

Cathétérismes cardiaques

INFORMATIONS PRATIQUES SUR VOTRE
PRISE EN CHARGE



Pôle Cœur – Vaisseaux – Cerveau
Hôpital de Sion



Hôpital du Valais
Spital Wallis

www.hopitalvs.ch | www.spitalvs.ch

Traitement masculin/féminin

Afin de rendre la lecture plus aisée, nous avons fait le choix de ne pas retranscrire les doubles formulations «masculin/féminin» dans les textes. Nous remercions les lectrices de leur compréhension.

Copyright

© Tous droits réservés. Aucun des textes de cette brochure ne peut être reproduit sans l'autorisation du Service de la communication de l'Hôpital du Valais.

SOMMAIRE

Bienvenue à l'Hôpital du Valais	4
1. Les différents types d'examens/interventions	5
2. Votre préparation à domicile.....	8
3. Votre admission	9
4. Votre prise en charge	10
5. Votre retour à domicile	12
6. Que faire en cas d'urgence	13
Notes.....	14

BIENVENUE À L'HÔPITAL DU VALAIS

Madame, Monsieur,

Votre médecin de famille ou votre cardiologue a jugé nécessaire de compléter les investigations effectuées au cabinet par des examens complémentaires et vous a prescrit un bilan cardiologique approfondi.

Le service de cardiologie de l'Hôpital de Sion comprend une unité de cardiologie interventionnelle proposant des examens/interventions à but diagnostique ou thérapeutique.

La perspective de ces investigations suscite fréquemment des questions. Cette brochure a pour but de vous présenter notre unité et constitue une aide utile pour vous préparer au mieux à votre prise en charge puis à votre retour à domicile. Nous mettrons tout en œuvre pour vous offrir des soins de qualité en toute sécurité.

L'équipe de l'unité de cardiologie interventionnelle de l'Hôpital de Sion vous remercie de la confiance que vous lui témoignez.



1. LES DIFFÉRENTS TYPES D'EXAMENS/INTERVENTIONS

La coronarographie et l'angioplastie coronaire

Les artères coronaires permettent d'apporter de l'oxygène au muscle cardiaque. L'athérosclérose est la maladie qui provoque un rétrécissement des artères, notamment celles du cœur, et qui progresse plus ou moins rapidement selon les facteurs de risque cardiovasculaire (âge, diabète, hypertension, dyslipidémie, tabac et hérédité). Ces rétrécissements au niveau des artères coronaires vont engendrer de l'angine de poitrine et peuvent également être responsables d'un infarctus.

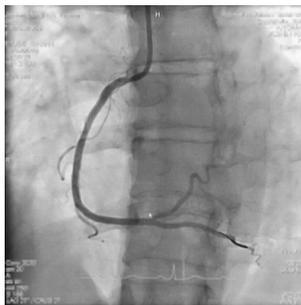
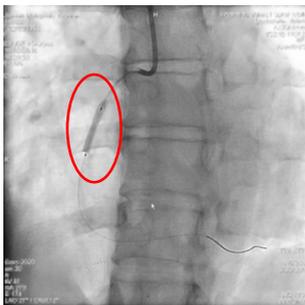
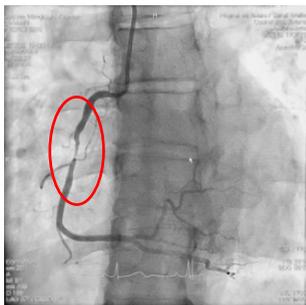
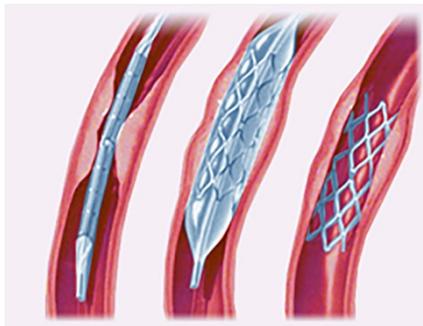
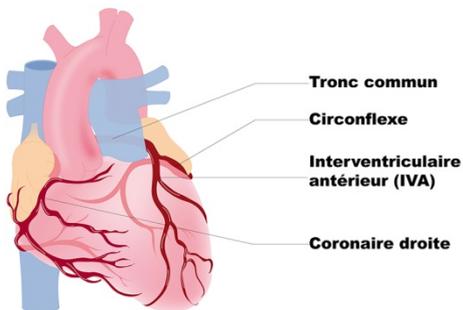
La coronarographie est une intervention invasive effectuée sous anesthésie locale et au besoin avec une légère sédation. L'accès vasculaire se fait par l'artère radiale (au niveau du poignet) ou par l'artère fémorale (au niveau du pli de l'aîne).

