



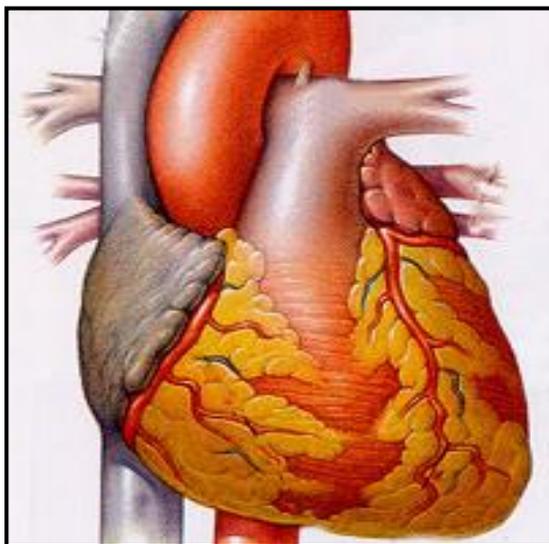
vzw Werken Glorieux

az Glorieux
Avenue Glorieux 55
9600 Ronse/Renaix
55/233011



Centre cardiologique
O.L.V. Ziekenhuis Aalst
053/724211

Brochure patients cathétérisme cardiaque avec coronarographie



Date admission:...../...../20..... à 14h30 az Glorieux Renaix

REMARQUE : Ces informations n'ont pas pour but de poser un diagnostic, de servir de traitement ou de remplacer un avis médical spécialisé. Les symptômes, situations et circonstances individuels peuvent varier. Consultez votre médecin, votre médecin généraliste ou un autre spécialiste des soins de santé pour votre affection et le traitement médical la concernant.

Introduction

Grâce à la présente brochure destinée aux patients, nous souhaitons vous informer sur le déroulement de votre admission, de l'examen, du traitement et des soins postopératoires du cathétérisme cardiaque.

Naturellement, vous aurez encore d'autres questions après lecture de cette brochure. N'hésitez pas à en parler avec un membre du personnel médical et/ou infirmier. Nous sommes convaincus qu'un patient bien informé garantit le bon déroulement de l'examen et du séjour dans le service.

Remarque préalable importante : en cas de grossesse ou dans l'éventualité d'une grossesse, cet examen ou ce traitement ne peut en aucun cas être réalisé !!

Pour que tout se déroule au mieux, nous vous demandons de lire attentivement la brochure patient ci-jointe.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement et un agréable séjour.

Informations utiles

- az Glorieux : 055/23 30 11
- Cardiologues : Dr Vanneste, Dr Heyse, Dr Van Durme et Dr Alzand
055/23 36 68 (secrétariat médecine interne)
- Frank Van Welden (infirmier en chef) : 055/23 32 55
- Service cardiologie D2 : 055/23 36 95

1. Votre admission

Lors de l'hospitalisation, veuillez emporter votre nécessaire de toilette, votre carte d'identité, une liste des médicaments que vous prenez ainsi que votre médication pour 3 jours.

Pour l'examen, il est nécessaire que les deux plis inguinaux ainsi que le poignet et l'avant-bras droits soient épilés. Vous pouvez le faire au préalable chez vous.

Une chambre vous sera réservée dans le service de cardiologie. **Vous pouvez communiquer au préalable votre choix de chambre.**

Nous ne manquerons pas d'en tenir compte. Toutefois, les chambres ne peuvent pas demeurer libres en cas d'admissions imprévues ou aiguës.

Nous ne pouvons dès lors pas vous garantir entièrement que votre choix sera respecté.

Nous vous remercions de votre compréhension.



Votre hospitalisation durera en principe 3 jours (2 nuits).

Néanmoins, en fonction de vos données médicales, le médecin peut prolonger votre hospitalisation. Si vous optez pour une chambre double ou commune (salle) à Renaix, aucun supplément ne vous sera facturé. Le jour du cathétérisme cardiaque, vous séjournerez à l'hôpital de jour à Alost.

