



**Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc**

L'hôpital au cœur,
l'esprit ouvert

Département de pathologie cardio-vasculaire

Fiche d'information et de consentement avant exploration électrophysiologique

Pourquoi vous propose –t-on une exploration électrophysiologique ?

Votre état de santé, le plus souvent en raison de symptômes rapportés (palpitations, perte de connaissance) mais aussi parfois en raison d'une anomalie retrouvée à l'ECG nécessite la réalisation d'une exploration électrophysiologique endocavitaire. Il s'agit d'un examen à visée diagnostique qui permet l'analyse précise de l'activité électrique intracardiaque en utilisant une ou plusieurs sondes (cathéters) introduite par une veine, le plus souvent fémorale.

En fonction des données recueillies le traitement pourra comporter des médicaments, une ablation endocavitaire, la mise en place d'un stimulateur ou d'un défibrillateur.

Comment se déroule l'examen ?

Il est nécessaire d'être à jeun, allongé une table d'examen radiologique située dans une salle spécialement équipée.

Le médecin réalise une anesthésie locale au pli de l'aîne, autour du vaisseau qui doit être ponctionné.

Après la ponction de la veine guidée par l'échographie, il introduit un ou plusieurs cathéters qu'il amène jusqu'à l'intérieur du cœur. Des mesures précises de l'activité cardiaque sont effectuées.

Des épreuves de stimulation sont habituellement réalisées que vous pouvez ressentir le plus souvent comme une simple accélération de votre rythme cardiaque.

L'examen lui-même n'est pas douloureux.

Après le retrait des cathéters une compression est réalisée pour éviter un saignement. Un pansement compressif est ensuite mis en place. Vous devrez rester allonger pendant les premières heures.

L'intervention comporte-t-elle des risques ?

Comme tout examen médical invasif l'exploration électrophysiologique comporte des risques mais apporte des informations qui ne peuvent être obtenues par aucun autre moyen. Les complications sont rares (environ 1.5%) et le plus souvent bénignes.

L'hématome au niveau du vaisseau ponctionné est la complication la plus fréquente, nécessitant exceptionnellement un traitement chirurgical.

Les autres complications sont très rares : accident vasculaire cérébral, embolie pulmonaire, perforation cardiaque, pneumothorax, phlébite, bloc auriculo-ventriculaire complet, décès.

Toutes les précautions sont prises par l'équipe médicale et paramédicale pour diminuer ce risque de complications.

Ce document constitue une notice explicative des risques et bénéfices de l'examen dont vous devez bénéficier. Il ne constitue pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature l'exploration ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à Lyon le

Nom et signature du patient