

Mon séjour hospitalier dans le cadre d'une ablation par cathéter

Informations pour les patients atteints de Fibrillation Atriale



Mon équipe soignante

Médecins généralistes

Ils représentent probablement votre première porte d'entrée dans le système de santé. Votre médecin généraliste peut vous orienter vers un spécialiste pour des examens plus approfondis et pourra continuer de vous suivre sur le long terme.

Cardiologues

Ces médecins sont spécialisés dans la prise en charge des maladies cardiaques et peuvent être impliqués dans des examens plus poussés afin de pouvoir poser un diagnostic définitif. Votre cardiologue assure votre suivi au long terme et est également celui qui pourra vous proposer de réaliser une ablation par cathéter, intervention pratiquée par des médecins spécialistes : les rythmologues.

Rythmologues/Électrophysiologistes

Les rythmologues sont des experts de l'activité électrique cardiaque, ces médecins cardiologues sont spécialisés dans le diagnostic et le traitement des troubles du rythme cardiaque (arythmies). Ils sont habilités à conduire des examens spécifiques et à pratiquer l'ablation par cathéter.

Anesthésistes

Les anesthésistes sont des médecins spécialisés dans la prise en charge de la douleur pendant et immédiatement après une procédure d'ablation par cathéter. Ils sont en mesure de vous fournir les anesthésiques les plus appropriés dans le cadre de cette intervention.

Personnel infirmier

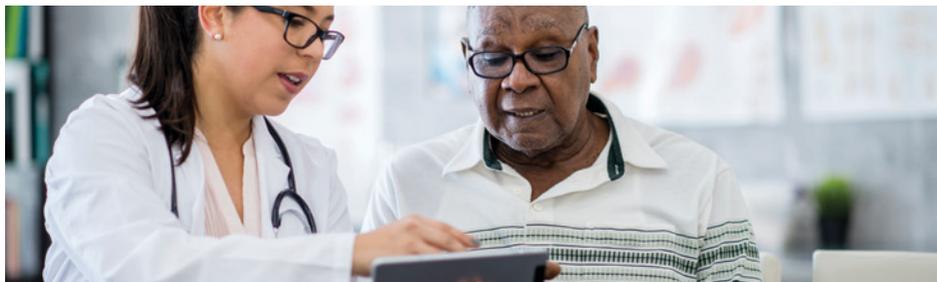
Suite à votre intervention, vous vous verrez attribuer un lit dans une unité cardiovasculaire sous les soins d'infirmiers spécialisés en cardiologie.

Ma préparation à l'intervention

Le rythmologue vous recevra en consultation pour vous expliquer en détail l'intervention ainsi que ses bénéfices et ses risques. Si besoin, des examens plus approfondis pourront être effectués en prévision de l'intervention (électrocardiogramme, prise de sang, échographie) et une consultation avec l'anesthésiste sera parfois également nécessaire.

Lorsque vous discutez avec votre médecin, assurez-vous de mentionner tous les médicaments sous ordonnance ou en vente libre (incluant les vitamines, compléments ou plantes médicinales) que vous prenez et vos éventuelles allergies médicamenteuses.

N'hésitez pas à partager avec votre équipe soignante toute question, préoccupation, doute que vous pourriez avoir vis à vis de votre prise en charge.



Devrai-je être à jeun pour l'intervention ?

Votre équipe soignante vous indiquera la conduite exacte à tenir. Généralement, on vous demandera de ne rien manger ni boire après minuit la veille de l'intervention, sauf indication contraire de votre médecin.

Que se passera-t-il juste avant l'intervention ?

Le personnel soignant vous préparera pour l'ablation par cathéter. La zone de votre peau par laquelle le cathéter sera inséré (généralement l'aîne) sera préparée (avec notamment le rasage des poils présents dans cette zone). Plus rarement, les cathéters peuvent être plutôt introduits au niveau de la base du cou.

Une perfusion sera également insérée dans une veine de votre bras afin de pouvoir vous administrer des médicaments avant (léger sédatif pour vous relaxer par exemple) et au cours de l'intervention. Vous serez ensuite conduit(e) au bloc opératoire où la procédure d'ablation par cathéter sera réalisée.

Que se passera-t-il au cours de l'intervention ?

L'équipe soignante présente durant l'intervention comprend habituellement un rythmologue, un anesthésiste, des infirmiers et des techniciens. La procédure est réalisée sous anesthésie locale ou générale, selon les techniques pratiquées par l'établissement de santé. Tout cela vous sera précisé lors de la consultation préopératoire.

La procédure d'ablation par cathéter comporte deux étapes clés :

1. **La cartographie** : les zones responsables de l'arythmie sont repérées précisément à l'aide d'un système de radiologie et généralement d'un système de **cartographie 3D** (en 3 dimensions) couplé à un cathéter (long tube souple) de diagnostic. Ce système de navigation génère une carte 3D de votre cœur en temps réel et permet de guider le rythmologue lors de l'intervention.