ATTENTION : si vous souhaitez éviter un supplément, il est préférable d'opter pour une chambre commune à Alost. En pratique, vous bénéficierez malgré tout d'une chambre double, mais aucun supplément ne vous sera facturé dans ce cas.

N'emportez ni argent, ni objet de valeur à l'hôpital.

Si vous souhaitez néanmoins mettre certaines choses en dépôt, l'hôpital dispose d'un coffre-fort. Vous pouvez faire déposer des effets personnels dans ce coffre via l'assistante sociale.

Dans votre intérêt : ne laissez JAMAIS d'objets de valeur sans surveillance.

1. Comment se déroule votre séjour ?

L'admission est en principe planifiée pour la veille de l'examen de cathétérisme.

Vous vous présentez, le jour du rendez-vous, à 14h30, à l'accueil de l'hôpital. L'accueil vous indiquera où vous rendre en vue de votre admission administrative, puis vous serez accompagné(e) au service de Médecine 2 (2e étage).

Le médecin peut fixer une autre heure pour votre admission.

Veillez être présent(e) à temps. Si vous ne pouvez malheureusement pas être présent(e) au rendez-vous, veuillez contacter en temps opportun votre médecin traitant ou le Secrétariat Médecine interne : 055/23 36 68 ou le service Médecine 2 : 055/23 36 95

Il est possible que la chambre ne soit pas encore libre à ce moment. Une chambre provisoire vous sera attribuée afin que l'admission et les examens préparatoires puissent être commencés sans tarder.

Lors de votre admission dans le service de cardiologie, l'infirmier/infirmière en chef ou responsable établira votre dossier patient lors d'un entretien. Informez l'infirmier/infirmière de vos éventuelles allergies et maladies graves (diabète, affections cardiovasculaires ou pulmonaires, problèmes de coagulation) ainsi que de la médication correcte que vous prenez (nom, dose, heure de prise).

Vous recevrez des instructions claires à propos de la médication que vous pouvez prendre et de celle que vous devez arrêter. Il est donc **d'une importance cruciale** que vous emportiez à l'hôpital **la médication que vous prenez à domicile**.

Si vous prenez des anticoagulants tels que Marcoumar®, Marevan® ou Sintrom®, vous devez les arrêter minimum quatre jours avant votre hospitalisation et en informer votre médecin généraliste. Il est en effet

possible que cette médication doive être temporairement remplacée par des injections.

Si vous prenez des anticoagulants tels que Pradaxa®, Eliquis®, Lixiana® et Xarelto®, il est préférable d'en parler avec le cardiologue.

Pour éviter toute confusion : Asaflow® et Aspirine® ne sont pas des anticoagulants et ne doivent dès lors PAS être arrêtés.

Si vous prenez Plavix®, Brilique® ou Efiënt®, ceux-ci ne doivent PAS être arrêtés.

Si vous prenez des médicaments contre le diabète comme Glucophage® ou Metformax®, vous devez en interrompre la prise le soir précédant l'admission.

Plusieurs examens seront effectués dans le service :

- un électrocardiogramme (représentation de l'activité du cœur)
- une radiographie de la cage thoracique
- une prise de sang

L'infirmier/infirmière contrôlera si vos deux plis inguinaux ainsi que vos poignet et avant-bras droits sont épilés. Si ce n'est pas le cas, il vous sera proposé de le faire. Si vous n'êtes pas en mesure de le faire vous-même, l'infirmier/infirmière épilera vos deux plis inguinaux, ainsi que vos poignet et avant-bras droits.

L'infirmier/infirmière vous remettra un document de « Consentement éclairé » et un questionnaire intitulé « Votre santé et votre bien-être ». Vous devez lire attentivement ces documents, les signer et les compléter.

Le soir précédant votre intervention, vous pouvez prendre encore un repas. Il est extrêmement important que vous restiez à jeun à partir de minuit, ce qui signifie que vous ne devez plus rien manger.

Vous pouvez boire de l'eau jusqu'à une heure avant votre départ pour l'hôpital O.L.V. d'Alost. Votre arrivée est généralement prévue entre 6h et 6h30.

Dans certains cas, le cardiologue peut décider de placer une perfusion dans le bras, afin de vous hydrater davantage. Il s'agit d'une mesure préventive afin de préparer les reins de manière optimale à l'examen.

Si, par le passé, vous avez fait une réaction allergique à des produits de contraste contenant de l'iode, p. ex. lors d'une précédente coronarographie ou d'un scanner, vous devez toujours le communiquer. Dans ce cas, des médicaments supplémentaires doivent être administrés si nécessaire. L'examen peut toujours avoir lieu après cette préparation.

2. Journée de l'examen de cathétérisme

Le cathétérisme cardiaque et/ou la dilatation coronaire n'a pas lieu à l'az Glorieux, mais au Centre cardiologique de l'hôpital O.L.V. d'Alost avec lequel nous avons un accord de collaboration.

Le jour de l'examen, entre 6h et 6h30, vous quitterez l'hôpital pour l'hôpital O.L.V. d'Alost.

Le transport se déroule en principe en position assise.

Portez de préférence votre pyjama/robe de nuit et votre peignoir.

À emporter ABSOLUMENT pour l'hôpital O.L.V. d'Alost :

- **Carte d'identité et éventuellement carte de groupe sanguin**
- **Votre médication à domicile pour 2 jours**

Le personnel infirmier établira un dossier sous la forme d'une enveloppe comportant les données médicales nécessaires.

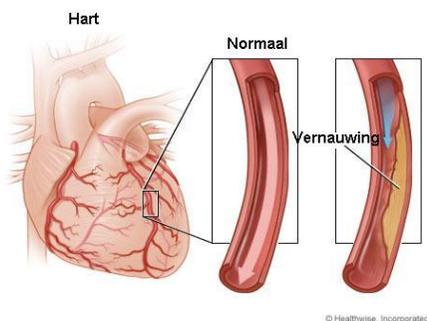
L'admission à l'hôpital O.L.V. d'Alost s'effectuera via l'hôpital de jour (X3Noord). Selon les disponibilités de l'hôpital O.L.V. d'Alost, une admission peut être prévue dans les services de cardiologie X4Noord, X2Zuid ou Lounge.

- **Informations générales relatives au cathétérisme cardiaque**

Un cathétérisme cardiaque est la dénomination générale pour tout examen cardiaque utilisant un cathéter. Les cathéters sont utilisés pour mesurer la pression dans les différents ventricules, pour prélever des échantillons sanguins et pour réaliser des injections de contraste. Il est également possible d'évaluer des anomalies du cœur lui-même et des valves cardiaques.

Il s'agit d'un examen indolore, qui se déroule sous anesthésie locale. Il ne s'agit pas d'une opération ou d'un traitement.

Lors de la coronarographie, des clichés des artères coronaires sont réalisés. Les artères coronaires assurent l'irrigation du myocarde. La coronarographie permet de constater d'éventuels rétrécissements des artères coronaires.



Une intervention coronaire est le traitement d'une artère coronaire rétrécie ou bouchée. De la même façon que lors de la coronarographie, un cathéter est introduit, doté d'un ballonnet et/ou d'un stent à son extrémité.

Ce ballonnet est gonflé au niveau du rétrécissement. Le rétrécissement est dès lors réprimé et le sang peut à nouveau circuler en suffisance dans les artères coronaires.

Dans certains cas, le traitement s'effectue immédiatement après la coronarographie, notamment en cas d'urgences (infarctus ou angor instable) ou en l'absence de toute discussion à propos du traitement proposé.

Dans d'autres cas, le résultat et le traitement proposé (médication/stent/pontage) sont tout d'abord discutés avec d'autres médecins et avec le patient.