À l'aide de cathéters, les artères coronaires sont visualisées grâce à l'injection de produit de contraste.



Ponction radiale

Au besoin et après discussion des résultats de l'examen avec vous-même, une dilatation au ballonnet et l'implantation de petites endoprothèses appelées stents vous seront proposées et seront effectuées soit directement, soit dans un deuxième temps. Ces stents demeurent dans l'artère de façon permanente et vont progressivement s'intégrer dans la paroi de l'artère.



La durée de la coronarographie est de l'ordre de 30 à 90 minutes, selon la difficulté technique et si l'on procède ou non à l'implantation de stents. En principe, cette intervention se fait sur une journée.

À son terme, le point de ponction sera refermé par une suture de l'artère suivie d'une compression durant 4 à 6 heures



Compression radiale

Le cathétérisme cardiaque gauche-droit

Dans certaines pathologies ou avant une opération d'une valve cardiaque, un examen invasif complémentaire est effectué en introduisant un cathéter dans les cavités droites du cœur, via la veine fémorale, pour y mesurer les pressions et la saturation en oxygène. Cet examen comprendra également une coronarographie diagnostique.

2. VOTRE PRÉPARATION À DOMICILE

Vous devez être à jeun depuis minuit la veille de votre admission. Certains de vos médicaments habituels sont cependant essentiels à prendre, juste avec un peu d'eau le matin même de l'intervention:

Aspirine Cardio® ou Kardégic®
Autre antiagrégant plaquettaire (Plavix®, Clopidogrel, Efient®, Brilique®)
Traitement antihypertenseur

D'autres médicaments sont à stopper après discussion avec votre médecin traitant ou lors de votre convocation à l'hôpital.

À stopper sauf avis contraire formel de votre médecin :

- 48 h avant : **Eliquis®, Pradaxa®, Xarelto®** ;
- 72 h avant : **Sintrom®** ;
- 1 semaine avant : **Marcoumar®**.

NB : Dans certaines conditions, on vous proposera des injections sous-cutanées d'anticoagulants, la dernière devrait être administrée la veille de l'examen.

À stopper 48 heures avant l'intervention :

- **Glucophage®, Metformin®, Janumet®, Metfin®.**

Ne pas prendre le jour même de l'intervention :

- **insuline et autres antidiabétiques oraux.**

Avant de partir pour l'hôpital, pensez à :

- prendre avec vous vos médicaments avec les emballages ou la liste de ceux-ci ainsi que les documents reçus pour l'admission;
- prendre une douche afin de limiter les risques d'infection;
- prévoir un nécessaire de toilette et des vêtements appropriés au cas où vous devriez passer une nuit à l'hôpital;
- emmener un livre ou un magazine pour vous distraire durant les moments d'attente.

3. VOTRE ADMISSION

Le jour de votre admission, annoncez-vous à la réception de l'hôpital qui vous orientera vers le bureau des admissions où vous présenterez :

- la lettre de convocation de l'hôpital ou de votre médecin traitant;
- une pièce d'identité valable;
- votre carte d'assurance maladie (merci d'annoncer lors de l'admission si vous disposez d'une assurance privée).

Une fois les formalités administratives effectuées, une hôtesse vous accompagnera dans le service qui vous prendra en charge.

