

La coronarographie

LA CORONAROGRAPHIE

Mettez votre cœur à l'aise...

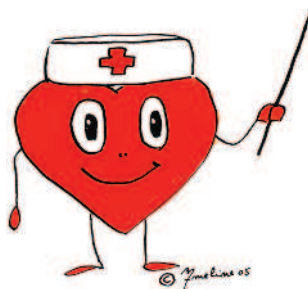
Sur demande de votre médecin traitant ou de votre cardiologue, vous devez bénéficier d'un examen complémentaire : une coronarographie.

Nous comprenons votre inquiétude face à votre prochaine intervention et c'est pour cette raison que nous avons réalisé ce feuillet, dans le but de vous informer, de vous familiariser, bref de démystifier le monde de la coronarographie.

Nous espérons qu'il répondra à vos interrogations. Si toutefois vous avez d'autres questions, le personnel infirmier et médical se fera un plaisir d'y répondre.

Restant à votre disposition, je vous souhaite, au nom de toute l'équipe infirmière et médicale, un agréable séjour dans le service de cardiologie.

Dimitri BASECQ
Infirmier Chef



Qu'est-ce qu'une coronarographie ?

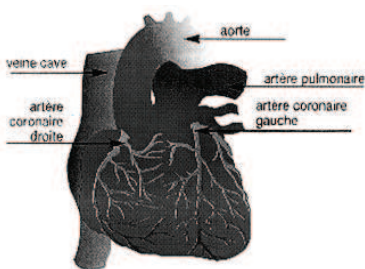
Une coronarographie est un examen radiologique sélectif du cœur.

Cet examen est indiqué quand on suspecte un infarctus du myocarde ou un angor (angine de poitrine) c'est-à-dire en cas de :

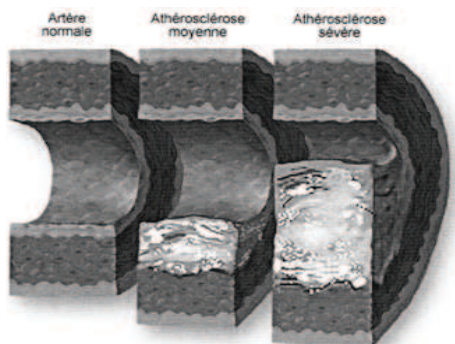
- Douleur thoracique à l'effort.
- Malaise atypique chez un sujet ayant des facteurs de risques (hypertension artérielle ; taux élevé de cholestérol ; diabétique ; âgé de plus de 50 ans ;...).
- Electrocardiogramme anormal.
- Scintigraphie à l'effort anormale.
- Anomalie biologique : EX : élévation des enzymes cardiaques.
- D'infarctus

Il permettra de visualiser :

- Les artères qui irriguent votre cœur : **les coronaires**. Cela permettra à votre cardiologue de localiser les éventuels rétrécissements ou occlusions des coronaires, de préciser leurs nombres afin d'envisager leur traitement.



Les artères coronaires



- . Les différentes cavités cardiaques.
- . Les mouvements de contraction du muscle cardiaque.

Combien de temps dure l'examen ?

Cet examen dure généralement entre 30 minutes et 1 heure. Cependant, il peut se prolonger si un geste thérapeutique est effectué dans la foulée de celui-ci.

Qui pratique l'examen ?

Généralement, c'est votre cardiologue assisté d'un infirmier qui procédera à l'examen.

Où se déroule l'examen ?

Les deux salles de cathétérisme se trouvent au 5ème étage, entre le service d'hospitalisation et les consultations.



Est-ce douloureux ?

La mise en place du cathéter dans l'artère nécessite une anesthésie locale (piqûre) qui permet de réduire la douleur.

Le reste de l'examen est indolore.

L'injection de produit de contraste entraînera une sensation de chaleur dans le membre perfusé puis dans tout le corps. C'est une réaction normale et passagère (15 à 20 secondes).

Le fait de rester allongé sur le dos (décubitus dorsal) peut-être également une cause d'inconfort.

Que se passe-t-il AVANT l'intervention ?

