



## Elektrische cardioversie, 'shock'

### ***Wat is het ?***

Met een elektrische cardioversie proberen we door middel van een elektrische shock het hartritme te herstellen.

Het gaat hier vooral om ritmestoornissen zoals voorkamerfibrillatie en flutter. Een eerste poging om het ritme van uw hart terug in orde te krijgen, gebeurt door medicatie. Als dat na enkele weken geen succes heeft, gaan we over tot elektrische reconversie. De slaagkans van de behandeling hangt af van de duur van de ritmestoornis, de onderliggende oorzaak en uw leeftijd.

### ***Vorbereiding***

Een hartritmestoornis kan klontervorming in uw hart veroorzaken, met het risico op een hersentrombose. Daarom zal uw arts u vooraf bloedverduunners voorschrijven, die u gedurende een 4-tal weken voor de behandeling moet innemen. (De elektrische cardioversie kan soms sneller na een voorafgaande TEE, die kan de aanwezigheid van klonters uitsluiten.). U moet minstens 4 uur nuchter zijn voor het onderzoek. Medicatie mag u innemen met water.





## **Hoe verloopt het?**

U wordt opgenomen op intensieve zorgen. De behandeling vindt plaats onder algemene verdoving.

U wordt aangesloten op een monitor, die houdt uw hartritme in de gaten. Er wordt ook een bloeddrukmeter rond uw arm aangelegd en twee elektrodeplaatjes op uw borst geplaatst.

U krijgt een infuus in de arm. Daarlangs krijgt u een slaapmiddel toegediend door de anesthesist, die u tegelijkertijd extra zuurstof geeft via een masker.

U zal dan kort slapen, ondertussen wordt de shock toegediend.

Meestal wordt u al na enkele minuten wakker. Het eerste uur volgen we de stabiliteit van uw hartritme op de monitor. Daarna krijgt u een maaltijd, en mag u naar huis. Zorg wel dat iemand u kan begeleiden, want u mag dezelfde dag niet zelf rijden.

Wellicht moet u nadien medicatie blijven nemen om het hartritme regelmatig te houden. Ook na een succesvolle behandeling en herstel van het ritme, zal u nog een 4-tal weken de bloedverdunners moeten blijven innemen.

Soms komt de ritmestoornis terug. In die gevallen kunnen we overwegen om een ablatie bij u uit te voeren (elektrofysiologie, Bonheiden), of we kunnen de ritmestoornis aanvaarden. Die beslissing hangt af van verschillende factoren.

