



centre hospitalier
mont de marsan

Fédération Médicale
Interhospitalière de cardiologie
Dax – Mont de Marsan



Centre
Hospitalier
Dax-Côte d'Argent

LA CORONAROGRAPHIE ET L'ANGIOPLASTIE

Communauté Hospitalière de Territoire des Landes

Fédération Landaise de Cardiologie

Depuis novembre 2010, les services de cardiologie des Centres Hospitaliers de Dax et Mont de Marsan coopèrent au sein d'une fédération landaise de cardiologie.

Si les services de cardiologie de chaque établissement continuent d'assurer indépendamment :

- l'hospitalisation des patients qui leur sont adressés,*
- les explorations courantes,*
- la pose et le suivi des stimulateurs cardiaques,*

chaque établissement développe des compétences et des techniques particulières dans des domaines d'activités déterminés.

Ainsi,

*le service de Dax assurera plus particulièrement les techniques spécialisées d'électrophysiologie et de stimulation cardiaque,
le service de Mont de Marsan assure les coronarographies et les angioplasties.*

Cette organisation a été mise en place afin de permettre à la population landaise de bénéficier de compétences médicales d'excellence de proximité.

SOMMAIRE

Qu'est-ce que la coronarographie ?	page 4
Qu'est-ce que la dilatation ou angioplastie ?	page 4
Avant l'examen	page 5
Pendant l'examen	page 6
Après l'examen	page 7
Conseils après une angioplastie	page 8

Qu'est-ce que la coronarographie ?

Cet examen concerne l'étude des artères du cœur. Il permet de visualiser le circuit artériel et de localiser les zones de rétrécissement. Il peut également être le préambule à un geste de revascularisation d'une artère coronaire par angioplastie.

Qu'est-ce que la dilatation ou angioplastie ?

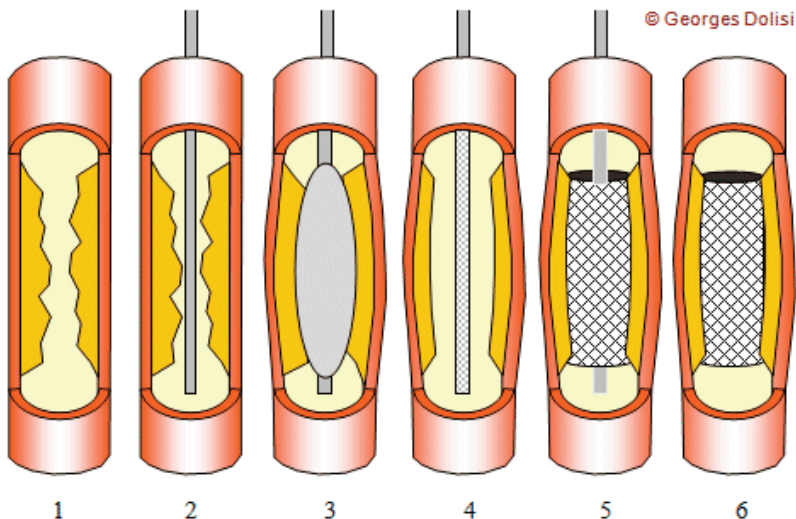
Le 1er temps repose sur une coronarographie.

Le 2ème temps a pour but de dilater le rétrécissement pour permettre au sang de circuler normalement dans le circuit artériel.

La technique consiste à amener, dans l'artère, un petit ballonnet gonflable au niveau de la zone rétrécie. Une fois gonflé, le ballon écrase la plaque d'athérome et agrandit le diamètre de l'artère. Il est ensuite dégonflé pour ouvrir la voie de la circulation sanguine et rétablir le flux.

Très souvent, la dilatation au ballonnet est complétée par la mise en place d'un ou plusieurs stents (prothèse métallique en forme de ressort déployée dans l'artère).

Ces examens nécessitent une courte hospitalisation de 24 à 48 heures.



1. Présence d'un athérome (en orange) dans la lumière de l'artère. 2. Introduction du cathéter avec ballonnet. 3. Le ballonnet (gris clair) est gonflé plusieurs fois pour écraser l'athérome. 4. Introduction d'un cathéter avec stent enroulé. 5. Le stent est déployé. 6. Le cathéter est retiré ; le stent reste en place ; la lumière artérielle est rétablie.