Avant votre admission, vous pouvez consulter le site internet de l'Hôpital du Valais pour toutes informations complémentaires :

<http://www.hopitalduvalais.ch/fr/accueil.html>



4. VOTRE PRISE EN CHARGE

Avant l'intervention

Le personnel soignant vous installera dans votre chambre et vous préparera pour l'intervention par :

- la mise en place du bracelet d'identification;
 - le contrôle des paramètres vitaux (tension, pouls, température);
 - la pose d'un cathéter et au besoin une prise de sang;
 - le rasage du pli de l'aîne et de la cuisse du côté droit;
 - l'explication de l'intervention;
 - l'anamnèse et la feuille de consentement à signer.
-
- Informez-nous si vous souffrez d'une quelconque allergie (médicaments, latex, iode, etc.).
 - Il est important de retirer vos sous-vêtements et de mettre une chemise d'hôpital dès votre arrivée en chambre.
 - Avant de partir en salle d'intervention, pensez à aller uriner.

Important :

Un délai entre l'heure prévue de votre intervention et l'heure effective de sa réalisation est possible. Celui-ci s'explique par la prise en charge prioritaire des urgences et la durée variable des interventions programmées. Nous vous remercions de votre compréhension.

L'intervention

- Le personnel soignant vous conduira en salle d'intervention où vous serez accueilli par l'équipe de la salle et le médecin responsable de l'intervention.
- Un médicament relaxant vous sera proposé afin de vous détendre.
- Vous serez désinfecté et recouvert d'un drap stérile.
- Durant l'intervention, l'infirmière restera à proximité pour votre sécurité et votre confort.



Après l'intervention

- Retour en chambre.
- Surveillance infirmière (point de ponction, compression, paramètres vitaux, douleur).
- Surveillance monitorée selon intervention.
- Lit strict 4h à 6h post-intervention.
- Repas ou collation.
- Visite du médecin (documents médicaux, ordonnance, certificat d'arrêt de travail).

Nous sommes à votre écoute, n'hésitez pas à poser toutes vos questions. Des brochures d'information vous seront remises.

5. VOTRE RETOUR À DOMICILE

Médicaments

En cas de nouvelle prescription et si vous ne pouvez pas aller à la pharmacie en sortant de l'hôpital, demandez à l'infirmière de vous remettre quelques comprimés. En effet, certains médicaments doivent impérativement être pris.



Vie quotidienne

- Vous ne pouvez pas conduire après votre intervention. Il est donc préférable d'organiser à l'avance votre transport.
- L'heure de votre départ vous sera communiquée après l'intervention. Il faut en général un délai de 6 heures d'observation après l'intervention. Néanmoins, des sorties plus tardives sont possibles.
- Accordez-vous une journée de repos. Référez-vous aux instructions de l'équipe spécialisée.
- Si votre intervention a été effectuée par voie radiale, n'exercez pas une force supérieure à 1 kg (appuis ou tractions avec le bras concerné) pendant 48h.
- Abstenez-vous de prendre un bain pendant 48h. Vous pouvez toutefois prendre une douche le lendemain.
- Si le pansement du point de ponction se décolle durant les premières 48h, vous pouvez sans autre le remplacer.
- Évitez de faire du sport ou des activités physiques intenses durant deux jours.

Renseignements

Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez consulter les pages dédiées à la cardiologie sur le site internet de l'Hôpital du Valais :

<http://www.hopitalduvalais.ch/fr/disciplines-medicales/disciplines-de-a-a-z/cardiologie.html>

6. QUE FAIRE EN CAS D'URGENCE

Si vous ressentez de fortes douleurs ou si vous constatez l'apparition d'un hématome au niveau du point de ponction :

- compressez le point de ponction pendant 15 minutes;
- appelez immédiatement notre service de cardiologie T 027 603 46 65 (heures ouvrables);
- ou appelez le service des urgences T 027 603 46 00.

En cas de saignement important et non contrôlable au niveau du point de ponction :

- compressez le point de ponction jusqu'à l'arrêt du saignement;
- appelez immédiatement la centrale des urgences T 144.

En cas de fortes douleurs dans la poitrine :

- **appelez immédiatement la centrale des urgences T 144.**

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement.

NOTES

A series of 20 horizontal dashed lines for writing notes.



La salle de coronarographie



Hôpital du Valais

Hôpital de Sion

Av. du Grand-Champsec 80

1951 Sion

+41 (0)27 603 40 00

sion.cardiologie@hopitalvs.ch

Parking « visiteurs »

0 à 30 minutes : gratuit

Plus de 30 minutes : 50 ct. les 20 minutes