

# L'exploration électrophysiologique

# L'EXPLORATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE.

## Mettez votre cœur à l'aise

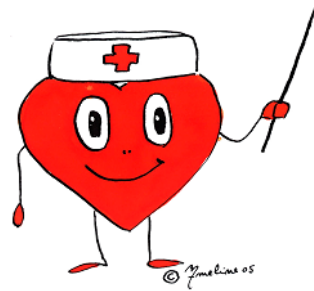
Sur une demande de votre médecin traitant ou de votre cardiologue, vous devez bénéficier d'un examen complémentaire : une exploration électrophysiologique.

Nous comprenons cependant votre inquiétude face à votre prochaine intervention. 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 l'exploration électrophysiologique.

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 notre service.

Dimitri BASECQ  
Infirmier Chef



## Qu'est-ce qu'une exploration électrophysiologique ?

L'étude électrophysiologique (EEP) est un examen qui permet l'analyse très précise de l'activité électrique à l'intérieur du cœur. Il permet de diagnostiquer la plupart des palpitations, malaises ou syncopes inexplicables et de leur proposer un traitement adapté.

Il permet aussi de traiter directement certaines arythmies. En effet, il existe un traitement appelé « **ablation par radiofréquence** » qui peut être fait à la suite d'une EEP. Cette procédure détruit le circuit anormal par cautérisation au moyen de la radiofréquence.

## Combien de temps dure l'examen ?

Cet examen dure généralement entre 1 h et 1 h 30.

## Qui pratique l'examen ?

Généralement, c'est un cardiologue (spécialisé dans la technique de diagnostic électrophysiologique) assisté d'un infirmier qui procèdera 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 la veine fémorale est le moment le plus désagréable de l'examen. L'anesthésie locale (piqûre) permet de ne pas avoir mal.

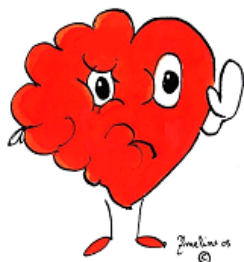
Le reste de l'examen est indolore.



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

## Que se passe-t-il avant l'intervention ?

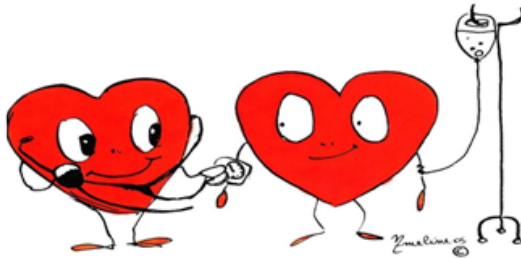
- Vous devez rester à jeun 6 à 8 heures avant l'examen (c'est-à-dire ne pas boire & ne pas manger !).
- Nous vous demandons de bien vouloir compléter le document d'anamnèse que la secrétaire de l'étage vous a donné.
- Nous vous demandons de vous déshabiller et de revêtir une blouse blanche.
- Nous vous 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 :



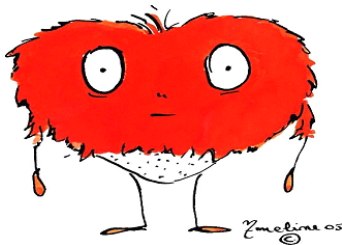
- Le nom exact des médicaments que vous prenez, le dosage, la quantité par jour ainsi que l'horaire.
  - Vos allergies médicamenteuses et alimentaires (EX : iode).
  - Vos antécédents médicaux et chirurgicaux.
- 
- Vous pouvez prendre votre traitement habituel aux heures habituelles avec une petite gorgée d'eau (sauf : si votre médecin traitant ou votre cardiologue vous en a supprimés certains avant l'examen : (Ex : Sintrom, certains anti-arythmiques,...)).

## Préparation :

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



- L'infirmier(e) rase les plis de l'aîne.

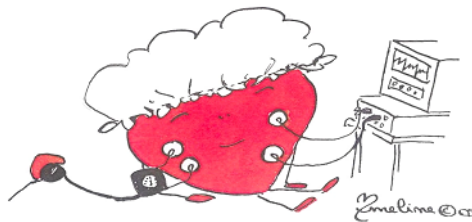


- Juste avant de quitter votre chambre, pensez à vider votre vessie afin d'être à l'aise pendant l'intervention.
- A ce moment, l'infirmier(e) vous donnera un médicament (Loramet® 2mg) pour vous détendre.
- Vous serez transporté en lit jusqu'à la salle d'examen.