Angioplastie et pose d'un stent dans une artère, au niveau d'un athérome

Avant l'examen :

Après votre accueil, la veille et le matin de l'examen, nous vous demanderons de vous doucher avec un savon antiseptique.

L'aide-soignant(e) procèdera à une dépilation au niveau de vos avant-bras et des plis de l'aîne (en short). En effet, une sonde sera introduite dans l'artère radiale au niveau du poignet ou dans l'artère fémorale au niveau du pli de l'aîne.

Vous resterez à jeun sans boire, ni manger, ni fumer avant l'examen.

Un anxiolytique vous sera prescrit afin de vous détendre avant d'aller en salle de coronarographie où vous serez accueilli par un(e) infirmier(e).

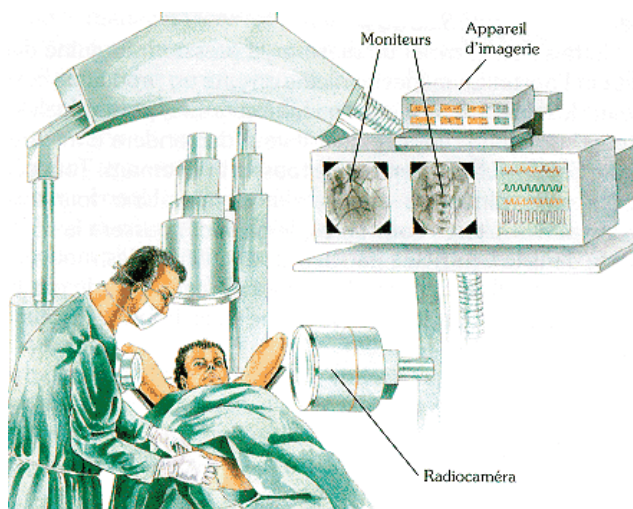
Pendant l'examen :

Vous serez installé sur le dos sur une table d'examen. Un moniteur surveillera votre rythme cardiaque, votre tension artérielle et votre taux d'oxygène dans le sang grâce à un capteur au bout du doigt.

Cet examen est indolore : il est réalisé sous anesthésie locale par une équipe spécialisée. Vous pourrez donc discuter avec l'équipe qui vous entoure et leur communiquer les éventuels désagréments que vous pourriez ressentir.

Le site d'introduction du cathéter sera soigneusement désinfecté. Un appareil de radioscopie permettra de contrôler le passage, la position et la progression de la sonde.

Après l'introduction du cathéter dans le pli de l'aîne ou dans le poignet, une petite quantité de produit iodé sera injecté afin de visualiser les artères et les cavités du cœur sur l'écran de scopie. Vous pourrez ressentir une sensation de chaleur diffuse au moment de l'injection du produit de contraste.



Après l'examen :

Une compression de quelques minutes sera réalisée au site de ponction pour éviter le saignement. Puis, un pansement compressif sera mis en place.

Après un bref passage en salle de surveillance post interventionnelle, vous retournerez dans votre chambre.

Vous resterez allongé pendant plusieurs heures, sans plier le bras ou la jambe du côté de la ponction. En cas de douleur et/ou de gonflement, prévenir le personnel soignant du service.

Vous ne vous lèverez que sur autorisation de l'infirmier(e).

Vous resterez à jeun pendant 3 heures après l'examen. Ensuite, une collation ou un repas léger vous sera servi. Vous devrez boire abondamment afin de faciliter l'élimination du produit de contraste injecté.



Conseils après une angioplastie :

Les premières 48 heures :

- Surveiller le point de ponction : si douleur, saignement ou perte de la sensibilité au niveau de la main, appeler votre médecin traitant.
- Enlever le pansement compressif 48 heures après l'examen.
- Ne pas conduire.
- Ne pas porter de poids.
- Limiter l'activité physique.

Le mois suivant :

- Reprise progressive de l'activité jusqu'au rendez-vous de consultation avec votre cardiologue.

Afin de modifier votre hygiène de vie, un rendez-vous avec une infirmière peut vous être proposé.

**Pour toute question,
appelez les infirmier(e)s du service de cardiologie
du Centre Hospitalier de Mont de Marsan
au 05 58 05 10 10 poste 5170.**