- Vous devez rester à jeun 6 à 8 heures avant l'examen (c'est-à-dire ne pas boire et ne pas manger !).
- Nous vous demandons de bien vouloir compléter le document d'anamnèse que la secrétaire de l'étage vous a donné.
- Nous vous demandons de vous déshabiller et de revêtir une blouse blanche.
- Nous vous demandons également de retirer vos éventuelles prothèses dentaires, ainsi que vos bijoux.
- Lors de votre entrevue avec l'assistant de l'étage et l'infirmier(e), vous devez mentionner notamment :
 - o Si vous êtes enceinte ou pensez l'être pour que des précautions soient prises.
 - o Si vous êtes allergique.



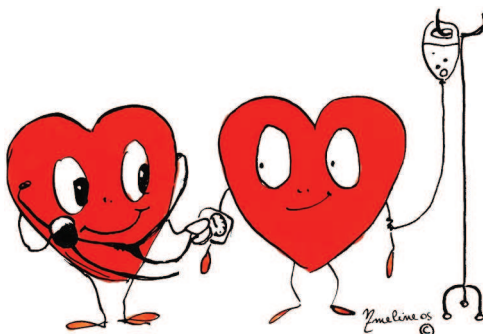
Etant donné que l'examen comporte une injection de produit de contraste iodé, il est essentiel que vous nous signaliez toute allergie éventuelle ou réaction anormale (urticaire, chaleur, asthme, éruptions, oedèmes, ...) que vous auriez déjà rencontrées précédemment avec un tel type de produit, même si ce n'était pas pour une coronarographie. Nous pourrions ainsi vous administrer un traitement préventif.

- o La liste des médicaments que vous prenez.
- o Vos antécédents médicaux et chirurgicaux.

Vous pouvez prendre votre traitement habituel aux heures habituelles avec une petite gorgée d'eau **SAUF les médicaments que votre médecin traitant ou votre cardiologue vous aurait supprimés avant l'examen (EX: Glucophage, Sintrom, Plavix, Ticlid,...).**

Préparation :

- Une prise de sang ainsi qu'un ECG sont réalisés.
- L'infirmier(e) vous place une voie veineuse dans le bras de manière à pouvoir, éventuellement, injecter des médicaments pendant l'examen.



- L'infirmier(e) rase la zone où le cathéter doit être introduit :
 - o Pour une ponction fémorale : l'infirmier(e) vous rase les plis inguinaux ainsi que le haut des cuisses et le bas ventre.
 - o Pour une ponction humérale ou radiale : l'infirmier(e) rase le bras.



- Juste avant de quitter votre chambre, pensez à vider votre vessie afin d'être à l'aise pendant l'intervention.
- A ce moment, l'infirmier(e) vous donnera un médicament pour vous détendre.
- Vous serez transporté en lit jusqu'à la salle d'examen.

Que se passe-t-il PENDANT l'intervention ?

L'installation :

- Un infirmier vous installe sur la table d'examen, en position couchée sur le dos.
- Il vous place des électrodes sur le thorax afin de visualiser l'activité électrique de votre cœur (ECG).
- Il vous placera des champs sur pratiquement tout votre corps afin de garantir un maximum de stérilité.



· Le cardiologue et l'infirmier sont également habillés stérilement (masque, blouse, tablier de plomb, gants, bonnet,...) C'est normal, même si cela peut paraître impressionnant.



· Le cardiologue réalise une anesthésie locale (piqûre) au niveau du site de ponction (généralement dans l'aîne). Celle-ci peut paraître un peu douloureuse mais permet par la suite de réaliser des manœuvres, des gestes indolores.



· Une fois l'endroit insensibilisé, le cardiologue introduit dans l'artère un introducteur par lequel il peut faire passer différentes sondes.

