chrsm
Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

La coronarographie

Service de cardiologie

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

Sur demande de votre médecin traitant ou de votre cardiologue, vous allez bénéficier d'un examen complémentaire : une coronarographie.

Ce livret est à votre disposition afin de vous expliquer le déroulement de cet examen.

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.

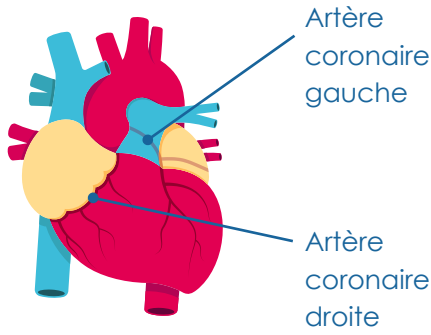
Restant à votre disposition, toute l'équipe infirmière et médicale vous souhaite un agréable séjour dans le Service de cardiologie.

Sommaire

— Qu'est-ce qu'une coronarographie ?
— L'examen
— Avant, pendant et après l'intervention
— Précautions et recommandations

Qu'est-ce qu'une coronarographie ?

Une coronarographie est un **examen radiologique sélectif qui permet de visualiser les artères** qui irriguent le cœur : **les coronaires**. Cela permet à votre cardiologue de localiser les éventuels rétrécissements ou occlusions des coronaires et d'envisager leur traitement. Cet examen est indiqué lorsqu'un **rétrécissement coronaire** (sténose) est suspecté.



C'est-à-dire en cas de :

- douleur thoracique à l'effort
- malaise atypique chez un sujet ayant des facteurs de risques (hypertension artérielle, taux élevé de cholestérol, diabétique, âgé de plus de 50 ans,…)
- d'infarctus
- électrocardiogramme anormal
- scintigraphie à l'effort anormale
- anomalie biologique : par exemple, élévation des enzymes cardiaques.

Dans certains cas (infarctus, angor instable) la coronarographie doit être réalisée en urgence, sans faire de mise au point préalable.

L'examen

Combien de temps dure l'examen ?

Généralement **entre 30 minutes et 1 heure**. Cependant, il peut se prolonger si un geste thérapeutique (dilatation d'une coronaire) est effectué dans la foulée de celui-ci.

Qui pratique l'examen ?

Un cardiologue interventionnel formé pour la technique, 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.

Est-ce douloureux ?

Avant d'introduire le cathéter dans l'artère, le médecin pratiquera une **anesthésie locale**. Le reste de l'examen est **indolore**.

Lors de l'injection du produit de contraste, une sensation de chaleur peut être ressentie. C'est une réaction normale et passagère due au produit lui-même (comme lors d'un scanner).

Le fait de rester allongé sur le dos peut également être une cause d'inconfort.

Avant, pendant et après l'intervention

chrsm
Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

Avant l'intervention

Vous devez être à jeun (c'est à dire ne pas boire, ne pas manger et ne pas fumer) depuis minuit le jour de l'examen sauf avis contraire de votre cardiologue. Le/la secrétaire ou un(e) infirmier(ère) vous installera dans une chambre . Il/elle vous donnera une blouse de l'hôpital. Nous vous demandons de vous déshabiller complètement et de la revêtir.

Un(e) infirmier(ère) viendra ensuite compléter votre dossier et vous préparer en vue de l'examen.

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

- Si vous êtes enceinte ou pensez l'être pour que des précautions soient prises.
- Si vous êtes allergique à certains médicaments ou certaines substances (produits de contraste iodé).
- La liste des médicaments que vous prenez.
- Vos antécédents médicaux et chirurgicaux.

Étant donné que l'examen comporte une **injection de produit de contraste iodé**, il est essentiel que vous nous **SIGNALIEZ TOUTE ALLERGIE ÉVENTUELLE OU RÉACTION ANORMALE** (urticaire, chaleur, asthme, éruptions, œdèmes,…) que vous auriez déjà rencontrée avec un tel type de produit, même si ce n'était pas pour une coronarographie (scanner ou autre examen radiologique). Nous pourrons ainsi vous administrer un traitement préventif.

Préparation

Une prise de sang ainsi qu'un électrocardiogramme (ECG) sont réalisés.

L'infirmier(ère) vous place une voie veineuse avec une perfusion dans le bras de manière à pouvoir injecter des médicaments pendant l'examen.

L'infirmier(ère) rase la zone où le cathéter doit être introduit :

- Pour une ponction fémorale : les plis inguinaux ainsi que le haut des cuisses et le bas ventre.
- Pour une ponction humérale ou radiale : l'avant-bras.

