chrsm
Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

# L'ablation de fibrillation auriculaire

## Service de cardiologie

Livret de préparation à votre prochaine intervention. Toutes les infos utiles avant, pendant et après l'opération.

**Nous comprenons votre inquiétude éventuelle face à votre prochaine intervention. Nous avons réalisé ce livret afin de vous informer.**

Nous espérons qu'il répondra à vos interrogations. Si toutefois vous avez d'autres questions, le personnel infirmier et médical se fera un plaisir d'y répondre.

Restant à votre disposition, toute l'équipe infirmière et médicale vous souhaite un agréable séjour dans notre service.

# Sommaire


— L'ablation de fibrillation auriculaire
— Avant, pendant et après l'intervention

# L’ablation de fibrillation auriculaire

**Vous souffrez d’un trouble du rythme cardiaque appelé fibrillation auriculaire (FA).**

Elle est provoquée par la présence de multiples circuits électriques dans les oreillettes qui entrainent des battements cardiaques parfois très rapides. Elle peut être responsable de symptômes gênants et de complications dont l’accident vasculaire cérébral (AVC).

**L’ablation permet d’interrompre définitivement certains circuits anormaux par cautérisation.**

# L'intervention se fait sous anesthésie générale

### Combien de temps dure l'interventoin ?

Cette intervention dure généralement **entre 2 heures et 3 heures.**

### Qui pratique l'examen ?

C'est **un cardiologue** (spécialisé dans la technique d'ablation de trouble du rythme) qui procédera à l'intervention. Il est assisté d'un(e) infirmier(ère).

### Où se déroule l'examen ?

**Les deux salles de cathétérisme cardiaque** se trouvent au **5ème étage** (route 48), entre le service d'hospitalisation et les consultations.

# Avant, pendant et après l'intervention

chrsm
Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

# Avant l'intervention

- **Deux examens peuvent être effectués selon les cas : un scanner ou une IRM cardiaque** pour analyser l'anatomie de votre coeur, notamment de votre oreillette gauche. **Une échographie cardiaque trans-oesophagienne** pour s'assurer de l'absence de caillot dans le coeur, effectuée avant ou en début de procédure.

- **Le traitement médicamenteux sera adapté,** notamment le traitement anticoagulant. Le traitement par anticoagulants doit être pris jusqu'à la veille de votre intervention sauf contre ordre de votre cardiologue.

**Vous devez rester à jeun 6 à 8 heures avant l'intervention** (c'est-à-dire ne pas boire, ni manger, ni fumer!).

Nous vous demandons de vous déshabiller et de revêtir une blouse d'hôpital.

Nous vous demandons également de retirer vos éventuelles prothèses dentaires, ainsi que vos bijoux.

## L'entrevue

Lors de votre entrevue avec le médecin de l'étage et l'infirmier(ère), vous devez mentionner notamment :

- Le nom exact des médicaments que vous prenez, le dosage, la quantité par jour ainsi que l'horaire.
- Vos allergies médicamenteuses et alimentaires (exemple : iode).
- Vos antécédents médicaux et chirurgicaux.

Vous pouvez prendre votre traitement habituel aux heures habituelles avec une petite gorgée d'eau. Il est possible que votre cardiologue vous demande l'arrêt de certains médicaments avant votre intervention.

## La préparation

Un(e) infirmier(ère) vous prépare pour l'intervention, cela consiste à réaliser :

> Un prélèvement sanguin.
> Un électrocardiogramme (ECG).
> La mise en place d'une voie veineuse périphérique afin de pouvoir injecter des médicaments.
> La tonte des plis inguinaux, du haut des cuisses et du thorax.

Avant de quitter votre chambre, **pensez à vous rendre aux toilettes** afin d'être à l'aise pendant l'intervention.

Si vous êtes anxieux, il est possible de recevoir une médication afin de vous aider à vous détendre.

# Pendant l'intervention

## L'installation

Un(e) infirmier(ère) vous installe sur la table d'examen, **en position couchée sur le dos**.

Il(elle) vous place **des électrodes sur le thorax** afin de visualiser l'activité électrique de votre cœur ainsi que le **brassard** pour mesurer votre pression artérielle.

Le médecin anesthésiste vous administre de l'oxygène par un masque, puis des médicaments afin de réaliser l'anesthésie générale. Vous aurez un tube dans votre gorge pour vous aider à respirer lors de l'anesthésie. Cela peut créer une gène lors de votre réveil.

## L'examen terminé

Le médecin anesthésiste vous réveille et retire le tube de votre gorge.

Le cardiologue réalise une compression locale au niveau du point de ponction, suffisamment longtemps pour éviter un saignement. Lorsque le point de ponction ne saigne plus, il réalise un pansement compressif.

Vous êtes couché, jambes tendues dans votre lit.

Après l'intervention, l'infimier(ère) et le médecin anesthésiste vous emmèneront en salle de réveil.

Lorsque vous êtes bien réveillé, un brancadrier vous transférera dans votre chambre.

# Après l'intervention

Après l'examen, vous retournez dans votre chambre. Les infirmier(ère)s vous installent confortablement.

**Pendant 6 heures après votre retour :**

- Vous devez **rester allongé (NE PAS SE LEVER)**.
- Vous devez **garder la jambe tendue** du côté du pansement.
- Votre dossier du lit ne peut **pas être levé à plus de 30° (NE PAS S'ASSEOIR)**.

Vous serez **surveillé attentivement** par le personnel infirmier au niveau du point de ponction ainsi que vos paramètres. Les infirmier(ère)s installeront **une télémétrie sur votre thorax** afin de suivre votre rythme cardiaque et vos pulsations en continu. Vous recevrez **un repas léger** 2 heures après votre retour en chambre, que vous mangerez toujours en position allongée.

**Un électrocardiogramme (ECG)** sera réalisé au lit et sera comparé avec celui fait avant l'examen.

À l'heure prévue (généralement 6 heures après la fin de l'examen), **vous serez aidé pour votre lever** par un(e) infirmier(ère) qui vérifiera une nouvelle fois vos paramètres.

Votre **pansement compressif** restera en place jusqu'au lendemain de votre examen.

**Une injection sous cutanée d'anticoagulants** sera réalisée en cours de journée.

# Recommandations pour la suite

Pendant **les jours qui suivent l'examen**, évitez de :

> porter des charges lourdes
> rouler en vélo
> trop marcher.

En bref, de trop solliciter le pli inguinal ponctionné.

**Après avoir retiré le pansement compressif**, vous devez éviter :

> de prendre des bains pendant 48 heures.
> de gratter localement si une petite croûte cicatricielle apparaît.

Si l'examen est réalisé en «ambulatoire» (hospitalisation d'une journée), vous pourrez retourner chez vous accompagné. Vous ne devez pas conduire vous-même votre voiture au retour ni prendre seul les transports en commun.

Si localement **un hématome persistant et douloureux** se manifestait, avertissez l'infirmier(ère) ou à votre médecin traitant, si vous êtes à domicile.

**IMPORTANT**

**Il est impératif de suivre les consignes qui vous sont données par le personnel infirmier et médical afin d'éviter d'éventuelles complications:**

- **Si vous ressentez une sensation chaude et humide ou une douleur vive au niveau de la zone de ponction, appelez immédiatement un(e) infirmier(ère).**
- **Si vous devez tousser ou éternuer, appuyez sur le point de ponction avec votre main.**
- **Si vous avez mal au dos à force de rester immobile, l'infirmier(ère) peut améliorer votre confort.**

# Mes questions

# Service de cardiologie

## Hospitalisation

**Secrétariat :**
+32 (0)81 72 65 43

**Localisation :**
Suivre la route 13

## Consultation

**Secrétariat :**
+32 (0)81 72 69 38

**Localisation :**
Suivre la route 48

# Service des urgences

**Secrétariat :**
+32 (0)81 72 67 00

**Localisation :**
Suivre la route 33

chrsm
Centre Hospitalier Régional Sambre et Meuse

**CHRSM - Site Meuse**
Avenue Albert 1er, 185
5000 Namur
Tél. : +32 (0)81 72 61 11
**www.chrsm.be**
**www.meuse.chrsm.be**

Mise à jour : août 2025
Brochure à destination des patients du CHRSM

Réalisation : Service Communication
Éditeur responsable : Direction générale
CHRSM - site Meuse
Avenue Albert 1er, 185 - 5000 Namur