nodig. Om vast te stellen of de behandeling nog nodig is, maken wij vooraf de cardioversie een ECG. In uw afsprakenbrief leest u wanneer het ECG wordt gemaakt. Blijkt uit het ECG dat uw hartritme weer goed is, dan gaat de behandeling niet door.

Bloedafname INR-waarde: alleen bij gebruik van acenocoumarol/fenprocoumon

Gebruikt u de bloedverdünnende medicatie acenocoumarol/fenprocoumon? En de cardioversie gaat door? Dan is het nodig uw INR-waarde te bepalen. Bij uw afsprakenbrief is hiervoor een aanvraagformulier toegevoegd.

Het moment van bloedprikken is per locatie verschillend. Lees goed de informatie van de locatie waar u wordt behandeld.

- **Locatie Alkmaar**

Om uw bloed te laten prikken, gaat u 1 dag voor de behandeling naar het afnamelaboratorium, huisadres 035 (begane grond). Na het bloedprikken kunt u naar huis. U belt dezelfde dag rond 15:00 uur 's middags de afdeling hartbewaking, 072 - 548 2733 of 548 2739. U hoort dan of de afspraak van de cardioversie doorgaat.

- **Locatie Den Helder**

De controle van de INR waarde vindt 1 dag voor de behandeling plaats. Als de cardioversie niet door kan gaan dan wordt u in de middag opgebeld door de polikliniek assistente.

■ De dag van opname

Eten en drinken

U mag op de dag van de cardioversie vanaf 6 uur voor de behandeling niets meer eten. Tot 2 uur van tevoren mag u alleen heldere vloeistoffen drinken, zoals water, limonade zonder prik, thee en koffie zonder melk (eventueel met suiker) en heldere appelsap. Uw medicijnen mag u wel innemen met een slokje water.

Diabetes mellitus?

Heeft u diabetes? Pas uw insulinegebruik dan als volgt aan:

- kortwerkende insuline: sla deze over
- mix en langwerkende insulinesoorten: neem de helft voor de behandeling en als u weer gaat eten de andere helft
- tablet 1 x daags: deze mag u overslaan
- meerdere tabletten per dag: sla de tablet van 's ochtends over en neem de volgende tablet op de gebruikelijke tijden wanneer u weer gaat eten

Gemakkelijke kleding en geen bodylotion

Draag op de dag van de cardioversie gemakkelijke kleding. U moet zich namelijk meerdere keren aan- en uitkleden. Gebruik na het douchen ook geen bodylotion of parfum.

Niet alleen naar huis

U mag na de cardioversie niet alleen naar huis. Regel begeleiding en vervoer.

Wat neemt u mee?

- zorgverzekeringsspas
- geldig identiteitsbewijs
- uw medicijnen met de oorspronkelijke verpakking of een recent overzicht van uw medicijnen, aan te vragen bij uw apotheek

Afspraak bij de apotheek

Op de dag van de behandeling heeft u eerst een afspraak bij de apotheek in het ziekenhuis. De apotheker controleert uw medicatie.

■ De behandeling

U wordt aangesloten aan:

- de monitor om uw hartritme en uw ademhaling te bewaken
- het kastje dat uw hartritme corrigeert

U krijgt een infuusnaaldje in uw hand of arm. Dan wordt de cardioloog, arts-assistent of verpleegkundig specialist gebeld. Zolang u moet wachten, mag uw begeleider bij u blijven. Tijdens de behandeling wacht uw begeleider in een van de zitjes op de gang.

Het kan zijn dat u door het roesje minder vaak en diep ademhaalt. U krijgt daarom een zuurstofslangetje in uw neus. Daarna krijgt u het roesje via het infuus toegediend. Als u slaapt, voert uw cardioloog, arts-assistent of verpleegkundig specialist de cardioversie uit. Het is meteen duidelijk of de behandeling werkt. Na de behandeling controleren wij uw bloeddruk en zuurstofgehalte in uw bloed. Bent u weer goed wakker, dan mag u wat eten en drinken. Als alles goed gaat, mag u vervolgens onder begeleiding naar huis.

