TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Cardioversie

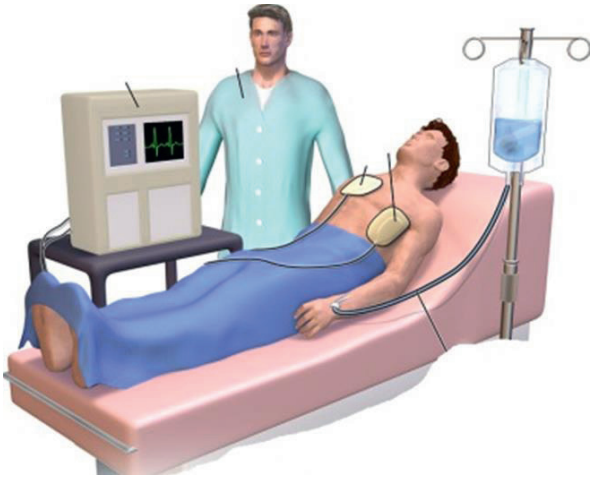
Informatiebrochure



Wat is een cardioversie?

Uw cardioloog heeft in overleg met u besloten u te behandelen door middel van een cardioversie. Dit houdt in dat men probeert met behulp van een kortstondige elektrische shock een bepaald afwijkend hartritme in een normaal ritme te herstellen.

De behandeling gebeurt onder een korte algemene verdoving zodat u er niets van merkt. De behandeling vindt plaats op de afdeling recovery omdat men daar nadien uw hartritme nog enige tijd verder kan volgen op een speciale monitor.



Inplannen behandeling

Na de consultatie bij de dokter wordt u via het secretariaat vooraf administratief ingeschreven in de opnamedienst. Uw persoonlijke gegevens worden samen met uw mutualiteitsgegevens aan de hand van uw identiteitskaart en eventueel een klever geregistreerd. Er wordt met u afgesproken wanneer u zich aan het onthaal dient aan te melden. Er wordt tevens gevraagd de toestemmingsverklaring voor de cardioversie en voor sedatie te ondertekenen nadat hierover meer uitleg werd gegeven.

Voorbereiding behandeling

Gedurende meerdere weken moet u bloedverdunnende medicatie nemen (Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Lixiana, Marcoumar, Marevan, Sintrom) om eventueel aanwezige klonters in het hart op te lossen en aldus de behandeling veilig uit te voeren.

Enkel in geval van plotse hartritmestoornissen kan men een urgente cardioversie overwegen indien de klachten minder dan 48 uur aanwezig zijn. Uw arts bepaalt wanneer de behandeling veilig kan doorgaan. Soms moet voorafgaandelijk een transoesofagale echo (= echo van het hart met een sonde in de slokdarm) gebeuren om het hart te controleren op de aanwezigheid van klonters. Dit gebeurt tijdens de korte algemene verdoving voor de shock.

Dag van de opname

Op de dag van de behandeling is het van groot belang dat u 6 uur vóór de cardioversie niets meer eet, drinkt of rookt. Dit voorkomt complicaties tijdens de cardioversie. Indien u gewoonlijk medicatie neemt moet deze worden ingenomen met water, de ochtend van de behandeling. Indien u diabeet bent, spreekt u best af met uw arts wat u de ochtend van de behandeling nog mag innemen

Bij de opname aan de receptie brengt u uw identiteitskaart, uw medicatielijst, en eventueel uw kaartje van de hospitalisatieverzekering mee.

U wordt doorgaans opgenomen vanaf 07:30 uur op het dagziekenhuis, waar de eerste voorbereidingen worden getroffen. U verblijft in het geheel 3 à 4 uur in het ziekenhuis. U kan daarna terug worden afgehaald.

Na de behandeling mag u niet zelf rijden. U spreekt best met iemand af die u kan vergezellen naar het ziekenhuis.

Voorbereiding op de afdeling

Voor de ambulante patiënten - dagopname

U wordt verwacht in het ziekenhuis op het afgesproken uur en u meldt zich aan bij de kiosk, daarna begeeft u zich naar de receptie in de inkomhal. Wanneer u zich op voorhand hebt ingeschreven bij dienst Preopname (gelijkvloers route 1), zal uw opname vlotter verlopen. U kan zich dan aanmelden aan de receptie en daarna doorgaan naar het dagziekenhuis.

Als u de opnameformulieren nog niet op voorhand hebt ingevuld bij dienst opname/preopname, dan wordt u eerst doorgestuurd naar de wachtzaal van opname om uw inschrijving in orde te brengen.

U wordt daarna naar het dagziekenhuis begeleid.
Extra kledij is niet nodig omdat u een operatie-schort wordt aangedaan.

Voor zowel opgenomen als ambulante patiënten

Zo nodig gebeurt er eerst nog een bloedafname en wordt er een infuus geplaatst in uw arm. De bloeddruk en de temperatuur worden gecontroleerd. Er wordt nagezien of alle noodzakelijke documenten werden ondertekend. Vooraf wordt eerst nog een electrocardiogram genomen.

Verwijder, zo dit bij u aanwezig is, uw kunstgebit en contactlenzen, evenals een horloge en sieraden. Nagellak en make-up verwijdert u best voorafgaand aan uw opname. Tijdens de behandeling kan de anesthesist onder andere aan de natuurlijke kleur van uw huid aflezen hoe het met u gesteld is.

