

# L'ablation par radiofréquence

## Une façon de traiter votre trouble du rythme cardiaque



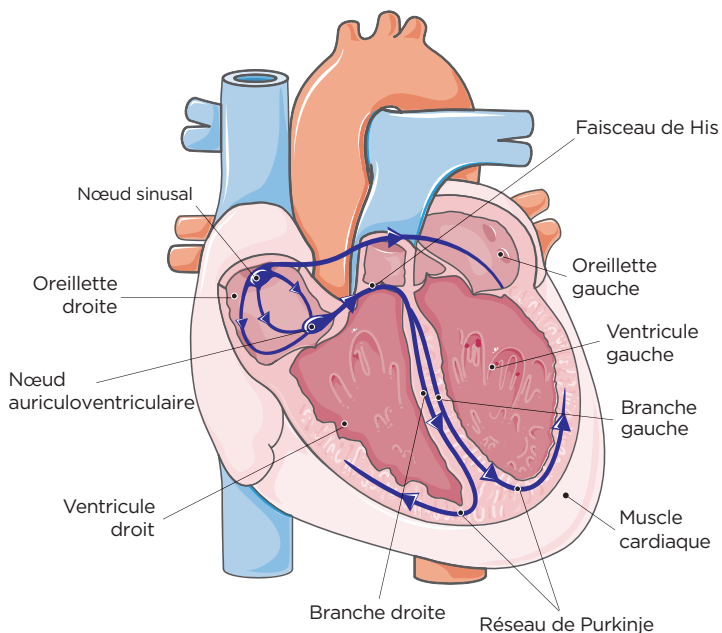
**Vous souffrez d'un trouble du rythme cardiaque (arythmie). À cause des risques pour votre santé, votre médecin vous a offert un traitement nommé « ablation par radiofréquence ». Cette fiche vous explique comment il se déroule et comment vous y préparer.**

### 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 (dans la partie supérieure du cœur). Il poursuit sa route vers le nœud auriculo-ventriculaire, puis passe par plusieurs autres structures, dont le faisceau de His, les branches droite et gauche et le réseau de Purkinje.

#### 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 symptômes d'un trouble du rythme cardiaque ?

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

- des étourdissements
- des vertiges
- des palpitations (vous percevez vos propres battements de cœur par à-coups ou rapides)
- de la fatigue
- de la faiblesse
- de l'essoufflement
- de la douleur à la poitrine
- une perte de conscience (parfois)
- un arrêt cardiaque (rarement)

Généralement, le cœur bat de 60 à 100 fois par minute.

## Pourquoi mon médecin me propose-t-il l'ablation par radiofréquence ?

Si les battements de votre cœur sont irréguliers, vous souffrez sans doute d'un trouble du rythme cardiaque appelé arythmie. Ce changement peut être trop rapide (tachyarythmie) ou trop lent (bradyarythmie). Votre médecin peut alors vous proposer l'ablation par radiofréquence.

Cette procédure rétablit le courant électrique normal du cœur lorsque le rythme cardiaque est trop rapide.

Pour y arriver, on détruit le circuit électrique qui cause le problème.

## Quelles précautions dois-je prendre avant la procédure ?

Avant l'ablation par radiofréquence, vous devez :

- Avoir cessé de prendre vos médicaments contre l'arythmie et vos anticoagulants.
- Être à jeun à partir de minuit la veille : pas de liquide ni de nourriture.
- Si vous prenez d'autres médicaments, ne pas les prendre le matin de la procédure.
- Avertir l'infirmière si vous pensez être enceinte.



## Comment se déroule la procédure ?

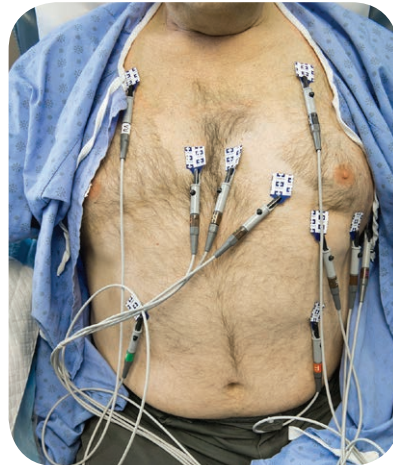
### Avant d'entrer en salle de procédure

- Si cela n'a pas été fait avant, l'infirmière vous fait une prise de sang.
- Si cela n'a pas été fait avant, le technicien vous fait un électrocardiogramme.
- Le préposé aux bénéficiaires rase vos aines.
- L'infirmière vous installe un soluté pour injecter des médicaments.

## La préparation

Dans la salle de procédure.

- > 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 (les plis entre vos cuisses et le pubis).
- > On vous donne un médicament pour vous détendre.

## La procédure

- > Le médecin « gèle » (anesthésie locale) vos aines.
- > Il choisit une aine pour faire une incision et faire passer un cathéter (un petit tube souple) dans une veine profonde : la veine fémorale.
- > Il introduit de 1 à 4 cathéters et les dirige vers votre cœur. Pour cela, il utilise un appareil à rayons X qui pivote au-dessus de votre poitrine. Il fait ensuite l'ablation avec les cathéters.
- > Le médecin enlève les cathéters.
- > Il fait une pression pendant 5 à 10 minutes sur les incisions. L'infirmière y met un pansement pour les empêcher de saigner.

L'ensemble des étapes dure entre 1 et 2 heures en moyenne. Dans les cas les plus complexes, cela peut durer plus de 4 heures.

