

Cardiologie

Hôpital universitaire de Bâle
Petersgraben 4, CH-4031 Bâle
Téléphone +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98

Information et consentement éclairé du patient **Cathétérisme cardiaque droit**

Chère patiente,
Cher patient,

À cause de vos symptômes et des résultats de l'analyse précédente, il est nécessaire qu'un cathétérisme cardiaque droit soit réalisé sur votre personne.

Lors d'un cathétérisme cardiaque droit, la partie droite du cœur et la circulation pulmonaire (petit circuit) sont examinées. L'examen est ensuite effectué en cas de suspicion d'hypertension artérielle pulmonaire, d'insuffisance cardiaque grave, de maladie des valves cardiaques grave ou de malformation cardiaque congénitale.

Déroulement d'un cathétérisme cardiaque droit

En utilisant un cathéter fin que l'on insère dans une veine pour atteindre le cœur, on détermine la pression et la teneur en oxygène dans les différentes parties du côté droit du cœur et de la circulation pulmonaire. Ces valeurs permettent de déterminer la nature et l'ampleur de la maladie cardiaque ou pulmonaire potentielle. En fonction du problème, une mesure supplémentaire pendant un effort physique ou après inhalation d'un médicament peut être nécessaire. Vous pouvez prendre vos médicaments comme d'habitude. Si vous prenez des médicaments qui fluidifient le sang (Marcoumar, Sintrom), un contrôle de la fluidité du sang (temps de Quick, INR) doit être effectué environ 3 jours avant l'examen par votre médecin traitant, pour s'assurer que l'examen sera réalisé dans les conditions optimales (INR compris entre 2,0 et 2,5). Les médicaments fluidifiant le sang de type Xarelto, Pradaxa ou Eliquis ne doivent pas être pris le jour de l'examen. L'examen est réalisé via une ponction veineuse dans la région de l'aîne droite, dans le coude droit ou dans la région du cou. Après une anesthésie locale qui peut causer une brûlure brève, on pique dans une veine comme lors d'une prise de sang et le cathéter cardiaque est inséré via la veine et poussé dans le cœur droit et l'artère pulmonaire pour réaliser les mesures nécessaires. À la fin de l'examen, le cathéter cardiaque est retiré et on vous posera un bandage qui sera remplacé en général par un plâtre après 2 à 3 heures. L'examen, avec le temps de préparation, dure environ de 1 à 2 heures au maximum. À la fin de l'examen, vous pouvez manger et boire comme d'habitude. Votre aptitude à conduire un véhicule n'est pas affectée.

Complications possibles

Comme après chaque ponction veineuse, il peut se produire au site de ponction : un hématome ; dans de très rares cas, une inflammation veineuse (phlébite) ou une occlusion veineuse (thrombose). Si la veine du cou est choisie comme voie d'accès, il existe un risque très faible de pneumothorax. Dans ce cas, une hospitalisation de 1 à 2 jours supplémentaires doit avoir lieu.

La procédure par cathéter peut causer une arythmie qui peut être ressentie comme des palpitations. Dans de très rares cas, un traitement peut être nécessaire. Les médicaments et les appareils alors nécessaires sont évidemment prêts à être utilisés.

L'intervention est réalisée sous contrôle radiographique. Il existe donc une certaine exposition à des radiations, qui est toutefois réduite aux doses strictement nécessaires et aussi basses que possible. Une telle intervention ne devrait, au vu de cette exposition, n'être effectuée pendant la grossesse qu'en cas d'urgence.

Espace pour dessiner un croquis/écrire une note personnelle :

S'il vous plaît parlez avec nous

Si vous n'avez pas compris quelque chose, ou si une question qui vous semble importante n'a pas été abordée dans ce formulaire ou lors de l'entretien personnel que vous avez eu avec votre médecin.

Déclaration de consentement

Monsieur/Madame le/la docteur/e a eu avec moi un entretien d'explication se basant sur le présent formulaire d'information ainsi que sur les résultats des examens préliminaires. J'ai compris ces explications et ai eu l'occasion de poser toutes les questions que je désirais. Après avoir reçu toutes les réponses à mes questions, je me déclare par la présente disposé à subir l'intervention proposée. Je donne mon accord à toutes les procédures d'urgence qui découleraient directement de l'intervention.

Signature de la patiente/du patient: _____

Signature du médecin: _____

Lieu et date: _____

Consentement à la collecte des données et à leur analyse

J'accepte la collecte et l'analyse des données scientifiques de mon traitement, sous une forme électronique cryptée.

Si nécessaire, la traçabilité des données est assurée pour l'assurance qualité. Nous vous garantissons un droit d'accès illimité pour consulter vos données archivées.

Signature de la patiente/du patient:

Lieu et date: