

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

pour l'examen électrophysiologique
par cathétérisme cardiaque
et/ou ablation par radio-fréquence

Étiquette patient

[mle263consentelectrophy1]

Chère Madame, cher Monsieur,

Votre médecin traitant ou votre cardiologue a constaté que vous souffrez de troubles du rythme cardiaque et vous a conseillé un examen et un traitement électrophysiologiques (ablation par radio-fréquence).

Cet examen a pour but principal d'établir la nature de ces troubles et d'en déterminer les traitements possibles.

RÉALISATION PRATIQUE

Après une anesthésie locale et une ponction de la veine (dans des cas particuliers aussi de l'artère qui se trouve dans l'aîne), différentes sondes (ou cathéters) sont introduites dans le coeur sous contrôle radiographique. Ces sondes, d'un diamètre de 2 mm environ, sont en plastique souple et leur tête est munie d'éléments de contact métalliques permettant d'enregistrer directement, à différents endroits, les courants électriques du coeur. Ces sondes offrent également la possibilité d'agir sur le coeur, de provoquer des troubles du rythme cardiaque et d'y mettre fin, ce qui permet d'évaluer le genre et la gravité des troubles. La mise en place de sondes dans le coeur et la stimulation n'occasionnent généralement aucune douleur.

Des médicaments (sédatifs, analgésiques, substances agissant sur le système cardio-vasculaire) sont occasionnellement administrés pendant l'intervention en provoquant parfois de légers effets secondaires passagers. Dans ce cas, votre médecin vous informera avant de vous les administrer. Ce n'est qu'après cet examen approfondi qu'il est possible de déterminer avec certitude si une ablation par radio-fréquence est possible et judicieuse. Si tel est le cas, on procède comme suit : les structures responsables des battements trop rapides sont « sclérosées » en induisant un réchauffement local des tissus au moyen d'une énergie transférée par radio-fréquence (courant alternatif à haute fréquence). L'énergie est transmise par un cathéter muni d'un fin capuchon métallique et cette intervention est en général indolore. L'examen électrophysiologique avec ablation simultanée peut prendre beaucoup de temps. Afin que cette intervention ne soit pas trop désagréable, des médicaments antidouleurs et des sédatifs peuvent être administrés.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Bien que ces interventions se déroulent en règle générale sans problème, des complications anodines peuvent se produire dans de rares cas tel qu'un saignement au point de ponction. Dans ces rares cas, des caillots sanguins peuvent se former (thromboses) et ces caillots peuvent conduire à des obstructions des vaisseaux (embolies) ou à des infections.





Si l'origine du trouble rythmique se situe à proximité immédiate de la transmission naturelle du pouls de l'oreillette au ventricule (noeud A.V.). Cette transmission peut être perturbée chez 1 à 2 % des patients traités, ce qui nécessite l'implantation définitive d'un stimulateur cardiaque. Dans l'ensemble, le risque est minime.

Les avantages de cette intervention, qui conduit fréquemment à la disparition des troubles et à la guérison, l'emportent de loin sur les risques mentionnés ci-dessus.

APRÈS L'INTERVENTION

Après l'intervention, vous devez vous reposer quelques heures dans un lit, conformément à la prescription de votre médecin. Les jambes devront rester allongées et le pansement compressif au creux de l'aîne ne devra pas être enlevé. Si une enflure devait apparaître au point de ponction, veuillez nous le communiquer immédiatement, en particulier si vous avez déjà quitté l'hôpital.

PARLEZ AVEC VOTRE MÉDECIN

Si vous n'avez pas compris l'une de nos explications ou que quelque chose d'important n'a pas été mentionné sur la présente fiche ou durant l'entretien personnel, veuillez en discuter avec votre médecin.

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

Monsieur, Madame le Docteur m'a donné les explications détaillées dans le cadre d'un entretien. J'ai compris ces explications et j'ai eu l'occasion de poser les questions qui m'intéressent.

Après avoir reçu des réponses complètes, je déclare être d'accord avec l'intervention qui m'est proposée. Je déclare également être d'accord avec des interventions supplémentaires, si celles-ci devaient être indispensables.

Signature du patient

Signature du médecin

Lieu et date