## À quoi servent les cathéters ?

- > Les premiers cathéters enregistrent l'activité du cœur et envoient des impulsions électriques. Ces impulsions recréent le trouble du rythme cardiaque. À ce moment-là, vous pouvez sentir votre cœur battre très vite.
- > Le dernier sert à brûler le circuit ou le tissu qui cause le trouble.

## Aurai-je mal pendant la procédure ?

- > Vous sentirez une pression au niveau des incisions, mais le passage des cathéters dans votre corps ne vous fera pas mal.
- > Vous pouvez ressentir une légère brûlure ou douleur dans la région du cœur. Au besoin, vous recevrez un médicament contre la douleur.

## Que se passe-t-il après la procédure ?

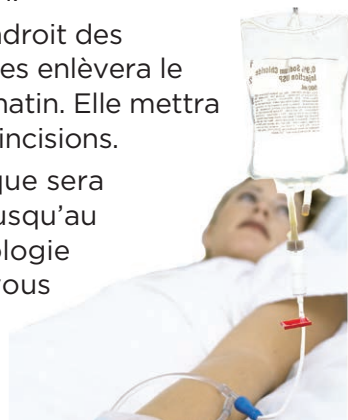
Vous êtes ramené à l'unité de soins. Vous serez hospitalisé pendant 24 heures ou plus, selon les indications du médecin.

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

Comme toute procédure, celle-ci comporte quelques risques. Votre médecin en discutera avec vous.

## Quels appareils ou dispositifs pourrais-je avoir sur moi après la procédure ?

- > Un soluté dans le bras pour vous hydrater. Une infirmière vous l'enlèvera le soir même ou le lendemain matin.
- > Des compresses à l'endroit des incisions. L'infirmière les enlèvera le soir ou le lendemain matin. Elle mettra un pansement sur les incisions.
- > Votre rythme cardiaque sera surveillé en continu jusqu'au lendemain. La technologie utilisée (télémétrie) vous laisse libre de vos mouvements.



## Quelles précautions dois-je prendre après la procédure ?

- > Restez couché pendant 6 à 8 heures ou jusqu'au lendemain matin. La tête de votre lit doit être inclinée selon un angle de 30 degrés, pas plus. La première fois que vous vous levez, assurez-vous d'être avec un membre de l'équipe soignante.
- > Gardez la tête sur l'oreiller.
- > Gardez allongée la jambe où l'on a inséré les cathéters.
- > Appuyez votre main sur les compresses quand vous toussiez ou riez pour éviter les saignements.
- > Pendant 24 heures après votre sortie de l'hôpital, ne restez pas assis plus de 2 heures sans bouger. Ne faites pas d'étirements avec la jambe où les cathéters ont été rentrés.
- > Ne prenez pas de bain ou de douche pendant 24 heures après la procédure.



Votre médecin pourrait vous donner d'autres conseils

## Quand pourrai-je manger normalement ?

Vous pouvez manger et boire dès votre retour à l'unité de soins si vous êtes bien éveillé et n'avez pas de nausées.

## Est-ce que j'aurai mal après la procédure ?

Vous pourriez ressentir une légère raideur à la jambe pendant 48 heures après la procédure. C'est normal. Au besoin, prenez un médicament contre la douleur (Tyléno).l)

## Que surveiller de retour chez moi ?

- > Vous pourriez sentir une petite bosse dure là où les cathéters ont été insérés. C'est normal. Si la bosse grossit, contactez votre équipe de soins.
- > Enlevez le ou les pansements 24 heures après votre retour à la maison.

- > Ne prenez pas de bain les 3 premiers jours. Prenez plutôt des douches.
- > Ne faites pas d'efforts intenses durant les 10 premiers jours.
- > Vous pourrez normalement retourner au travail 10 jours après la procédure. Parlez-en à votre médecin.
- > Vous pourrez normalement conduire un véhicule 48 heures après la procédure. Parlez-en à votre médecin.
- > Si vous avez mal à la jambe, reposez-vous. Prenez 1 ou 2 comprimés de Tylenol toutes les 4 heures.
- > S'il y a un saignement aux endroits des incisions, appliquez une pression pendant 10 à 20 minutes avec un linge propre. Mettez un pansement une fois le saignement arrêté.

### Quand dois-je m'inquiéter ?

Si les symptômes suivants apparaissent, contactez votre équipe de soins.

- > Douleur qui augmente à l'aîne sans être soulagée avec du Tylenol.
- > Température de 38 °C (101 °F) ou plus et frissons.



- > Hématome (bosse dure) qui grossit là où les cathéters ont été insérés.
- > Saignement qui ne s'arrête pas après une pression de 20 minutes, à l'endroit de l'incision.
- > Difficulté à marcher.
- > Essoufflement.
- > Douleur au thorax, étourdissements ou vertiges.
- > Rougeur et liquide blanc-jaune (pus) à l'endroit de l'incision.
- > Palpitations pendant plus de 24 heures.

### À qui m'adresser pour obtenir de l'aide ou poser des questions ?

Si vous ne pouvez rejoindre votre équipe de soins, contactez Info-Santé (8-1-1) ou allez dans une clinique ou un CLSC. Si les symptômes persistent, rendez-vous à l'urgence.



#### 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/votresante](http://chumontreal.qc.ca/votresante)



### 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](http://chumontreal.qc.ca)