## Que se passe-t-il pendant l'intervention ?

### L'installation :

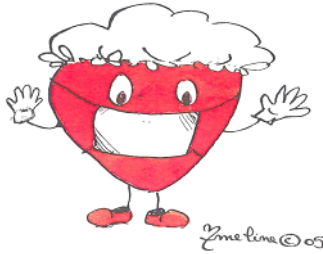
- Un infirmier (parfois deux) vous installe sur la table d'examen, en position couchée sur le dos.
- Il vous place des électrodes sur le thorax afin de visualiser l'activité électrique de votre cœur (ECG) ainsi que le brassard pour mesurer votre tension artérielle.



- Dans certains cas, il vous met des lunettes nasales pour vous administrer de l'oxygène.
- Il désinfecte la zone de ponction.
- 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.



## L'examen :

- Le cardiologue réalise une anesthésie locale (piqûre) au niveau du site de ponction (pli de l'aîne). Celle-ci peut paraître un peu douloureuse mais permet par la suite de réaliser des manœuvres indolores.
- Une fois l'endroit insensibilisé, le cardiologue introduit 1 à 3 introducteurs dans la veine fémorale par lesquels il peut faire passer différentes sondes.

**Durant la procédure, vous sentirez seulement une pression à cet endroit. Le passage des cathéters dans votre corps jusqu'au cœur n'est pas douloureux. Toutefois, si vous ressentez des sensations désagréables excessives, parlez-en sans crainte à l'équipe.**

- Il vous est possible de suivre le déroulement de l'examen sur une télévision située au-dessus de vous.
- Pendant les jours qui suivent l'examen, il vaudra mieux éviter de porter des charges lourdes, de rouler en vélo, de trop marcher, bref de trop solliciter le pli inguinal ponctionné.

- Les cathéters en place, des impulsions électriques sont délivrées par un stimulateur externe pour accélérer les battements de votre cœur et pour reproduire l'arythmie.

**Vous pouvez sentir à ce moment que votre cœur bat très vite.**

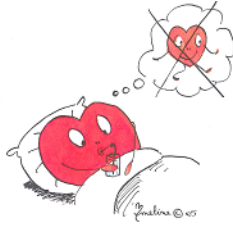
### **L'examen terminé :**

- Le cardiologue retire les sondes.
- Le médecin exerce une compression locale au niveau du point de ponction, suffisamment longtemps pour éviter un saignement.
- Lorsque le point de ponction ne saigne plus, on réalise un pansement compressif.
- Vous êtes couché, jambe tendue, dans votre lit.
- 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 après l'intervention ?**

- Après l'examen, vous retournez dans votre chambre.
- Les infirmier(e)s vous installent confortablement :
  - Vous devez rester allongé (**NE PAS SE LEVER**).
  - Vous devez garder les jambes tendues.
  - 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 :
  - Il vérifiera : votre TA, vos pulsations, votre site de ponction ainsi que votre pouls au niveau du membre ponctionné.
  - Il vous demandera si vous avez uriné et si vous ressentez une douleur.
- Les infirmier(e)s installeront une télémétrie sur votre thorax afin de suivre votre ECG et vos pulsations en continu.
- Vous recevrez un repas léger 1 heure après votre retour en chambre, que vous mangerez toujours en position allongée.
- Un électrocardiogramme sera réalisé au lit et sera comparé avec celui fait avant l'examen.
- A l'heure prévue (généralement 4 heures), pour votre lever, vous serez aidé d'un(e) infirmier(e) qui vérifiera une nouvelle fois vos paramètres.
- Votre pansement compressif restera en place jusqu'au lendemain de votre examen.

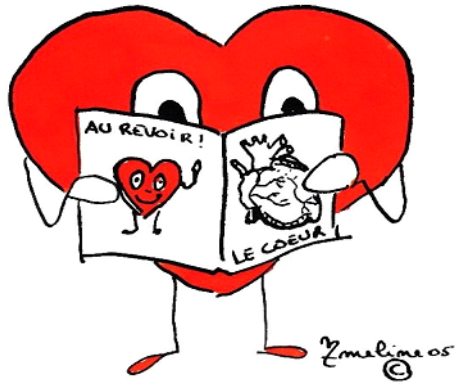
## Important :

- 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 prendre des bains ou une douche pendant 48 heures.
  - de 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.
- Si localement un hématome persistant et douloureux se manifestait, avertissez l'infirmier(e) ou à votre domicile, votre médecin traitant.





Mes questions éventuelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Petit lexique:  
ECG: électrocardiogramme  
TA: tension artérielle

CHRN

Service des urgences : 081 72 67 00

Service de cardiologie - hospitalisation : 081 72 65 43

Service de cardiologie - consultations : 081 72 69 38