○ Voie d'accès

Lors d'un cathétérisme cardiaque, un cathéter est introduit dans une artère via l'aîne (généralement à droite) ou via le poignet (généralement droit).

Le soir précédant l'examen, l'infirmier/infirmière épilera l'aîne à droite, ainsi que le poignet et l'avant-bras droits. Vous pouvez également le faire vous-même au préalable, chez vous.

Il est nécessaire d'épiler les deux zones afin de pouvoir, le cas échéant et pour raisons médicales, changer de voie d'accès (aîne ou poignet) en cours d'examen.

Dans certains cas, l'aîne est préférée, p. ex. parce que l'artère inguinale doit également être ponctionnée pour mesurer la tension dans le cœur ou en cas d'examen des artères coronaires suite à un pontage. Dans d'autres cas, on préfère travailler via le poignet.

La décision est prise par le cardiologue qui réalise l'examen. Si l'examen s'effectue via le poignet, vous pouvez marcher immédiatement après.

○ Préparation à l'examen

Avant que vous ne partiez pour la salle de cathétérisme, l'infirmier/infirmière vous donnera encore 2 pilules. Il s'agit d'un léger calmant ainsi que d'un médicament destiné à réprimer une éventuelle allergie au liquide de contraste. Les deux médicaments se prennent avec de l'eau. Un infirmier/une infirmière contrôlera également si les sites de ponction au niveau de l'aîne, du poignet et de l'avant-bras à droite sont épilés.

L'infirmier/infirmière placera encore une perfusion dans le bras, si cela n'a pas déjà été fait. Elle permet l'administration par voie intraveineuse d'une médication durant le cathétérisme. Il vous sera également demandé de porter une blouse d'hospitalisation.

Avant que vous ne partiez pour la salle d'examen, il est judicieux d'uriner une dernière fois. Vous pouvez conserver vos lunettes.

○ La coronarographie

Lors de votre arrivée en salle de cathétérisme, vous pouvez vous allonger sur la table d'examen. Ensuite, plusieurs électrodes seront collées sur votre corps. Ne soyez pas effrayé(e) par les nombreux appareils.



Ils paraissent plus impressionnants qu'ils ne le sont en réalité. Si c'est toutefois le cas, n'hésitez pas à le dire

La région autour de l'aine ou du poignet est généreusement désinfectée. Ensuite, vous êtes entièrement recouvert(e) de draps stériles, seul le visage reste dégagé.

Le site d'insertion du cathéter fait l'objet d'une anesthésie locale, laquelle est comparable à une piqûre chez le dentiste. Le reste de l'examen est en principe indolore.

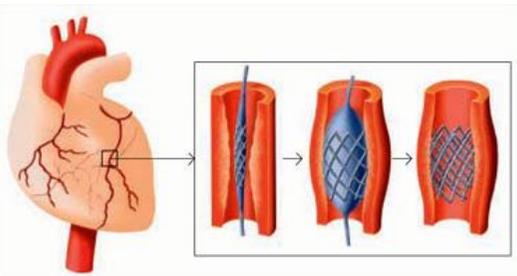
Un tube (guide) est introduit via l'aine ou le poignet. Différents cathéters sont glissés à travers ce tube, vers le cœur et les artères coronaires. La progression des cathéters est généralement imperceptible, hormis un spasme (crampe) des vaisseaux sanguins. Un liquide de contraste est injecté via ces cathéters. Pour réaliser les clichés du cœur, une grande quantité de liquide de contraste est injectée sous haute pression dans le cœur. En raison de cette injection, vous ressentirez une sensation de chaleur dans tout le corps. C'est tout à fait normal et cela ne dure qu'une dizaine de secondes. L'infirmier/infirmière vous en avertira au préalable afin que vous n'en soyez pas effrayé(e).

