

Cardioversie met sedatie propofol/dormicum

Uw voorbereiding op het onderzoek

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is een cardioversie?	3
Bloedverduunners en INR-waarde	4
Welke bloedverdunner krijgt u?	5
Uw voorbereiding op de behandeling	6
De dag van opname	7
De behandeling	8
Controle	9
Opnieuw een ritmestoornis	9
Meer informatie	10
Uw vragen	10

**In overleg met uw cardioloog krijgt u voor de behandeling van uw hartrit-
mestoornis een cardioversie. U krijgt voor deze behandeling sedatie
(roesje) Propofol. Soms wordt Dormicum gebruikt in combinatie met een
pijnstiller. Sedatie wordt ook wel 'een roesje' genoemd. Als alles goed
met u gaat, mag u na de behandeling onder begeleiding weer naar huis. In
deze folder vindt u uitleg over deze behandeling.**

Belangrijk

Bewaar deze folder goed. Het kan zijn dat u na de behandeling opnieuw een hartritmestoornis krijgt. In deze folder leest u wat u moet doen.

■ 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 of een arts-assistent en de gespecialiseerd verpleegkundige. 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.

Licht roesje Dormicum

Sommige patiënten krijgen voor de cardioversie een licht roesje Dormicum toegediend. Uw arts heeft dit met u besproken. Krijgt u een licht roesje Dormicum, dan wordt u voor deze behandeling 1 dagdeel (ochtend of middag) opgenomen op locatie Alkmaar van Noordwest Ziekenhuis-groep.

Meer informatie over het lichte roesje leest u in onze folder [‘Procedurele sedatie en/of analgesie’](#)

Deze folder staat klaar in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest of heeft u ontvangen van uw zorgverlener. Lees deze folder goed door.

Welke hartritmestoornissen worden behandeld met een cardioversie?

Een cardioversie wordt vaak toegepast bij onder andere de volgende hartritmestoornissen:

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

■ Bloedverdunners en INR-waarde

Belangrijk: bloedverdunners

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

DOAC's

Wat betreft de DOAC's zijn dit de volgende bloedverdunners:

- Rivaroxaban – Xarelto
- Edoxaban – Lixiana
- Apixaban – Eliquis
- Dabigatran - Pradaxa

Acenocoumarol/fenprocoumon: INR waarde meten

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:
 - Rivaroxaban – Xarelto
 - Edoxaban – Lixiana
 - Apixaban – Eliquis
 - Dabigatran - Pradaxa
- acenocoumarol/fenprocoumon

■ Welke bloedverdüunner krijgt u?

Uw arts heeft u geïnformeerd welke bloedverdüunner 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 aan de bloedverdünners:

- Rivaroxaban – Xarelto
- Edoxaban – Lixiana
- Apixaban – Eliquis
- Dabigatran - Pradaxa

U heeft hierover informatie ontvangen bij uw afsprakenbrief.

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

- locatie Alkmaar, hartbewaking, 072 - 548 2733
- locatie Den Helder, polikliniek cardiologie, 0223 - 69 6546

Acenocoumarol/fenprocoumon

Uw arts heeft u acenocoumarol/fenprocoumon voorgeschreven. Met deze bloedverdunner 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 en maximaal 6.0 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

De opname in het ziekenhuis voor de behandeling van de cardioversie start met aantal noodzakelijke voorbereidingen. Onderstaande informatie is ingedeeld in locatie Alkmaar en locatie Den Helder. Lees alleen de informatie van de locatie waar u de cardioversie krijgt.

Locatie Alkmaar

INR-bepaling

Gebriikt u de bloedverduuners acenocoumarol/fenprocoumon? Dan moet uw bloed worden geprikt voor INR-bepaling. Dit gebeurt op de afdeling als u wordt opgenomen voor de cardioversie.

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. Dit gebeurt op de afdeling als u bent opgenomen voor de cardioversie.

Locatie Den Helder

INR-bepaling

Gebruikt u de bloedverdunners acenocoumarol/fenprocoumon? Dan moet uw bloed worden geprikt voor INR-bepaling. U gaat vooraf uw opname langs het lab; u gebruikt de CITO-knop

Belangrijk: het bloedprikken is niet nodig voor andere bloedverdunners (alleen voor acenocoumarol/fenprocoumon). Lees goed uw afsprakenbrief of het voor u nodig is vooraf de opname langs het lab te gaan.

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. Dit gebeurt op de afdeling als u bent opgenomen voor de cardioversie.

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 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.

Medicijnen

U mag uw plaspillen niet innemen. Na de cardioversie neemt u uw plaspillen weer in. Uw overige 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

Gebruikt u kortwerkende insuline: neem het mee!

Na de behandeling krijgt u iets te eten. Gebruikt u kortwerkende insuline? Neem de insuline mee naar het ziekenhuis.

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?

- geldig identiteitsbewijs (rijbewijs, identiteitskaart of verblijfsvergunning)
- uw medicijnen met de oorspronkelijke verpakking of een bijgewerkt overzicht van de medicijnen die u gebruikt. Dit heet een Actueel Medicatie Overzicht (AMO). U kunt deze krijgen bij de apotheek. Uw arts moet op elk moment tijdens uw behandeling kunnen controleren welke medicijnen u gebruikt om u de juiste en veilige behandeling te kunnen geven

■ 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 of arts-assistent gebeld.

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 of arts-assistent samen met de gespecialiseerd verpleegkundige de cardioversie uit. Het is meteen duidelijk of de behandeling werkt.

Na de behandeling worden uw bloeddruk en zuurstofgehalte in uw bloed gecontroleerd. Bent u weer goed wakker, dan mag u wat eten en drinken. Als alles goed gaat, mag u vervolgens onder begeleiding naar huis.

Uw begeleider

Uw begeleider kan niet blijven wachten op de afdeling. Uw begeleider kan elders in het ziekenhuis blijven wachten of gaat naar huis gaan.

■ Controle

U heeft een controleafspraak met uw cardioloog. Deze afspraak staat in de afspraakbrief die u thuis ontvangt of heeft meegekregen.

■ Opnieuw een ritmestoornis

Het kan zijn dat u na de cardioversie toch weer een hartritmestoornis krijgt. Houd 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. Hartklop-

pingen 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 (locatie Alkmaar), telefoon 072 - 548 4321
- **locatie Den Helder**, de spoedeisende hulp, telefoon 0223 – 69 6661

■ Meer informatie

U vindt meer informatie over boezemfibrilleren:

- www.hartstichting.nl
- www.boezemfibrilleren.nl
- www.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 de hartbewaking van Noordwest Ziekenhuisgroep. Dit kan van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 15:30 uur:

- locatie Alkmaar, hartbewaking, telefoon 072 - 548 2733
- locatie Den Helder: polikliniek cardiologie, telefoon 0223 - 69 6661

Belangrijke telefoonnummers

Locatie Alkmaar

- 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 cardiologie
 communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 324961

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