Votre traitement médical sera pris en charge par le personnel soignant: NE PRENEZ PAS DE MÉDICAMENTS VOUS-MÊME.

Juste avant de quitter votre chambre, pensez à vider votre vessie afin d'être à l'aise pendant l'intervention

À ce moment, l'infirmier(ère) vous donnera un médicament pour vous détendre.

Vous serez transporté en lit jusqu'à la salle d'examen.

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 (électrocardiogramme)
- des champs stériles sur pratiquement tout le corps.

L'examen

Le cardiologue et l'infirmier sont habillés stérilement (masque, blouse, tablier de plomb, gants, bonnet…) pour éviter tout risque de contamination.

Le cardiologue peut demander votre collaboration pendant l'examen (gonfler la poitrine, tousser, cesser de respirer, …). **Si vous ressentez des sensations désagréables, parlez-en sans crainte à l'équipe.**

Il vous est possible de suivre le déroulement de l'examen sur un écran situé au-dessus de vous. L'examen est enregistré pour le visualiser par la suite et prendre les décisions thérapeutiques les plus adaptées.

Étape 1

Le cardiologue réalise une anesthésie locale (piqûre) au niveau du site de ponction.

Celle-ci peut être un peu douloureuse mais permet par la suite de réaliser des gestes indolores. Vous ne serez pas endormi complètement.

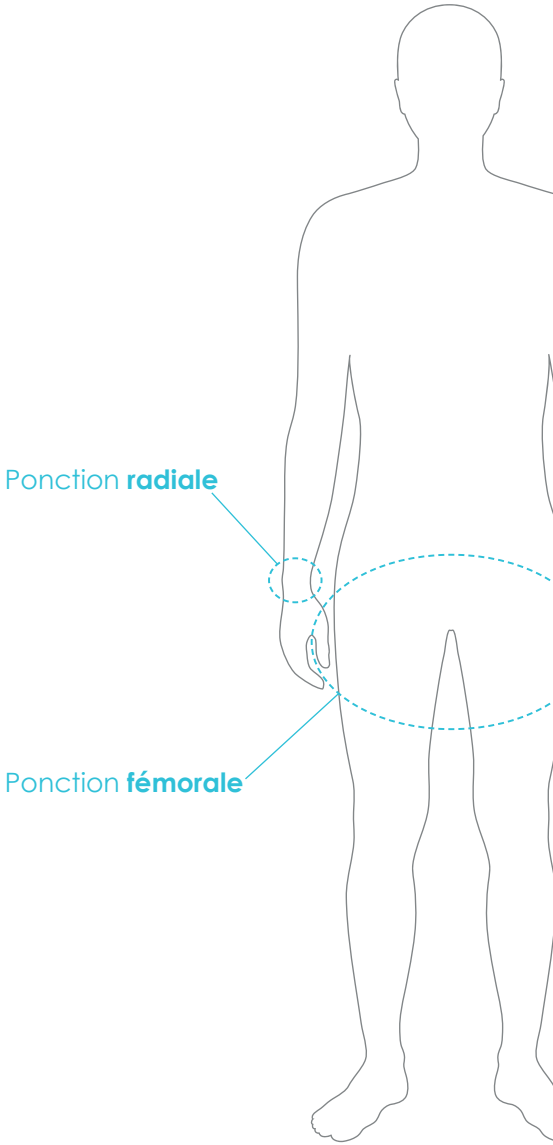
Étape 2

Une fois l'endroit insensibilisé, le cardiologue place dans l'artère un introducteur par lequel il peut **faire passer différentes sondes**.

Lorsque l'examen se fait par voie radiale, l'injection d'un médicament pour dilater l'artère radiale peut provoquer une sensation de brûlure au niveau de la main et de l'avant-bras. C'est désagréable, mais très passager.

Étape 3

Le médecin procède ensuite à l'injection de **produit de contraste** et réalise une **série de radiographies**.



Après l'intervention

Quand l'examen est terminé, le cardiologue retire toutes les sondes et l'introducteur. Une compression manuelle ou mécanique du point de ponction sera réalisée pour éviter un saignement.

En cas de ponction dans l'artère radiale (au niveau du poignet)

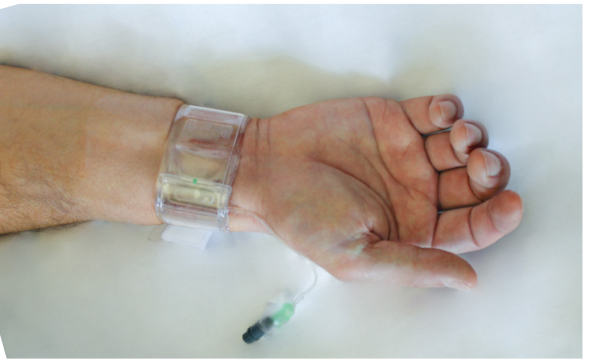
Après la compression manuelle, un bracelet en plastique gonflé d'air sera placé pour continuer à comprimer l'artère.