Durant le cathétérisme, le cardiologue vous demandera de temps en temps de respirer profondément et de retenir votre respiration. En tout, l'examen dure moins d'une heure. Si vous éprouvez le moindre inconfort durant la procédure, n'hésitez pas à le signaler au médecin ou au personnel infirmier. Le cardiologue examinera tout d'abord attentivement les clichés des artères coronaires et du cœur (généralement avec d'autres collègues) avant d'en discuter avec vous.

○ L'intervention coronarienne

Une intervention coronaire se déroule de façon plus ou moins similaire à une coronarographie. Les préparatifs sont également identiques. Une fois les cathéters en place, une brève coronarographie est

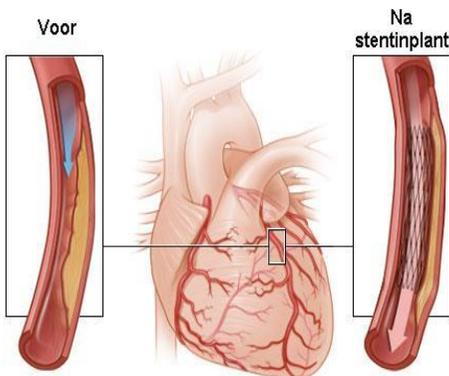
réalisée afin d'avoir une image précise du rétrécissement. Le cathéter à ballonnet spécial est introduit jusqu'au rétrécissement. Le ballon est gonflé et le rétrécissement est élargi. Pour obtenir un bon résultat, différentes insufflations du ballonnet peuvent être nécessaires. Il n'est pas anormal que vous éprouviez une sensation oppressante dans la poitrine durant ce traitement. Il est important que vous le signaliez immédiatement au cardiologue ou au personnel infirmier.



réalisée afin d'avoir une image précise du rétrécissement. Le cathéter à ballonnet spécial est introduit jusqu'au rétrécissement. Le ballon est gonflé et le rétrécissement est élargi. Pour obtenir un bon résultat, différentes insufflations du ballonnet peuvent être nécessaires. Il n'est pas anormal que vous éprouviez une sensation oppressante dans la poitrine durant ce traitement. Il est important que vous le signaliez immédiatement au cardiologue ou au personnel infirmier.

Dans la plupart des cas, un stent est implanté lors d'une intervention coronarienne.

Un stent est une sorte de ressort métallique qui est introduit via un cathéter à ballonnet à hauteur d'un rétrécissement. Le placement d'un stent est presque toujours nécessaire lorsque le résultat après une dilatation du ballonnet est insuffisant. Le stent doit donc veiller à ce que le rétrécissement ne se referme pas. Les premiers mois suivant l'implantation d'un stent, 2 inhibiteurs plaquettaires doivent être rigoureusement pris. Une fois le stent en place, il veille à ce qu'il ne se referme pas. La prise rigoureuse de votre médication (Aspirine et Plavix® ou Brilique®) est d'une importance cruciale.



© Healthwise, Incorporated

Le stent doit donc veiller à ce que le rétrécissement ne se referme pas. Les premiers mois suivant l'implantation d'un stent, 2 inhibiteurs plaquettaires doivent être rigoureusement pris. Une fois le stent en place, il veille à ce qu'il ne se referme pas. La prise rigoureuse de votre médication (Aspirine et Plavix® ou Brilique®) est d'une importance cruciale.

Le cardiologue et le personnel

infirmier vous communiqueront les instructions de prise et les prescriptions de remboursement de ces médicaments durant votre hospitalisation. Dans la plupart des cas, une attestation de remboursement vous sera remise lors de votre sortie.

○ **Après le cathétérisme cardiaque**

La coronarographie est un examen qui dure environ une demi-heure. S'il est décidé de procéder en outre à une intervention coronaire, vous pouvez compter sur 1 heure en moyenne.

Après la coronarographie, le tube est extrait de l'aîne ou du poignet par le personnel infirmier du cathlab.