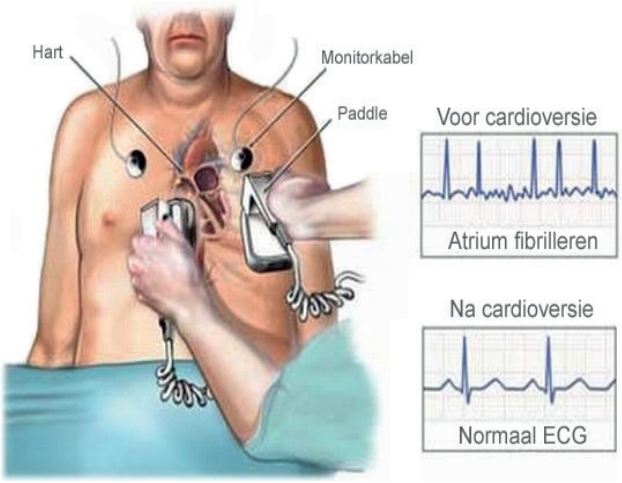
Van zodra de voorbereidende zaken gebeurd zijn wordt u naar recovery gebracht. U wordt aan de hartmonitor gelegd om uw hartritme te kunnen volgen.

De ingreep

Voor de behandeling zal de anesthesist u via het infuus een korte verdoving toedienen. Hierdoor zal u een paar minuten slapen waardoor de behandeling vlot en pijnloos kan verlopen. Vanaf dat moment merkt u zelf niets meer van de behandeling. Indien nodig wordt eerst een echografie via de slokdarm uitgevoerd om klonters in het hart uit te sluiten (cfr. voorbereiding)

Men brengt nu op twee plaatsen op de borst een soort klever aan ter bescherming van de huid om te voorkomen dat door de elektrische stroom plaatselijke verbranding zou optreden.

Op de beschermingssticker plaatst men daarna de twee klevende shockelektroden waarlangs de kortstondige elektrische shock wordt toegediend. Op de hartmonitor kan men onmiddellijk aflezen of uw hart een normaal hartritme herneemt.



Soms lukt dit niet bij de eerste poging en is het noodzakelijk deze stroomstoot te herhalen. Dit neemt slechts enkele minuten in beslag.

Complicaties van de behandeling komen uiterst zelden voor. De narcoseperiode is namelijk heel erg kort en geeft zelden complicaties. Omdat u onder narcose gebracht werd is het verboden om zelf met de wagen rijden. Het is mogelijk dat de huid op de plaats waar de shock werd toegediend, ondanks de beschermingsklevers, licht geprikkeld wordt. Dit wordt door de verpleegkundigen gecontroleerd. In die gevallen wordt bv. Flammazine aangebracht, wat u thuis nog enkele dagen kunt verder zetten. Deze complicatie verdwijnt meestal enkele dagen nadien.

Ontslag uit het ziekenhuis

Na de behandeling komt u vrij snel terug bij bewustzijn. U hebt op dat moment meestal een masker op waarlangs wat zuurstof wordt toegediend (zelden zit er een canule in uw mond om de luchtweg vrij te houden). Ook dit wordt vrij snel verwijderd. Daarna wordt u terug naar het dagziekenhuis gebracht. Nadien blijft u best nog enkele uren op uw bed liggen. De verpleegkundige zal u zeggen wanneer u terug mag opstaan. Hebt u iets nodig, aarzel niet om de verpleegkundigen aan de hand van uw alarm te verwittigen. Ten slotte zal het infuus verwijderd worden.

Voor de ambulante patiënten

Afhankelijk van uw behandelende arts en het uur waarop de behandeling werd uitgevoerd, mag u dezelfde voormiddag naar huis. De arts evalueert op dat moment ook uw medicatie. Uw huisarts wordt volledig op de hoogte gebracht, en zorgt voor de verdere opvolging. Er wordt een controle afspraak gemaakt bij de cardioloog.

Bron: dienst Cardiologie Sint-Andriesziekenhuis, 20 oktober 2026, art.4127_200

Vragen en info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?
Aarzel dan niet om even contact op te nemen om uw vragen te stellen?

Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet kunnen nakomen, verwittigt u zo spoedig mogelijk het secretariaat cardiologie.

Secretariaat cardiologie

051 42 58 70

cardiologie@sintandriestielt.be

www.hartcentrumaalter-tielt-dentergem.be

Artsen

- Dr. Desimpel Françine
- Dr. Vanderheeren Philippe
- Dr. Bresseleers Jan
- Dr. Defruyt Loran
- Dr. De Coster Margot
- Dr. Özpak Emine

Locatie adressen hartcentrum

Sint-Andriesziekenhuis
Bruggestraat 84
8700 Tielt

051 42 51 11
1e verdiep - route 40
www.sintandriestielt.be

Hartcentrum Aalter
Lindestraat 20
9880 Aalter

Hartcentrum Dentergem
Vijvestraat 5
8720 Dentergem

Spoedopname

Buiten de kantooruren, in het weekend en op feestdagen kunt u voor dringende problemen langskomen tot de dienst spoedgevallen van het Sint-Andriesziekenhuis, voor vragen spoeddienst 051 42 50 67

TIELT
SINT-ANDRIES
ZIEKENHUIS

Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt
T 051 42 51 11
info@sintandriestielt.be
www.sintandriestielt.be

20/10/26