Cartographie en 3D du cœur

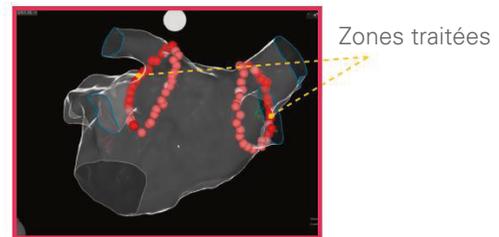
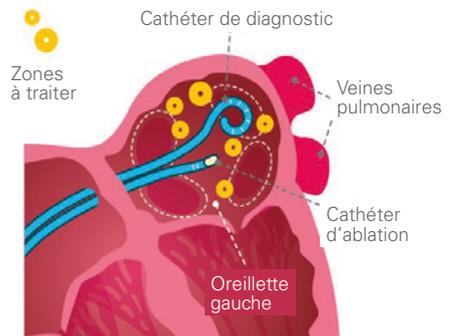


Schéma à but illustratif uniquement

2. **L'ablation** : Une fois localisées, les régions à l'origine de l'arythmie sont traitées avec un **cathéter d'ablation** qui permet de les cautériser (brûler superficiellement) et de façon précise par l'envoi d'énergie (ondes de **radiofréquence**) ou l'application d'un froid intense (**cryothérapie**).

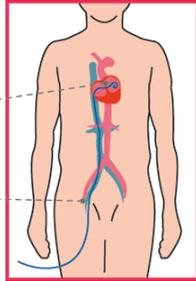


Que se passera-t-il au cours de l'intervention ?

Comment les cathéters sont-ils acheminés jusqu'au cœur ?

2. Les cathéters sont acheminés dans la veine, jusqu'aux oreillettes

1. Insertion des cathéters dans la veine fémorale



Afin d'atteindre les cavités cardiaques supérieures (oreillettes), les cathéters sont insérés dans une veine ou dans une artère (habituellement au niveau de l'aîne ou plus rarement à la base du cou). On utilise généralement la veine fémorale.

Dans le cas d'une anesthésie locale, des tranquillisants vous

seront donnés avant l'intervention afin de vous détendre et les médecins réaliseront une anesthésie au niveau du point d'insertion des cathéters.

Une fois l'intervention terminée, les cathéters sont retirés et un pansement est appliqué au niveau du point d'insertion des cathéters afin d'éviter les saignements.

Quelle est la durée d'une procédure d'ablation par cathéter ?

Chaque ablation est personnalisée et ciblée en fonction des zones à traiter. La durée d'intervention est très variable, de 1 à 4 heures¹, selon le profil du patient, la nature de l'intervention et l'intervalle de temps considéré : temps opératoire, temps d'anesthésie, temps de présence en secteur interventionnel...

À quoi puis-je m'attendre lorsque l'intervention sera terminée ?

Après l'intervention, vous serez conduit dans votre chambre et vous resterez en observation. Vous devrez rester allongé quelques heures (entre 4 à 6 heures) et votre équipe soignante assurera votre suivi.

Après avoir été examiné et sur les recommandations de votre équipe soignante, vous pourrez vous lever.

La durée d'hospitalisation varie généralement de 1 à 4 jours¹ selon les pratiques de l'établissement de santé.

Après l'hospitalisation

La conduite d'un véhicule pouvant vous être déconseillée les jours suivants l'intervention, il est recommandé de prendre vos dispositions afin qu'un proche puisse vous raccompagner jusque chez vous à la sortie de l'hôpital.

Vous serez régulièrement suivi par votre cardiologue et/ou votre rythmologue. Les reprises d'activités domestiques, professionnelles ou sportives vous seront expliquées de façon adaptée à votre situation personnelle par votre équipe soignante. Généralement, ces activités peuvent être reprises dans les jours suivant l'intervention, une convalescence n'étant que très rarement proposée.



Ma liste de contrôle

ACTION

J'ai compris la raison, le but, le déroulement et les risques possibles d'une intervention par ablation

Des examens ont été réalisés en préparation de l'ablation (ECG, échographie, scanner etc.)

J'ai suivi les instructions de mon médecin traitant concernant mes éventuelles prescriptions médicamenteuses (antiarythmiques, anticoagulants)

Je sais quand je devrai arrêter de manger et de boire avant mon intervention d'ablation

J'apporterai une liste à jour de mes médicaments

Informations pour les patients atteints de Fibrillation Atriale :

1. Qu'est-ce que l'arythmie ?
2. Qu'est-ce que la Fibrillation Atriale ?
3. Préparation en vue de ma première consultation
4. Qu'est ce qu'une procédure d'ablation par cathéter ?
- 5. Mon séjour hospitalier dans le cadre d'une ablation par cathéter**
6. Les suites d'une ablation par cathéter

Pour **PLUS D'INFORMATION** concernant la FA, rendez-vous sur
TOUTSAVOIRSURLAFA.FR



1. Société Française de Cardiologie. Fiche d'information et de consentement pour une ablation de fibrillation atriale. Consulté le 11 juin 2020 sur <https://sfcardio.fr/publication/ablation-de-fibrillation-atriale>

Les informations médicales sont fournies à titre indicatif. Elles ne visent en aucun cas à remplacer la relation médecin - patient mais à compléter celle-ci. La prise en charge des patients est soumise à la responsabilité du médecin. Elle est adaptée à chaque patient en fonction de ses antécédents médicaux et de sa maladie. Comme pour tout traitement médical, les résultats individuels peuvent varier.

Johnson & Johnson Medical SAS, 1 rue Camille Desmoulins, 92787 Issy Les Moulineaux - RCS Nanterre B612030619. 143273-200612. Août 2020.

© Johnson & Johnson Medical SAS 2020.