Une pression est appliquée pendant quelques minutes sur le site d'insertion afin d'arrêter le saignement. Dans certains cas, le vaisseau sanguin est colmaté à l'aide d'un bouchon spécial (un angio seal®)

Si l'examen s'effectue via votre aîne, un bandage sera apposé et un alitement strict de 6 à 8 heures devra être respecté.

C'est essentiel pour éviter un hématome.

Le personnel infirmier vous dira quand vous pouvez précisément vous lever.

Si l'examen s'effectue via le poignet, un bandage de compression est apposé au niveau du bras ou du poignet. Les heures suivantes, la pression sur le poignet diminuera. Aucun alitement strict n'est requis.

Vous pouvez recommencer à boire et manger une heure après le retrait du tube.

L'infirmier/infirmière contrôlera régulièrement votre tension, votre pouls et votre pli inguinal.

Des complications sont-elles susceptibles de survenir après un cathétérisme cardiaque ?

Les contrôles rigoureux, réalisés par le personnel infirmier après le cathétérisme, ont pour but de détecter rapidement les complications.

Néanmoins, il peut arriver que des problèmes surviennent. Nausées et saignements dans l'aîne, à l'endroit d'où le cathéter a été retiré, sont les plus fréquents. Pour éviter une hémorragie au niveau du site de ponction, il est important de suivre les directives et ne pas vous lever avant d'y avoir été autorisé(e). Un saignement limité est toujours possible et peut être associé à un gonflement local et à une coloration bleue au niveau de l'aîne. Cela ne doit pas vous inquiéter. Cela peut prendre un certain temps avant que l'hématome soit entièrement résorbé. Vous pouvez faire confiance aux médecins et au personnel infirmier qui sont spécialement formés afin que tout soit rapidement sous contrôle. Pour votre sécurité, il est dès lors important de suivre leurs instructions, même si celles-ci vous semblent à première vue superflues.

○ **La sortie après le cathétérisme cardiaque**

Le résultat peut être commenté immédiatement ou ultérieurement.

Quelques heures après l'examen, vous serez ramené(e) en ambulance à l'az Glorieux à Renaix.

Contrairement au trajet aller, le transport s'effectuera en position allongée, sur un brancard.

Dans certains cas, il est décidé, pour raisons médicales, après une coronarographie ou une intervention coronaire, de vous garder à l'hôpital O.L.V. d'Alost au lieu de vous ramener le jour-même à l'hôpital de Renaix. Vous en êtes alors immédiatement informé(e). Il est légalement établi que les frais de transport ne sont dans ce cas pas pris en charge par l'hôpital. Le service social recherche préalablement pour vous le service d'ambulance avec lequel votre mutuelle a un accord en vue d'un éventuel remboursement.

○ **Banque de données**

Les informations médicales relatives à votre coronarographie et/ou dilatation coronaire sont consignées dans notre banque de données. Ces données médicales sont envoyées chaque année de manière confidentielle et

anonyme à la banque de données centrale du Groupe de travail belge pour la cardiologie interventionnelle.

3. Retour à l'az Glorieux à Renaix

Lors de votre arrivée dans votre chambre à Renaix, vous recevrez la visite de l'infirmier/infirmière en chef, d'un infirmier/une infirmière et, plus tard, du cardiologue.

Le bandage, apposé à Alost, sera contrôlé et la présence d'un éventuel saignement au niveau du site de ponction sera vérifiée. Il est extrêmement important que vous restiez alité(e) durant le délai stipulé, et ce, afin de prévenir tout saignement. Le personnel infirmier vous indiquera quand vous pouvez vous lever.

Si l'examen s'effectue via le poignet, le site d'insertion sera contrôlé et la pression au niveau du bandage sera réduite. Le bandage au poignet est éliminé après contrôle du site d'insertion. Le personnel infirmier désinfectera le site d'insertion et apposera un petit pansement. Aucun alitement strict n'est requis.

Selon les directives médicales, la perfusion sera éventuellement retirée le soir'.

Si l'examen se déroule via le poignet, le cardiologue peut vous autoriser à rentrer chez vous le jour-même.

