

L'ablation par radiofréquence

Une façon de traiter votre trouble du rythme cardiaque



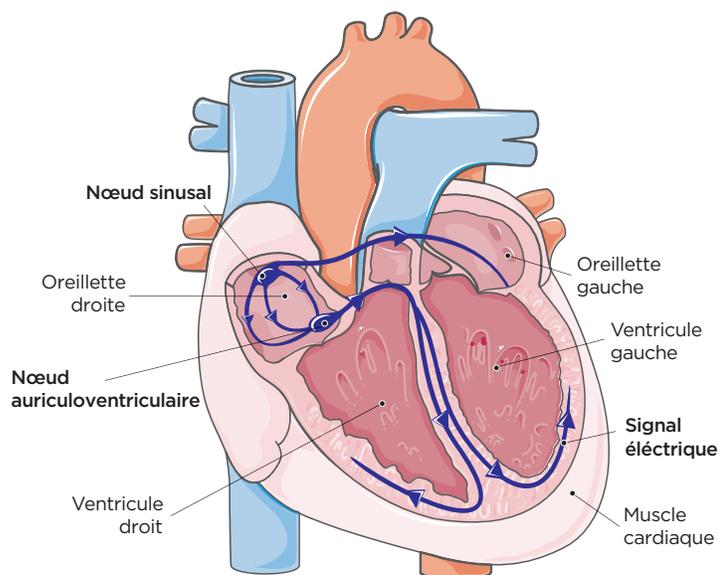
Vous souffrez d'un trouble du rythme cardiaque (arythmie). À cause des risques pour votre santé, votre médecin vous a offert un traitement nommé « ablation par radiofréquence ». Cette fiche vous explique comment il se déroule et comment vous y préparer.

Comment fonctionne le cœur ?

Le cœur possède un système électrique qui lui permet de battre. Grâce à ses battements, le cœur joue le rôle d'une pompe et fait circuler le sang dans tout le corps.

Un signal électrique passe à travers le cœur. Il part du nœud sinusal, situé dans l'oreillette droite. Il poursuit sa route vers le nœud auriculoventriculaire, puis passe par plusieurs autres structures pour se rendre jusqu'aux ventricules.

Circuit du signal électrique dans le cœur



Qu'est-ce qu'un trouble du rythme cardiaque ?

Parfois, le système électrique du cœur ne fonctionne pas bien. Le cœur peut alors se mettre à battre trop vite ou trop lentement. Les battements peuvent aussi être irréguliers.

Quels sont les signes d'un trouble du rythme cardiaque ?

Si vous avez un trouble du rythme cardiaque, vous pourriez avoir :

- des étourdissements
- des vertiges
- des palpitations (vous sentez votre cœur battre rapidement ou par à-coups)
- de la fatigue
- de la faiblesse
- de l'essoufflement
- de la douleur à la poitrine
- une perte de conscience (parfois)
- un arrêt cardiaque (rarement)

En général, au repos, le cœur bat de 60 à 100 fois par minute.

Pourquoi mon médecin me propose-t-il ce traitement ?

Si les battements de votre cœur sont trop rapides, vous souffrez sans doute d'un trouble du rythme cardiaque appelé tachyarythmie. Votre médecin peut alors vous proposer l'ablation par radiofréquence.

Cette intervention permet de détruire par la chaleur la partie du circuit électrique qui cause problème. Il y a plusieurs circuits dans le cœur. Votre médecin vous expliquera lequel est touché dans votre cas.

Y a-t-il des risques liés à l'ablation ?

Toute intervention vient avec certains risques. Voici les principaux :

- avoir un bleu (hématome) à l'aîne, là où des cathéters ont été insérés
- avoir besoin d'un stimulateur cardiaque (*pacemaker*)
- avoir un saignement dans l'enveloppe du cœur

Les risques varient d'une personne à l'autre et selon l'endroit du cœur à traiter, entre autres. Votre médecin vous expliquera les risques et les bénéfices pour vous. Posez-lui vos questions.

Comment me préparer AVANT l'intervention ?

Avant l'ablation par radiofréquence, vous devez :

- Si votre médecin vous l'a demandé, arrêter de prendre vos médicaments contre l'arythmie et vos anticoagulants pour la durée précisée.
- **Être à jeun à partir de minuit la veille** : ne pas boire et ne pas manger.
- **Ne prendre aucun médicament le matin de l'intervention**. Apportez à l'hôpital les médicaments que vous prenez d'habitude.



Si vous êtes enceinte ou pourriez l'être, dites-le à votre équipe de soins. Des précautions particulières seront prises pendant le traitement. Il se peut qu'on vous demande de passer un test de grossesse.

Comment se déroule l'intervention ?

Avant d'entrer dans la salle

- > Vos aines (les plis entre les cuisses et le pubis) sont rasées. Ne les rasez pas vous-même le matin ou le jour avant, car cela augmente le risque d'infection.
- > On vous installe un petit tube (cathéter) dans une veine du bras. Il servira entre autres à vous donner un médicament pour vous détendre.

La préparation dans la salle de traitement

- > On vous installe :
 - des électrodes pour suivre le fonctionnement de votre cœur
 - un brassard pour mesurer votre pression artérielle
 - des lunettes nasales ou un masque pour vous donner de l'oxygène
- > On désinfecte vos aines.