■ Controle

U komt voor controle bij uw cardioloog. Deze afspraak staat in de afspraakbevestigingsbrief die u thuis ontvangt of heeft meegekregen.

■ Opnieuw een ritmestoornis

Het kan zijn dat u na de cardioversie toch weer een hartritmestoornis krijgt. Houdt daarbij in gedachten dat boezemfibrilleren/boezemflutter geen levensgevaarlijke ritmestoornis is. Het kan u wel een naar gevoel geven en vervelende klachten veroorzaken. Wat u kunt doen, hangt af of u bloedverdunnende medicijnen gebruikt. Lees onderstaande adviezen goed door.

Geen bloedverdunnende medicijnen: waarschuw uw huisarts

Gebruikt u geen bloedverdunnende medicijnen, zoals acenocoumarol, fenprocoumon of een DOAC? Waarschuw dan binnen 24 uur uw huisarts.

Wel bloedverdunnende medicijnen?

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, zoals acenocoumarol, fenprocoumon of een DOAC? Dan hoeft u niet meteen uw huisarts te waarschuwen. Hartkloppingen zijn vervelend, maar passen bij het boezemfibrilleren. In de meeste situaties kunt u wachten tot uw controleafspraak.

Bent u erg benauwd, kortademig of heeft u pijn op de borst tijdens het boezemfibrilleren? Neem dan buiten kantooruren contact op met:

- **locatie Alkmaar**, de eerste hartlong hulp, telefoon 072 - 548 4321
- **locatie Den Helder**, de spoedeisende hulp, telefoon 0223 - 69 6661

■ Meer informatie

Informatiebijeenkomst

Boezemfibrilleren/-flutter is een chronische aandoening. Om deze aandoening goed te begrijpen organiseren wij 1 keer per 2 weken een informatiebijeenkomst. U bent van harte welkom hierbij aanwezig te zijn samen met uw partner of andere familieleden. Tijdens deze bijeenkomst vertellen de verpleegkundige of arts-assistent over boezemfibrilleren en de cardioversie. Ook kunt u er lotgenoten ontmoeten. Zo hopen wij u goed voor te bereiden op de behandeling en leren om te gaan met een hartritmestoornis. De bijeenkomsten vinden plaats

op locatie Alkmaar. Heeft u belangstelling, bel dan voor een afspraak met het hartteamsecretariaat van het hart-longcentrum Noordwest Ziekenhuisgroep, telefoon 072 - 548 4493.

U vindt meer informatie over boezemfibrilleren:

- www.hartstichting.nl
- www.boezemfibrilleren.nl
- www.hartlongcentrum.nwz.nl

Uw patiëntgegevens

Om de gezondheidszorg op een kwalitatief hoog peil te houden is het soms nodig om patiëntgegevens te gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek, kwaliteitstoetsing en statistiek. Mocht u bezwaar hebben tegen het gebruik van uw gegevens, kunt u dit schriftelijk kenbaar maken bij onze zorgadministratie.

■ Uw vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, neemt dan contact op met het hart-long centrum van Noordwest Ziekenhuisgroep. Dit kan van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 16:30 uur:

- **locatie Alkmaar:** hartteamsecretariaat, telefoon 072 - 548 4493
- **locatie Den Helder:** polikliniek cardiologie, telefoon 0223 - 69 6661

Belangrijke telefoonnummers

Locatie Alkmaar

- hartteamsecretariaat 072 - 548 4493
- eerste hart long hulp 072 - 548 4321
- hartbewaking (CCU) 072 - 548 2733

Locatie Den Helder

- polikliniek cardiologie 0223 - 69 6546
- spoedeisende hulp 0223 - 69 6661

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie hartteamsecretariaat
afdeling communicatie

Vormgeving vormgeving Noordwest Ziekenhuisgroep

Druk Ricoh

Artikel nr 132941/2020.03

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl.

www.nwz.nl