



Hôpital
Saint Joseph
Saint Luc

L'hôpital au cœur,
l'esprit ouvert

DEPARTEMENT DE PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE

Madame, Monsieur, vous avez rendez-vous pour réaliser
une échographie cardiaque de perfusion sous Dobutamine ou d'Effort

Nous vous remercions de prévenir en cas d'empêchement en appelant au
04 78 61 85 67

Certains médicaments, notamment ceux qui ralentissent le cœur (bêtabloquants et inhibiteurs calciques bradycardisants), doivent être arrêtés 48H avant l'examen.

- Propranolol, Métoprolol, Bisoprolol, Nébivolol, Carvédilol, Acébutolol, Céliprolol
- Vérapamil, Diltiazem
- Digoxine

Il est conseillé d'amener votre ordonnance de médicaments le jour de l'examen.

Il est conseillé de porter des vêtements confortables et faciles à enlever car vous devrez vous mettre torse nu pour dégager le cœur pendant l'examen échographique.

Il est également conseillé de porter des chaussures confortables au cas où finalement l'échographie soit faite lors d'un effort de pédalage et non pas par perfusion de Dobutamine.

Le principe de l'examen est de réaliser une échographie cardiaque pendant la perfusion de produits qui accélèrent la fréquence cardiaque (Dobutamine +/- Atropine).

L'examen dure 20 à 25 minutes, sauf cas particulier. La réalisation préalable d'une échographie complète sans injection et la mise en place de la perfusion peuvent allonger la durée totale à 45 minutes ou 1 heure.



Hôpital Saint Joseph Saint Luc

L'hôpital au cœur,
l'esprit ouvert

DEPARTEMENT DE PATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE

INFORMATION ET CONSENTEMENT POUR UNE ECHOCARDIOGRAPHIE DE PERfusion SOUS DOBUTAMINE

Pourquoi proposer une échocardiographie dobutamine ?

Pour dépister un problème sur les artères du cœur

Le sang oxygéné, nécessaire au fonctionnement du cœur, arrive au muscle cardiaque grâce aux artères coronaires. Si une ou plusieurs de ces artères sont obstruées par des plaques d'athérome (composées essentiellement de cholestérol), le sang passe plus difficilement. Cela peut suffire au repos, mais lors d'un effort, si les besoins en oxygène du muscle cardiaque ne sont plus couverts : la contraction du ventricule gauche devient anormale. L'échographie sous perfusion de dobutamine permet d'étudier la contraction du cœur sous l'effet de médicaments simulant les conditions d'un effort.

Pour explorer un essoufflement ou une douleur thoracique inexplicable par les examens au repos, ou pour évaluer la contraction du cœur

Pour fonctionner correctement, les différentes structures du cœur, notamment les valves et le muscle cardiaque, doivent être en bon état et capables de s'adapter à l'effort ou au stress induit par une injection de dobutamine. L'échographie de stress permet d'explorer cette adaptation.

Comment se déroule l'échographie dobutamine ?

1. La préparation

Alimentation : Vous pouvez manger et boire normalement avant l'examen.

Médicaments : Certains médicaments, notamment ceux qui ralentissent le cœur (bêtabloquants et inhibiteurs calciques bradycardisants), peuvent être arrêtés avant l'examen. Le médecin qui prescrit l'examen vous précisera quels médicaments doivent être arrêtés et combien de temps avant. Il est conseillé d'amener votre ordonnance de médicaments le jour de l'examen.

Vêtements : Il est conseillé de porter des vêtements confortables et faciles à enlever car vous devrez vous mettre torse nu pour dégager le cœur pendant l'examen échographique. Pendant l'examen, vous pourrez vous recouvrir partiellement avec un petit drap à usage unique. Il est également conseillé de porter des chaussures confortables au cas où finalement l'échographie soit faite lors d'un effort de pédalage et non pas par perfusion de dobutamine.

Résultat biologique : Dans certains cas (notamment dialyse), le taux de potassium sera vérifié avant l'examen. Apportez votre dernière analyse de sang si vous en avez une.

2. Le lieu de l'examen

L'examen se déroule dans un laboratoire d'échocardiographie, dans une salle équipée pour d'éventuelles interventions de réanimation, précaution indispensable en cas de suspicion de rétrécissement des artères du cœur. Les conditions sont similaires à celles d'un test d'effort.

