

---

## L'étude électrophysiologique cardiaque comporte-t-elle des risques ?

Malgré les avancées techniques et l'expérience des médecins, ce type d'examen comporte, comme tout geste invasif, certains risques. Il apporte néanmoins des informations qui ne peuvent être obtenues par un autre moyen avec une efficacité équivalente, dans l'état actuel de la médecine.

1. Le risque le plus fréquent est la formation d'une ecchymose ou d'un hématome au(x) point(s) de ponction des veines, qui peut persister plusieurs jours, mais qui est habituellement sans conséquence. Cependant, l'augmentation de volume dans les jours qui suivent l'examen doit vous conduire à consulter rapidement.
2. Plus rarement, la ponction et le maniement des sondes peuvent occasionner des blessures vasculaires et nécessiter une réparation chirurgicale et/ou une transfusion sanguine.
3. Les autres complications sont très rares : phlébite, embolie pulmonaire, pneumothorax, épanchement péricardique, accident vasculaire cérébral, ...
4. Des complications allergiques sont également peu fréquentes. Le plus souvent, elles sont liées à l'utilisation du produit de contraste iodé (très rarement utilisé) ou d'anesthésique local. Il faut absolument signaler au médecin la moindre réaction allergique que vous auriez déjà présentée (par exemple : pénicilline ou antibiotiques).

---

## Et en cas de refus du patient ?

En cas de refus, le diagnostic ne sera pas complet.



---

## Quelles sont les alternatives ?

### Quels bénéfices peut-on attendre de l'étude électrophysiologique cardiaque ?

L'analyse des mesures recueillies au cours de l'examen permet :

- de mieux comprendre votre problème et vos symptômes ;
- de mieux identifier les différentes possibilités de traitement ;
- d'intervenir pendant la procédure, si cela s'avère nécessaire.

### En fonction des observations recueillies, les traitements proposés pourront être :

- l'abstention thérapeutique ;
- la remise en rythme pendant l'examen ;
- l'instauration d'un traitement médical spécifique ;
- la pose d'un stimulateur cardiaque temporaire ;
- l'indication de pose d'un Pacemaker définitif ou d'un défibrillateur implantable ;
- l'ablation intracardiaque par la technique de radiofréquence ;
- une intervention chirurgicale.

---

## Informations administratives

**En cas de problème**, vous pouvez contacter le service de cardiologie : **069/331.520** ou **069/333.510**

---

# ÉTUDE ÉLECTRO-PHYSIOLOGIQUE CARDIAQUE OU CHOC ÉLECTRIQUE INTERNE

---

Service de **Cardiologie**



**CHwapi**

## Qu'est ce qu'une étude électrophysiologique ?

Le cœur fonctionne grâce à un réseau électrique qui peut dysfonctionner en s'emballant, en ralentissant voire en s'interrompant. Cela peut déboucher sur des palpitations (rythme cardiaque irrégulier), de l'essoufflement, des malaises, des chutes et des pertes de connaissance (syncopes) qui peuvent exceptionnellement provoquer un décès.

L'examen permet d'analyser le réseau électrique du cœur, d'apporter un diagnostic, d'évaluer les risques potentiels et de proposer au patient :

- un traitement médical adapté.
- de remettre le cœur en rythme si nécessaire.

**Si vous prenez des anticoagulants, votre cardiologue adaptera votre traitement.**

## Comment se réalise une étude électrophysiologique ?

Pour réaliser les mesures de conduction électrique, trois sondes sont placées dans le cœur.

Deux sondes sont introduites par la veine fémorale (pli inguinal) et une sonde est introduite par la veine jugulaire ou sous clavière (cou).

Ces sondes vont ensuite enregistrer l'activité électrique de différentes parties du cœur.

Le cœur va être stimulé ce qui permet de rechercher les éventuelles anomalies du rythme et de la conduction électrique cardiaques.

En cas d'arythmie, on intervient pour remettre le cœur en rythme régulier.

## Comment se préparer à l'examen ?

1. Vous devez être à jeun, mais vous recevrez les médicaments nécessaires à votre traitement et à la réalisation de l'examen. Pendant ce dernier, vous serez allongé(e) sur une table d'examen radiologique située dans une salle spécialement équipée.
2. Le médecin réalise une piqûre d'anesthésie locale, afin de placer les cathéters par lesquels les sondes de mesures sont introduites.  
  
L'examen lui-même n'est pas réellement douloureux, mais des épreuves de stimulation cardiaque peuvent entraîner une sensation de gêne. Aussi, si le cœur doit être remis en rythme (cardioversion électrique), vous recevrez une brève sédation.
3. En fin d'examen, un pansement compressif pourra être laissé en place plusieurs heures afin d'éviter un saignement important.
4. Vous devrez rester allongé(e) minimum 4 heures, mais pas plus de 24 h (sauf cas exceptionnels). Pendant cette période, il est nécessaire de ne pas mobiliser la jambe ponctionnée. L'ensemble de l'équipe soignante fera le nécessaire pour rendre ce moment le plus agréable possible.



Centre Hospitalier de Wallonie picarde - CHwapi  
Association Sans But Lucratif

### Site IMC

80, chaussée de Saint-Amand - 7500 Tournai

### Site NOTRE-DAME

9, avenue Delmée - 7500 Tournai

### Site UNION

51, rue des Sports - 7500 Tournai

### Centre de Consultations de PÉRUWELZ

11, rue de Sondeville - 7600 Péruwelz



Numéro d'appel général unique  
pour tous les sites : 069/333 111

www.chwapi.be |  