L'intervention

- > Le médecin « gèle » (anesthésie locale) la peau au niveau de l'aîne.
- > Il fait entrer des tubes (cathéters) dans un vaisseau de l'aîne et les dirige vers votre cœur.
- > Un appareil à rayons X bouge au-dessus de vous, sans vous toucher. Il sert à guider le médecin pendant l'intervention. Le médecin fait l'ablation par radiofréquence.
- > Les tubes (cathéters) sont enlevés.
- > Une pression est faite sur les incisions pendant 5 à 10 minutes, pour les empêcher de saigner. Ensuite, un pansement est mis.

L'ensemble des étapes dure d'habitude de 1 à 2 heures, et parfois jusqu'à environ 4 heures.

Aurai-je mal pendant l'intervention ?

D'habitude, cette intervention ne cause pas de douleur. Vous pourriez sentir :

- > une pression à l'aîne, là où les cathéters sont insérés
- > des pincements quand les cathéters passent dans votre corps
- > une légère brûlure dans la région du cœur : si cela vous fait mal, dites-le, et on vous donnera un médicament pour vous soulager

Que se passe-t-il APRÈS l'intervention ?

Vous êtes amené dans une salle de soins pour surveiller votre état de santé.

Votre rythme cardiaque est surveillé jusqu'à votre départ de l'hôpital.

Vous devez :

- > Rester couché le temps que vous dira votre équipe de soins.
- > Laisser la tête de votre lit inclinée.
- > Garder la tête sur l'oreiller.
- > Garder allongée la jambe où l'on a fait entrer les cathéters.
- > Être accompagné d'un membre de l'équipe de soins la première fois que vous vous lèverez du lit.



Votre médecin pourrait vous donner d'autres conseils.

Vous aurez votre congé le jour même, sauf si vous avez besoin d'une plus longue surveillance. Le soluté dans votre bras sera enlevé avant votre départ.

Quand pourrai-je manger normalement ?

Vous pourrez manger et boire quand vous serez bien éveillé, si vous n'avez pas envie de vomir (nausées).

Est-ce que j'aurai mal après l'intervention ?

Vous pourriez ressentir une légère raideur à la jambe pendant les 48 heures qui suivent. Vous pourriez aussi sentir une pression ou une douleur à la poitrine. C'est normal. Au besoin, prenez un médicament contre la douleur comme de l'acétaminophène (par exemple, du Tylenol).



Quoi faire de retour chez moi ?

MOUVEMENTS

- > Les premières 24 heures : ne restez pas assis plus de 2 heures sans bouger (le jour).
- > Les premières 48 heures : quand vous tousez ou riez, appuyez votre main sur le pansement pour éviter les saignements.
- > Les 3 premiers jours : ne soulevez pas d'objets lourds (par exemple, un sac d'épicerie).

PANSEMENT

- > Les premières 24 heures : gardez votre pansement et ne prenez pas de bain ou de douche.

ACTIVITÉS

- > Ne faites pas de gros efforts (par exemple, du sport) durant les 3 premiers jours.
- > Vous pourrez normalement retourner au travail 15 jours après l'intervention. Parlez-en à votre médecin.
- > Vous pourrez normalement conduire un véhicule 48 heures après l'intervention. Parlez-en à votre médecin.



Si vous avez mal à la jambe, reposez-vous. Prenez 1 ou 2 comprimés d'acétaminophène (par exemple, du Tylenol) toutes les 4 heures.

Quoi faire si ma plaie saigne ?

Si votre plaie saigne, mettez un linge propre dessus et pesez avec votre main pendant 10 à 20 minutes. Une fois le saignement arrêté, mettez un pansement.

Si le saignement ne s'arrête pas après une pression de 20 minutes, appelez l'un des numéros ci-dessous.

Quels signes surveiller ?

Si l'un des signes suivants apparaît dans les 30 jours après l'intervention, **appelez sans tarder l'infirmière de suivi** en électrophysiologie cardiaque (en semaine, pendant ses heures de service) :

☎ _____

Si vous n'arrivez pas à la joindre ou êtes en dehors de ses heures de service, appelez une infirmière de la **ligne Santé Patient CHUM** :

☎ **514 890-8086**

Les signes à surveiller :

- Difficulté à marcher ou douleur à l'aine (haut de la cuisse) qui augmente et qui n'est pas soulagée par le Tylenol
- Fièvre de 38,3 °C (101 °F) ou plus
- Bleu (hématome) ou bosse dure à l'aine qui grossit (c'est normal d'avoir un bleu et une bosse dure au début; appelez seulement si ça grossit ou si ça vous inquiète)
- Plaie : rougeur et liquide blanc-jaune (pus)

Appelez le **9-1-1** ou allez à l'urgence la plus proche si vous avez l'un des signes suivants :

- Douleur à la poitrine qui augmente
- Essoufflement important
- Signes d'accident vasculaire cérébral (AVC) : difficulté à parler, à voir ou à garder l'équilibre, faiblesse d'un bras ou d'une jambe



LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

514 890-8086

24 heures sur 24, 7 jours sur 7

Vous êtes un patient du CHUM?

Vous avez des questions sur votre état de santé? Une infirmière peut vous aider.



RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site chumontreal.qc.ca/fiches-sante



BLOC-NOTES



Questions

Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal
chumontreal.qc.ca