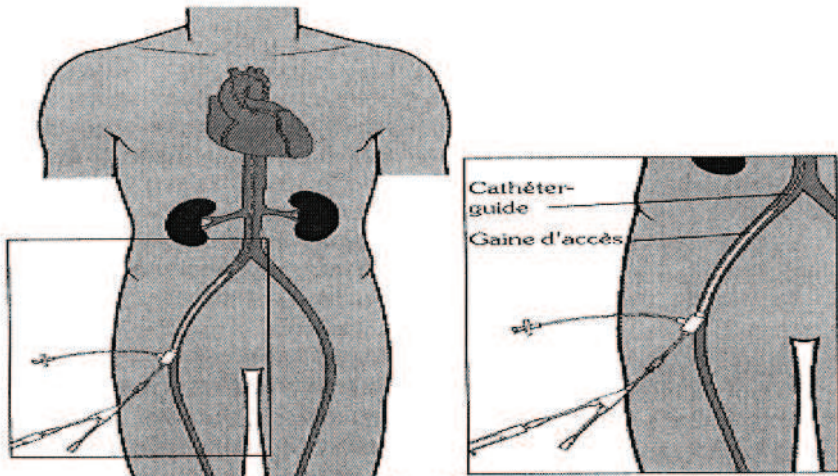


Figure 8 Introduction de la sonde

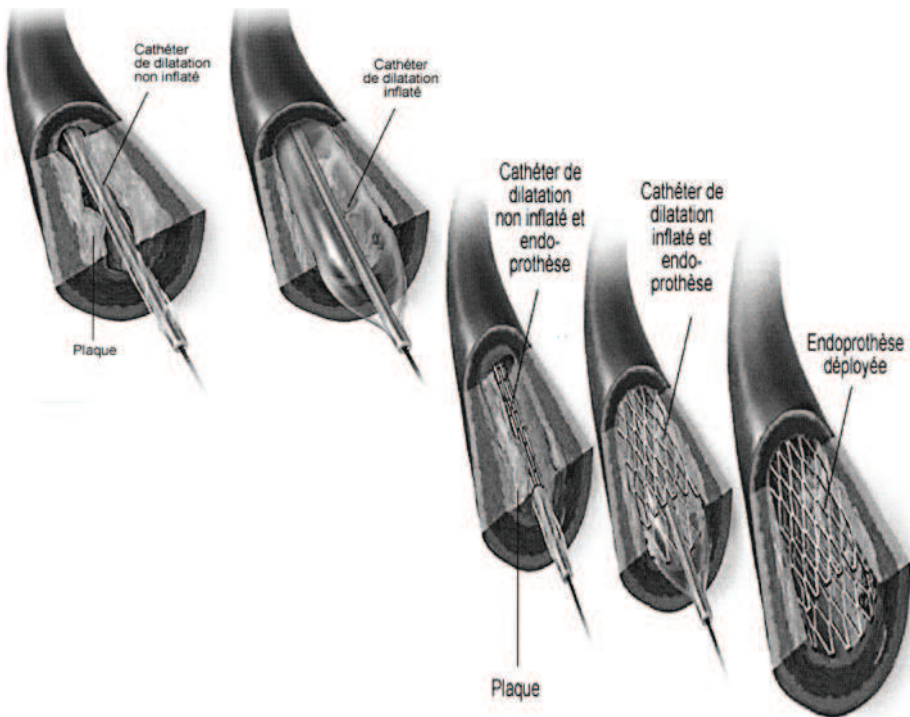
- Le médecin procède ensuite à l'injection de produit de contraste et réalise une série de radiographie.

Si vous ressentez des sensations désagréables, parlez-en sans crainte à l'équipe.

- Le cardiologue peut demander votre collaboration pendant l'examen (gonfler la poitrine, tousser, cesser de respirer, ...).
- Il vous est possible de suivre le déroulement de l'examen sur un écran situé au-dessus de vous.
L'examen est enregistré sur CDrom pour le visualiser par la suite et prendre les décisions thérapeutiques les plus adaptées. Si une ou plusieurs artères sont obstruées, la coronarographie permet de faire le meilleur choix de traitement entre :
 - o Un traitement par **médicaments**.

- o Un traitement par **angioplastie** coronaire : elle consiste à mettre en place à l'endroit rétréci un ballonnet qui est gonflé pour dilater l'artère puis dégonflé et retiré. Dans certains cas, une endoprothèse (stent) doit être mise en place pour maintenir l'artère dilatée.