Vous ne devez pas y toucher.
Le personnel soignant viendra régulièrement vérifier si il n'y a pas de saignement ou de douleur.

De retour dans la chambre, il faudra boire beaucoup d'eau, 1,5 litre environ, pour bien éliminer le produit de contraste (sauf avis contraire du cardiologue ou de l'infirmier(ère)). Vous pourrez vous lever une heure après l'intervention et prendre un repas, deux heures après.

Vos paramètres vitaux (tension artérielle, pulsations, température et saturation) seront contrôlés très régulièrement les premières heures.

En cas de dilatation et de placement d'un stent, on placera une télémétrie afin de suivre votre rythme cardiaque.



En cas de ponction dans l'artère fémorale (au niveau du pli de l'aine)

Après la compression manuelle, les infirmier(ère)s de la salle de coronarographie vous placeront un pansement compressif, assez épais avec des bandes collantes, du bas du ventre jusqu'à la cuisse.

Vous devrez ensuite rester couché environ 8h en gardant la jambe tendue du coté de la ponction afin d'éviter tout saignement. Il vous sera interdit de vous asseoir et de vous lever. Le pansement compressif restera en place jusqu'au lendemain.

De retour dans la chambre, vous devrez boire beaucoup d'eau, 1,5 litre environ, afin d'éliminer le produit de contraste. Un repas vous sera servi deux heures après l'intervention.

En cas de dilatation ou de placement d'un stent, une télémétrie vous sera placée afin de suivre votre rythme cardiaque en continu. Dans certains cas, un bouchon de collagène (angioseal) peut être placé et permettra un lever plus rapide. Vous devrez être attentif à ne pas subir une nouvelle ponction dans cette même artère endéans les 90 jours.

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.**

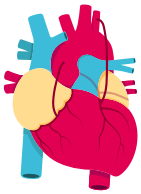
Les traitements possibles après l'intervention

Si une ou plusieurs artères sont obstruées

La coronarographie permet de faire le meilleur choix entre :

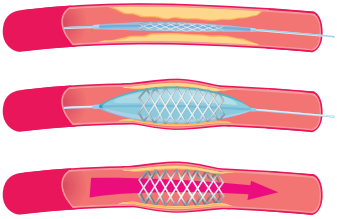
Un traitement par médicaments

Un traitement chirurgical par pontage coronaire



Un traitement par angioplastie coronaire

Elle consiste à mettre en place, à l'endroit rétréci, un stent qui sera gonflé à l'aide d'un ballonnet pour dilater l'artère. Ce ballonnet sera ensuite dégonflé et retiré. Seul le stent reste en place dans l'artère.



NB : Lors du gonflement du ballon, vous pouvez ressentir une douleur car le débit sanguin à l'intérieur de l'artère est temporairement diminué ou bloqué. **Cette douleur diminuera lorsque le ballon sera dégonflé**. Il est important de **SIGNALER SI LA DOULEUR EST IMPORTANTE OU SI ELLE PERDURE**.

Précautions et recommandations

chrsm
Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

Quelques recommandations pour la suite

Après avoir retiré le pansement compressif

Vous devez éviter de :

> Prendre des bains ou douches pendant 2 à 3 jours.
> Gratter localement si une petite croûte cicatricielle apparaît.

Le retour à la maison

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

Après votre hospitalisation

- Si, localement, un hématome persistant et douloureux se manifestait, avertissez l'infirmier(ère) ou votre médecin traitant, si vous êtes à domicile.
- Pendant les jours qui suivent l'examen, il vaudra mieux éviter de :

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

  En bref, évitez de trop solliciter le pli inguinal ou le membre supérieur ponctionné.

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 100

chrsm
Centre Hospitalier Régional
Sambre et Meuse

CHR Sambre et Meuse - Site Meuse
Avenue Albert 1er, 185
5000 Namur
Tél. : +32 (0)81 72 61 11
www.chrsm.be
www.chrn.be

Mise à jour : septembre 2020
Brochure à destination des patients
du CHR Sambre et Meuse

Réalisation : Service Communication
Éditeur responsable : Nathalie Debacker
CHR Sambre et Meuse
Association de Pouvoirs Publics - Site Meuse
Avenue Albert 1er, 185 - 5000 Namur