Veillez à ce que quelqu'un puisse venir vous chercher en voiture.

4. Votre sortie

Le matin suivant, l'infirmier/infirmière retirera le bandage et contrôlera le pli inguinal. Dans le courant de la matinée, un électrocardiogramme de contrôle sera réalisé et, si le médecin le juge nécessaire, une prise de sang sera effectuée.

Vous pouvez reprendre vos médicaments habituels ; en cas de changement, le personnel infirmier vous en tiendra informé(e).

Avant votre départ, le cardiologue vous rendra visite pour commenter constatations. Après la visite du médecin, l'infirmier/infirmière vous remettra une lettre destinée à votre médecin généraliste, ainsi qu'un formulaire de sortie, et parcourra avec vous la médication à prendre.

Il est important que vous observiez strictement les indications de votre médecin quant à l'usage des médicaments.

Votre médecin vous donnera rendez-vous en vue d'une consultation. Il est important que vous soyez présent(e) à ce rendez-vous, même si vous vous sentez bien.

Conservez avec vous les attestations pour l'assurance, la mutuelle ou l'employeur. Si celles-ci doivent être remplies par le médecin, il le fera lors de l'entretien de sortie.

Les attestations devant être complétées par l'institution hospitalières peuvent être remplies ultérieurement par le service des admissions, à votre sortie de l'hôpital.

En cas d'imprécisions, vous pouvez toujours vous adresser à l'infirmier/infirmière en chef du service.

Veillez avertir le personnel infirmier lorsque vous quittez le service. Aucun paiement n'a lieu à votre sortie de l'hôpital, la facture de l'hôpital vous sera envoyée ultérieurement.

Veillez à ce que quelqu'un puisse venir vous chercher en voiture.

5. Lors de votre arrivée à la maison

En principe, vous pouvez reprendre vos activités quotidiennes normales 24 heures après un cathétérisme cardiaque.

Voici toutefois quelques points d'attention :

- Attendez 3 jours avant de soulever des objets lourds et de faire du vélo
- Attendez 3 jours avant de prendre un bain ; vous pouvez prendre une douche à condition que le site d'insertion soit bien couvert.

Un cathétérisme cardiaque n'est pas un traitement ; si vous étiez en incapacité de travail avant l'examen, vous devez consulter votre médecin afin de savoir si vous pouvez ou non reprendre le travail.

Il peut arriver que la coronarographie détecte certaines lésions rendant toute reprise du travail injustifiable.

La reprise du travail après une intervention coronaire sera discutée avec votre cardiologue traitant.

6. Puis-je conduire un véhicule après une coronarographie ou une dilatation ?

En principe, vous n'êtes pas autorisé(e) à conduire un véhicule le jour de l'examen !

Veillez à ce que quelqu'un puisse venir vous chercher en voiture.

En cas de douleur dans la poitrine survenant au repos, en cas d'émotions ou déclenchée par le moindre effort, vous n'êtes **pas apte à la conduite**.

Votre aptitude à la conduite peut être à nouveau évaluée après disparition des plaintes suite à un traitement. Un rapport de votre cardiologue est toutefois nécessaire. Lorsque l'examen est rassurant, vous êtes autorisé(e) à conduire un véhicule le lendemain de l'examen.

Après un infarctus, vous êtes légalement en incapacité de conduite pendant 1 mois.

7. Pour terminer

Il est parfaitement naturel que vous vous sentiez angoissé(e) ou nerveux/nerveuse avant ou après un cathétérisme cardiaque et/ou une intervention coronaire. Les informations de la présente brochure ont pour but de vous aider à mieux comprendre votre affection cardiaque. N'oubliez pas que cet examen et/ou traitement est réalisé au bénéfice de votre santé et que vous devrez probablement adopter des mesures en matière de mode de vie. N'hésitez pas à demander des informations à votre cardiologue ou au personnel infirmier.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement.