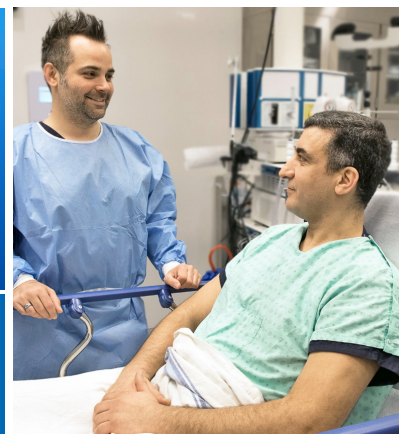


# L'ablation pour traiter une fibrillation auriculaire



**Vous souffrez de fibrillation auriculaire. Votre médecin vous propose de la traiter par une ablation. Cette fiche vous explique ce traitement, comment vous y préparer et comment prendre soin de vous après.**

## Qu'est-ce que la fibrillation auriculaire ?

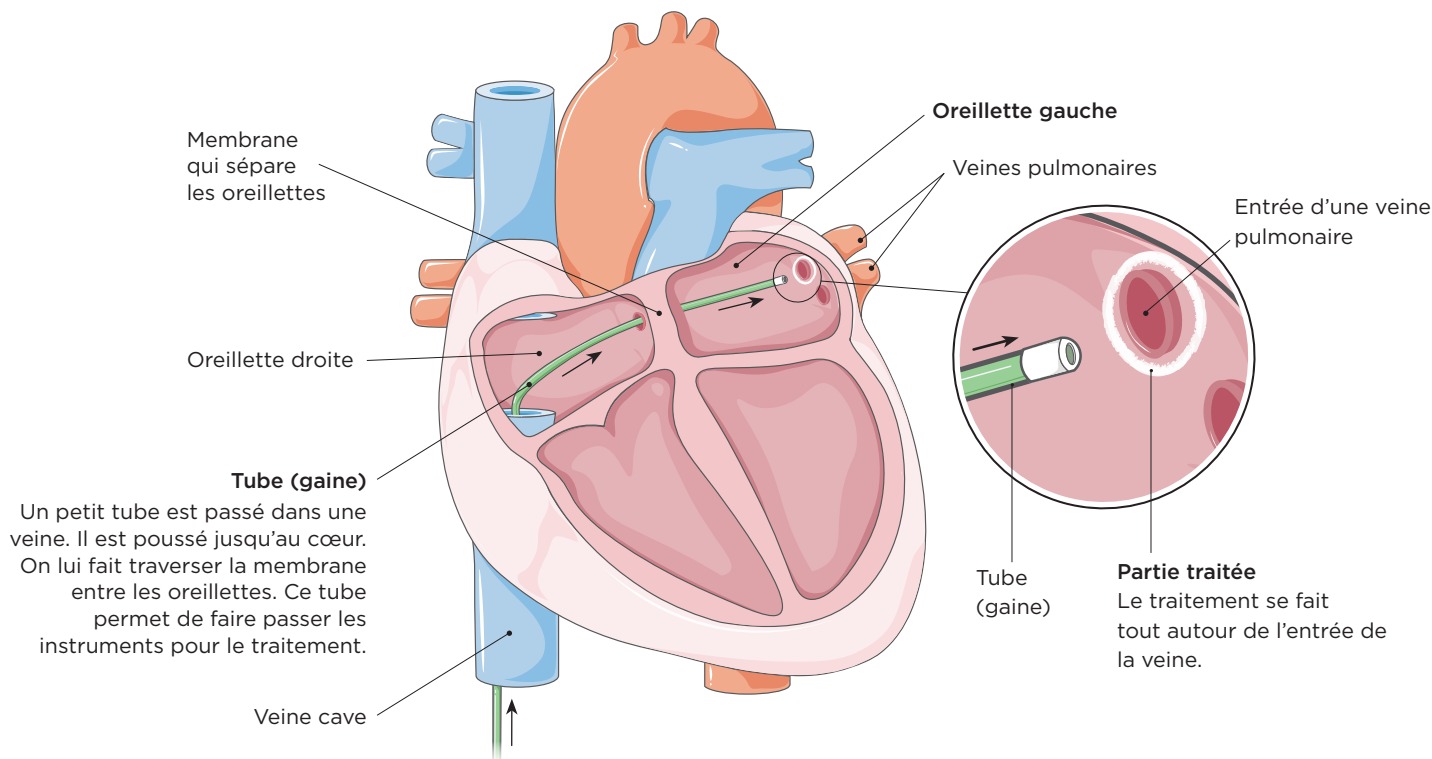
Le cœur possède un système électrique qui lui permet de battre. S'il y a une fibrillation auriculaire, le cœur bat trop vite ou de façon irrégulière dans les oreillettes. Pour en savoir plus, lisez notre fiche santé

[La fibrillation auriculaire.](#)

## En quoi consiste le traitement ?

La fibrillation auriculaire est presque toujours causée par des signaux électriques anormaux qui viennent des veines pulmonaires. Le traitement vise donc à bloquer l'entrée de ces signaux anormaux dans le cœur. On le fait en détruisant de petites parties de tissus à l'embouchure des veines.

