

Kardiologie

Universitätsspital Basel
Petersgraben 4, CH-4031 Basel
Telefon +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98

Information et consentement éclairé du patient

Électrotraitement des troubles du rythme cardiaque (électroconversion, cardioversion)

Chère patiente, cher patient

Sur la base de vos plaintes et des résultats des examens effectués, une électroconversion d'un trouble du rythme cardiaque est indiquée chez vous. Ce traitement devrait terminer le trouble du rythme cardiaque dont vous souffrez.

Procédure de traitement

Vous devez venir à jeûn le jour du traitement (6 heures sans boire ou manger). Par ailleurs, si vous prenez un médicament anticoagulant (Sintrom ou Marcoumar), nous vous demandons de nous apporter votre carnet de suivi avec les mesures « INR/TP/Quick » mesurés par votre médecin. Avant l'intervention, nous effectuerons une prise de sang afin de mesurer le calcium et de déterminer les valeurs de coagulation (les prises de sang de plus de 7 jours ne sont pas utilisables, le temps de Quick/INR doit dater au plus de 24 heures). Les prothèses dentaires devraient être enlevées avant l'intervention.

L'intervention consiste à l'administration d'un choc électrique de courte durée entre deux électrodes posées sur votre thorax : une sur le devant et l'autre sur votre côté gauche. Ce choc électrique devrait suffire à éliminer votre trouble du rythme cardiaque et favoriser la restauration de votre rythme cardiaque normal (régulier). Afin que vous ne ressentiez pas l'électrochoc lors de ce traitement, nous effectuerons une rapide narcose (anesthésie générale).

Complications possibles

Bien que le traitement se passe normalement sans complication, l'absence de risque ne peut naturellement pas être garantie.

En règle générale il ne faut pas attendre de conséquences préjudiciables du traitement à l'exception d'irritations cutanées au niveau des électrodes. Des réactions d'hypersensibilité aux médicaments anesthésiques, l'apparition de différents troubles du rythme cardiaque ou la libération de caillot de sang (embolie) sont des complications très rares. Afin de limiter le risque de formation de caillot de sang vous avez reçu un médicament anticoagulant (p. ex. Marcoumar, Sintrom ou héparine). Il est encore possible que nous devions effectuer un ultrason transoesophagien du coeur avant l'électroconversion. En résumé, les risques liés au traitement sont très faibles par rapport aux bénéfices escomptés.

Après le traitement (électroconversion)

Après le traitement, vous devez observer un repos au lit de quelques heures conformément aux instructions du médecin. L'effet de la narcose doit s'être dissipé avant que vous ne puissiez manger, boire ou vous lever. Lors de traitement ambulatoire, le départ est n'est possible qu'après avoir discuté avec le médecin traitant. Finalement, la conduite d'un véhicule le jour du traitement (narcose) n'est en aucun cas permise.

Croquis

S'il vous plaît parlez avec nous

Si vous n'avez pas compris quelque chose, ou si une question qui vous semble importante n'a pas été abordée dans ce formulaire ou lors de l'entretien personnel que vous avez eu avec votre médecin.

Déclaration de consentement

Monsieur/Madame le/la docteur/e a eu avec moi un entretien d'explication se basant sur le présent formulaire d'information ainsi que sur les résultats des examens préliminaires. J'ai compris ces explications et ai eu l'occasion de poser toutes les questions que je désirais. Après avoir reçu toutes les réponses à mes questions, je me déclare par la présente disposé à subir l'intervention proposée. Je donne mon accord à toutes les procédures d'urgence qui découleraient directement de l'intervention.

Signature de la patiente/du patient: _____

Signature du médecin: _____

Lieu et date: _____

Consentement à la collecte des données et à leur analyse

J'accepte la collecte et l'analyse des données scientifiques de mon traitement, sous une forme électronique cryptée.

Si nécessaire, la traçabilité des données est assurée pour l'assurance qualité. Nous vous garantissons un droit d'accès illimité pour consulter vos données archivées.

Signature de la patiente/du patient:

Lieu et date: