



## Société française de cardiologie

### INFORMATION DES PATIENTS AVANT UNE EXPLORATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE DIAGNOSTIQUE

#### ◆ Pourquoi vous propose-t-on une exploration électrophysiologique diagnostique

Votre état de santé en raison des symptômes ressentis ou des risques encourus nécessite un examen dont le but est de préciser le diagnostic des troubles du rythme de votre maladie. L'exploration électrophysiologique nécessite la mise en place d'une ou plusieurs sondes, après ponction d'une ou plusieurs veines du pli de l'aîne, et parfois du cou. Cette sonde, ou cathéter, va ensuite enregistrer l'activité électrique de certaines parties du cœur, ce qui permet de rechercher les éventuelles anomalies. Il s'agit d'un examen à visée diagnostique qui permet l'analyse précise de l'activité électrique intracardiaque. Les sondes sont positionnées en des sites prédéfinis et permettent d'enregistrer l'activité électrique du cœur de l'intérieur. Ces sondes servent en outre à stimuler le cœur en divers endroits afin d'évaluer l'existence d'éventuelles anomalies du rythme cardiaque ou de tester l'efficacité de certains médicaments.

#### ◆ Réalisation de l'exploration électrophysiologique diagnostique

1. Il est nécessaire d'être à jeun, allongé sur une table d'examen radiologique située dans une salle spécialement équipée.
2. Le médecin réalise une piqûre pour faire l'anesthésie locale, autour du vaisseau qui doit être ponctionné; l'examen lui-même n'est pas douloureux; des épreuves de stimulation cardiaque sont habituellement réalisées.
3. Afin d'éviter un saignement important un pansement compressif pourra être laissé en place plusieurs heures. Selon la taille du cathéter utilisé, vous devrez rester allongé plus ou moins longtemps, jamais plus de 24h00. 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 moins désagréable possible.

◆ **L'exploration électrophysiologique diagnostique comporte-t-elle des risques ?**

Complications possibles de l'examen :

Comme tout examen médical comportant un geste invasif, l'exploration électrophysiologique n'est pas dénuée de risque, mais elle apporte des informations qui ne peuvent être obtenues par aucun autre moyen avec une certitude équivalente dans l'état actuel de la médecine.

Les complications sont rares (de l'ordre de 1,5%) car cet examen est de réalisation très courante depuis le début des années 1970.

- ◆ L'hématome au niveau du vaisseau ponctionné n'est pas exceptionnel; d'autres complications vasculaires locales sont plus rares; exceptionnellement la blessure par ponction d'une artère peut nécessiter un traitement chirurgical local.
- ◆ Les autres complications sont rares : accident vasculaire cérébral, embolie pulmonaire, perforation cardiaque, pneumothorax, phlébite, bloc auriculo-ventriculaire complet pouvant entraîner la pose d'un stimulateur cardiaque, décès.

Toutes les précautions sont prises avant, pendant et après l'examen pour limiter au maximum les risques.

◆ **Quels bénéfices peut-on attendre de cette exploration électrophysiologique diagnostique ?**

L'analyse de ces éléments recueillis au cours de l'examen permet de mieux comprendre et connaître votre maladie et de mieux juger des possibilités de traitement. En fonction des observations recueillies, les traitements proposés pourront être selon les cas :

1. L'abstention thérapeutique,
2. Les médicaments,
3. La pose d'un stimulateur cardiaque,
4. Une intervention chirurgicale,
5. L'ablation intra-cardiaque par la technique de radiofréquence,
6. La mise en place d'un défibrillateur implantable.

**CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES**  
**SERVICE DE CARDIOLOGIE**  
**UNITES DE SOINS INTENSIFS - CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE**  
**Chef de service : Docteur J.P. NORMAND**  
177 rue de Versailles - 78157 LE CHESNAY CEDEX  
Tél : secrétariat 01-39-63-88-67 - consultation 01-39-63-87-93  
Télécopie : 01-39-63-95-12

## **ATTESTATION DE CONSENTEMENT AVANT EXPLORATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE**

Concernant Mme, Mr \_\_\_\_\_

Information donnée par le Docteur \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Les documents publiés par la Société française de cardiologie et la Fédération française de cardiologie constituent une notice explicative des risques et bénéfices de l'examen d'exploration électrophysiologique qui vous est proposé.

**Ils ne constituent 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 que la nature de l'exploration électrophysiologique 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

en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

le

Signature du patient

**CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES**  
**SERVICE DE CARDIOLOGIE**  
**UNITES DE SOINS INTENSIFS - CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE**  
**Chef de service : Docteur J.P. NORMAND**  
177 rue de Versailles - 78157 LE CHESNAY CEDEX  
Tél : secrétariat 01-39-63-88-67 - consultation 01-39-63-87-93  
Télécopie : 01-39-63-95-12

## **ATTESTATION DE CONSENTEMENT AVANT EXPLORATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE**

Concernant Mr, Mme \_\_\_\_\_

Information donnée par le Docteur \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Les documents publiés par la Société française de cardiologie et la Fédération française de cardiologie constituent une notice explicative des risques et bénéfices de l'examen d'exploration électrophysiologique qui vous est proposé.

**Ils ne constituent 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 que la nature de l'exploration électrophysiologique 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

en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

le

Signature du patient