3. La durée de l'examen

L'examen dure 20 à 25 minutes, sauf cas particulier. La réalisation préalable d'une échographie complète sans injection et la mise en place de la perfusion peuvent allonger la durée totale à 45 minutes ou 1 heure.

4. Le type d'imagerie

L'appareil utilisé est un échographe. Comme pour une échographie transthoracique de repos, un capteur ultrasonore est posé sur votre thorax, émettant et recevant des ultrasons. L'examen est non irradiant et généralement indolore, sauf en cas de douleurs thoraciques ou costales, que vous devez signaler au médecin.

5. Le déroulement de l'examen



Hôpital Saint Joseph Saint Luc

L'hôpital au cœur,

l'esprit ouvert

À votre arrivée, quelques questions vous seront posées concernant vos antécédents cardiovasculaires et un ATCD de glaucome, de rétention d'urine ou d'asthme afin d'adapter les médicaments injectés. Signalez également tous symptômes d'apparition récente (douleur thoracique, arythmie cardiaque, malaise...).

Des électrodes seront placées sur votre thorax pour surveiller votre rythme cardiaque durant toutes les étapes par électrocardiogramme (ECG). La tension artérielle sera également suivie régulièrement par un brassard positionné sur votre bras.

Une perfusion sera posée en début d'examen pour permettre l'injection progressive des médicaments (dobutamine et atropine) qui stimuleront votre cœur.

Vous serez couché sur le côté gauche pendant l'examen. Il est fréquent et normal de ressentir des palpitations dues à l'accélération progressive du rythme cardiaque induite par la perfusion. Une sensation de fourmillement au niveau de la tête est également possible.

Durant l'examen, vous devrez signaler au médecin et à l'infirmière si vous ressentez les symptômes suivants : souffle court/essoufflement, gêne/douleur thoracique, sensation de malaise.

À la fin de l'examen, vous resterez en position allongée quelques minutes pour permettre au médecin et à l'infirmière de poursuivre la surveillance après l'arrêt de la perfusion. Un médicament « antidote » bétabloquant ou inhibiteur calcique (en cas de contre-indication aux bétabloquants telle que l'asthme) peut être injecté pour restaurer rapidement un rythme cardiaque normal. Aucun symptôme ne doit persister après la perfusion.

La perfusion sera rapidement retirée. Vous attendrez ensuite une dizaine de minutes avant de rejoindre votre domicile ou votre lit d'hospitalisation. En cas d'événement indésirable (arythmie cardiaque, angine de poitrine...), un traitement spécifique sera réalisé.

Quels sont les risques de l'échographie sous perfusion de dobutamine ?

Des incidents bénins peuvent survenir, tels que palpitations, douleur thoracique ou fatigue, cessant rapidement à l'arrêt de l'examen. Des incidents sérieux menaçant le pronostic vital, surviennent rarement (moins de 0,2 % des cas). L'équipe vous surveillera de près pour détecter toute anomalie et arrêtera la procédure si nécessaire. Les principaux risques sont liés à la maladie cardiaque sous-jacente, principalement des douleurs thoraciques prolongées ou des troubles du rythme cardiaque nécessitant rarement une intervention.

Quels bénéfices attendre de l'échographie sous perfusion de dobutamine ?

Cet examen permet de détecter des problèmes cardiaques qui ne sont pas visibles au repos, aidant ainsi à adapter votre traitement et votre prise en charge.

A la fin de l'examen : le cardiologue pourra vous rassurer sur l'absence de problème cardiaque ou, si nécessaire, vous indiquer la nécessité de réaliser d'autres examens complémentaires (comme une coronarographie) ou une prise en charge spécifique.

Remarques importantes

- Cet examen est important pour votre prise en charge alors n'hésitez pas à poser des questions et à exprimer toute préoccupation avant l'examen. Le personnel soignant est là pour vous informer.
- En fonction de votre condition physique, de l'indication de l'examen et de la qualité de visualisation de votre cœur, le cardiologue peut proposer un autre type d'examen, tel qu'une échographie à l'effort à la place de la perfusion de dobutamine.

Complément

Ce document constitue une notice explicative des risques et bénéfices d'une échographie sous perfusion de dobutamine que vous devez réaliser. Il ne constitue pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales, en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais avoir été informé de la nature du geste qui m'est proposé en des 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 en double exemplaire le

Nom, Prénom, Signature du patient