NB : vous pouvez ressentir lors du gonflement du ballon une douleur car le débit sanguin à l'intérieur de l'artère est temporairement diminué ou bloqué. Cette douleur diminuera lorsque le ballon sera dégonflé. Il est important de signaler une douleur importante ou qui perdure.



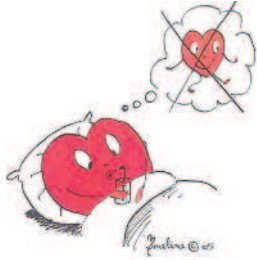
- o Un traitement par pontage coronaire chirurgical.

Quand l'examen est terminé :

- Le cardiologue retire les sondes.
- Le médecin exerce une compression locale au niveau du point de ponction, suffisamment longtemps pour éviter un saignement (on a ponctionné dans une artère !). La compression peut-être manuelle ou mécanique à l'aide d'un « fémstop » (il se compose : d'une sangle fixée autour de votre taille, d'un appareil en plastique rigide et d'un demi ballon gonflé sur le point de ponction) qui sera dégonflé progressivement.
- Dans certains cas, un « bouchon » de collagène peut être placé au point de ponction.
- Lorsque le point de ponction ne saigne plus, on réalise un pansement compressif.
- Vous êtes couché, jambe tendue, dans votre lit (si la ponction a été réalisée par l'artère fémorale).
- Le personnel de l'étage vient vous rechercher en salle d'examen. Il reçoit les informations utiles pour votre surveillance, le résultat de votre examen ainsi que de traitement éventuel à débiter.

Que se passe-t-il APRES l'intervention ?

- Après l'examen, vous retournez dans votre chambre.
- Les infirmier(e)s vous installent confortablement :
 - o Vous devez rester allongé (NE PAS SE LEVER).
 - o Vous devez garder les jambes tendues.
 - o Votre dossier du lit ne peut pas être levé à plus de 30° (**NE PAS S'ASSEOIR**).



- Vous serez surveillé attentivement par le personnel infirmier :
 - o Il vérifiera : votre TA, vos pulsations, votre site d'insertion du cathéter ainsi que votre pouls au niveau du membre ponctionné.
 - o Il vous demandera si vous avez uriné et si vous ressentez une douleur.
- Vous devez boire au moins 1,5L d'eau plate immédiatement après l'examen, afin de bien éliminer le produit de contraste utilisé pendant l'examen (**sauf indication contraire**).
- Vous recevrez un repas léger 2 heures après votre retour en chambre. Vous le mangerez toujours en position allongée (sauf si le site de ponction a été réalisé au niveau du membre supérieur).
- Un électrocardiogramme sera réalisé au lit et sera comparé avec celui fait avant l'examen.
- A l'heure prévue (très variable), pour votre lever, vous serez aidé(e) d'un(e) infirmier(e) qui vérifiera une nouvelle fois vos paramètres.
- Votre pansement compressif restera en place jusqu'au lendemain de votre examen.

Important :

Il est impératif de suivre les consignes qui vous sont données par le personnel infirmier et médical afin d'éviter d'éventuelles complications :

- **Si vous ressentez une sensation chaude et humide ou une douleur vive au niveau de la zone de ponction, appelez immédiatement un(e) infirmier(e);**
- **Si vous devez tousser ou éternuer, appuyez sur le point de ponction avec votre main;**
- **Si vous avez mal au dos à force de rester immobile, l'infirmier(e) peut améliorer votre confort.**

Quelques recommandations pour la suite :

- Après avoir retiré le pansement compressif, vous devez éviter de :
 - o prendre des bains ou une douche pendant 2 à 3 jours.
 - o gratter localement si une petite croûte cicatricielle apparaît.



- Si l'examen est réalisé en « ambulatoire », vous pourrez retourner chez vous accompagné. Vous ne devez pas conduire vous-même votre voiture au retour ni prendre seul les transports en commun.

CHRN

Service des urgences : 081 72 67 00

Service de cardiologie - hospitalisation : 081 72 65 43

Service de cardiologie - consultations : 081 72 69 38