



**INSTITUT DE  
CARDIOLOGIE  
DE MONTRÉAL**

**AFFILIÉ À**  
Université **um**  
de Montréal

ÉTUDE  
ÉLECTROPHYSIOLOGIQUE  
ET/OU ABLATION  
PAR CATHÉTER



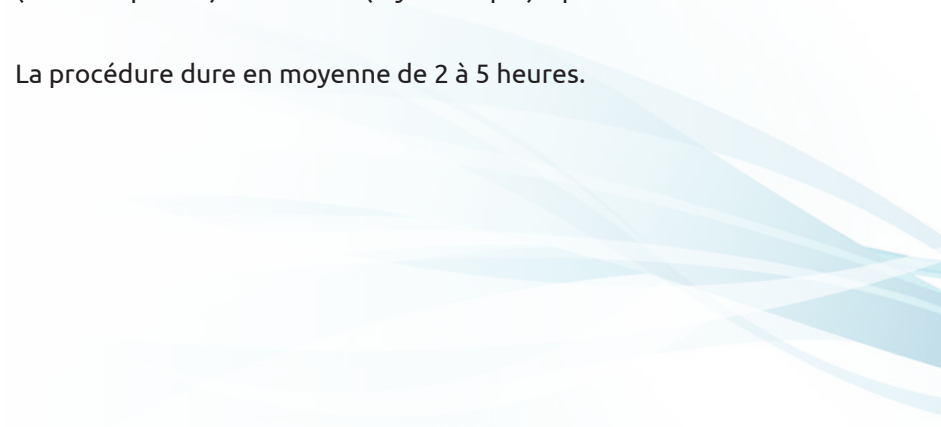


# INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE ÉTUDE ÉLECTROPHYSIOLOGIQUE ET/OU ABLATION PAR CATHÉTER

Ce dépliant est le fruit d'une collaboration entre l'équipe médicale et l'infirmière du suivi des interventions en électrophysiologie. Il a pour objectif de vous fournir l'information nécessaire pour assurer la continuité de vos soins entourant la procédure d'étude électrophysiologique et / ou d'ablation par cathéter.

Une étude électrophysiologique est une évaluation du système électrique de votre cœur qui permet de localiser le site de votre arythmie. Cet examen se fait en introduisant des cathéters à l'intérieur de votre cœur par des veines situées au niveau des aines. Une fois en place, ces cathéters enregistrent l'activité électrique de votre cœur. Si le cardiologue-électrophysiologiste réussit à déclencher une arythmie, il peut éliminer (dans la plupart des cas) la source de cette arythmie par l'application de chaleur (radiofréquence) ou de froid (cryothérapie) à partir de ces cathéters.

La procédure dure en moyenne de 2 à 5 heures.



# LA JOURNÉE DE L'INTERVENTION

## Où vous rendre?

- Utilisez l'entrée principale et présentez-vous directement à l'unité qui vous a été assignée par le secrétariat à l'heure prévue.
- Une personne de votre entourage peut vous accompagner et rester avec vous toute la journée.

## Vous devez apporter :

- Tous vos médicaments.
- Des pantoufles antidérapantes, des bas, votre robe de chambre et des mouchoirs.
- Vos lunettes et appareils auditifs au besoin.
- Votre appareil pour l'apnée du sommeil le cas échéant.
- Votre canne ou marchette si besoin.
- **Il est fortement recommandé de laisser vos objets de valeurs (ex : argent comptant, bijoux) à la maison.**

## Dispositions à prendre :

- Ne mangez ni ne buvez rien à partir de minuit la veille de votre admission.
- Cessez de fumer ou vapoter à partir de minuit la veille de votre admission.
- Prenez vos médicaments tels que prescrits par votre médecin.
- Il est important de suivre les recommandations quant à l'arrêt de la prise des médicaments anti-arythmiques qui peuvent diminuer les chances de déclencher et d'identifier votre arythmie.
- Il est important de suivre les recommandations quant à l'arrêt de la prise des anticoagulants (ex: Warfarine (Coumadin <sup>MD</sup>), Nicoumalone (Sintrom <sup>MD</sup>), Rivaroxaban (Xarelto <sup>MD</sup>), Apixaban (Eliquis <sup>MD</sup>), Dabigatran (Pradaxa <sup>MD</sup>), et Edoxaban (Lixiana <sup>MD</sup>)) et des autres médicaments qui peuvent augmenter les risques de saignement (Asaphen (Aspirine <sup>MD</sup>), Clopidogrel (Plavix <sup>MD</sup>), Ticagrelor (Brilinta <sup>MD</sup>), Prasugrel (Effient <sup>MD</sup>)).

- **La veille de l'examen, prenez une douche et faites un rasage tel que décrit plus bas.**
- Vous devez effectuer le rasage avec un rasoir jetable et de la crème à raser dans le but de rendre la peau lisse et ainsi faciliter la désinfection, diminuer les risque d'infection et assurer l'adhésion des électrodes et du pansement.
- **Ne portez pas de parfum, déodorant, vernis à ongles ni bijoux.**

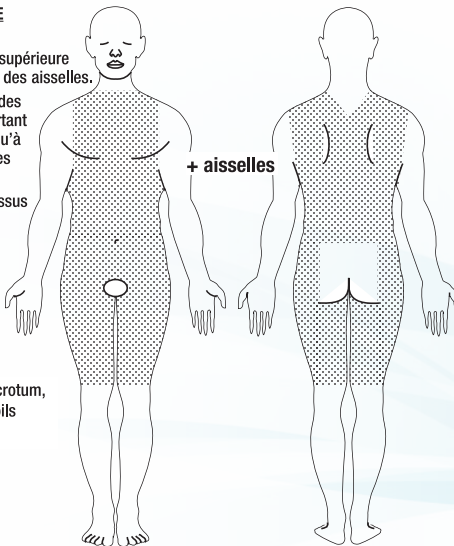
## Rasage :

- Chez l'homme :
- La partie supérieure du thorax et des aisselles incluant le dos.
- Le pubis et les deux aines en partant du côté jusqu'à l'intérieur des cuisses et au niveau des genoux. Ne pas raser le scrotum mais tailler les poils aux ciseaux.
- Chez la femme :
- Raser les poils de la région des aines en partant du côté jusqu'à l'intérieur des cuisses et des aisselles.

### CHEZ L'HOMME

Raser les poils :

- de la partie supérieure du thorax et des aisselles.
- du pubis et des aines en partant du côté jusqu'à l'intérieur des cuisses
- jusqu'au-dessus des genoux

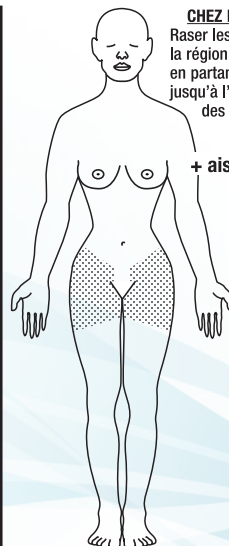


+ aisselles

Ne pas raser le scrotum, mais tailler les poils aux ciseaux.

### CHEZ LA FEMME

Raser les poils de la région des aines en partant du côté jusqu'à l'intérieur des cuisses



+ aisselles



## Déroulement de la procédure :

- À votre arrivée, une chambre vous sera assignée.
- Vous devez ensuite enfiler une jaquette d'hôpital et retirer vos sous-vêtements.
- Par la suite, le rasage nécessaire à votre intervention sera vérifié et complété au besoin.
- Un soluté et un moniteur cardiaque afin de surveiller votre rythme seront installés.
- Au moment venu, vous serez conduit en salle d'intervention.
- Lorsque vous serez installé, le médecin électrophysiologiste effectuera une anesthésie de la région inguinale (aine) droite et gauche et une petite incision pour permettre l'entrée des cathéters. Un anesthésiologiste sera sur place pour s'assurer de l'absence de douleur pendant votre intervention.
- À la fin de l'intervention, un pansement compressif sera appliqué aux sites de ponctions (il sera retiré le soir ou le lendemain matin). Ensuite vous serez reconduit à votre chambre.

## Retour à l'unité de soins :

- On vous demandera de rester au lit quelques heures **et de garder les jambes immobiles**.
- L'infirmier(ère) surveillera régulièrement votre fréquence cardiaque, votre pression artérielle et vos pansements.
- Vous pourrez vous lever selon la prescription médicale et sous la surveillance de l'infirmier(ère).

## Retour à la maison :

- Votre congé est autorisé par le cardiologue-électrophysiologiste le soir ou le lendemain de votre intervention.
- Vous ne pourrez pas conduire pour **24 heures (ou plus)** selon votre type d'arythmie. Assurez-vous qu'une personne puisse vous raccompagner à la maison.
- Prenez vos médicaments tels que prescrits par le médecin.

## CONSEILS POUR VOTRE RETOUR À LA MAISON

### 1 EFFORTS :

- Vous pouvez reprendre vos activités quotidiennes selon votre tolérance dès votre retour à la maison.
- Il est recommandé cependant de ne pas pratiquer de sport ou d'activité physique intense et de ne pas lever de charge lourde de plus de 5 kg (11lbs) pour 1 semaine.

### 2 RETRAIT DU PANSEMENT :

- Retirez les pansements le lendemain de l'intervention.
- Prenez une douche plutôt qu'un bain les 5 premiers jours suivant l'intervention.

### 3 DOULEUR :

En cas de douleur, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylénol régulier), 325mg, 1 à 2 comprimés aux 4 heures.

### 4 TRAVAIL :

- Le retour au travail peut-être prévu environ 2 à 5 jours après l'intervention.



## 5 À SURVEILLER :

- Les signes d'hématome, tels que gonflement, bosse et/ou saignement.
- Les signes d'infection, tels que rougeur, chaleur, douleur intense, écoulement ou fièvre.
- **Cependant il est normal d'avoir une ecchymose (un bleu) au niveau du site de ponction et de ressentir une sensibilité pour quelques semaines.**

Si un ou plusieurs de ses symptômes apparaissent, présentez-vous à l'urgence la plus proche et/ou avisez l'infirmière au suivi en électrophysiologie :

**514-376-3330 poste 2244**

Du lundi au vendredi, de 8h à 15h30

**Autres numéros utiles :**

**Urgence ICM : 514-376-3330 poste 3000**

**Pour toutes questions non urgentes :  
Info santé 811**