### L'ablation de la fibrillation auriculaire



## Pourquoi mon médecin me propose-t-il ce traitement ?

Ce traitement est utile quand :

- la fibrillation cause des malaises qui ne sont pas soulagés par les médicaments
- le cœur manque de force

En général, les patients en tirent un bienfait. Sa durée d'action varie toutefois d'une personne à l'autre. Il arrive que le traitement doive être fait de nouveau.

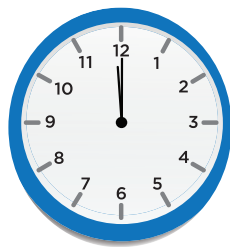
## Y a-t-il des risques ?

Les complications sont peu fréquentes. Certaines peuvent quand même être graves, par exemple un saignement dans l'enveloppe du cœur. Votre médecin vous expliquera les risques et les bénéfices de ce traitement pour vous. Posez-lui vos questions.

## Comment dois-je me préparer ?

Vous devez :

- Avoir arrêté de prendre vos médicaments contre la fibrillation auriculaire et vos anticoagulants. On vous dira quand les arrêter.
- **Être à jeun à partir de minuit la veille** : ne rien boire et ne rien manger.
- **Ne prendre aucun médicament le matin de l'intervention.** Apportez à l'hôpital les médicaments que vous prenez d'habitude.



**Si vous êtes enceinte ou pourriez l'être, dites-le à votre équipe de soins.**

Des précautions particulières seront prises pendant le traitement. Il se peut qu'on vous demande de passer un test de grossesse.

## Combien de temps faut-il prévoir ?

Le traitement peut prendre en tout jusqu'à 3 ou 4 heures. Il se fait sous anesthésie locale, donc vous restez éveillé. Vous passerez une journée à l'hôpital.



Il est fortement conseillé de prévoir un accompagnateur pour le retour à la maison.

## Quelles sont les étapes du traitement ?

L'équipe de soins veillera à votre confort à toutes les étapes.

### La préparation

Vos aines sont rasées (près du pubis). Ne vous rasez pas le matin ou le jour avant, car cela augmente le risque d'infection.

On vous installe :

- Un tube (cathéter) dans une veine du bras. Il servira entre autres à vous donner un médicament pour vous détendre.
- Des électrodes sur la poitrine pour suivre le fonctionnement de votre cœur.
- Un brassard pour mesurer votre pression artérielle.
- De l'oxygène par un tube placé sous le nez.

## Le traitement

- On désinfecte la peau, dans l'aîne, puis on la « gèle » pour la rendre insensible à la douleur.
- On fait entrer chacun des petits tubes (cathéters) nécessaires à l'ablation par une veine de l'aîne et on les dirige vers votre cœur.
- Pour se guider, on utilise un appareil à rayons X. Cet appareil bougera au-dessus de vous, sans vous toucher.
- L'un des petits tubes est passé dans le cœur, à travers la membrane qui sépare les oreillettes. Voir le dessin à la page 1.
- On fait ensuite l'ablation.
- Lorsque c'est terminé, on retire les tubes par l'aîne. Pour éviter les saignements, une pression est faite pendant 5 à 10 minutes. Puis, un pansement est posé.

## Que se passe-t-il APRÈS le traitement ?

Votre état est surveillé de près.

À l'hôpital, vous devez :

- Rester couché le temps que vous dira votre équipe de soins.
- Laisser la tête de votre lit relevée.
- Garder allongée et ne pas plier la jambe où l'on a fait entrer les tubes.



**Important.** La première fois que vous vous levez du lit, vous devez le faire avec un membre de l'équipe de soins.

Vos médicaments pour le cœur seront révisés avant votre départ de l'hôpital. Il sera important de reprendre vos médicaments anticoagulants pour réduire le risque de caillot. Si vous avez des questions, posez-les à votre médecin.



## À quoi faire attention une fois de retour chez moi ?

Voici ce que vous devrez faire. Le but est d'éviter les saignements et les complications. Vous n'aurez pas de point de suture. Seulement un pansement pour couvrir les petites plaies à l'aîne, là où ont été entrés les tubes.

### Mouvements

- > Quand vous toussiez ou riez, appuyez sur le pansement avec votre main. Vous évitez ainsi de tirer sur les plaies et de les faire saigner.
- > Pendant 24 heures après votre sortie de l'hôpital, ne restez pas assis plus de 2 heures sans bouger (le jour).
- > Ne faites pas d'étirements avec la jambe où les tubes ont été entrés.

### Pansement et bain

- > Les 24 premières heures : gardez votre pansement et ne prenez pas de bain ou de douche.

### Activités

- > Ne faites pas de gros efforts (par exemple, pas de sport) durant les 3 premiers jours.
- > Vous pourrez normalement conduire un véhicule 48 heures après le traitement. Parlez-en à votre médecin.
- > Vous pourrez normalement retourner au travail 15 jours après le traitement. Parlez-en à votre médecin.

Si vous avez mal à la jambe, reposez-vous et prenez un médicament contre la douleur comme du Tylenol.



## Quel sera le suivi ?

Vous aurez un rendez-vous de suivi environ 4 mois après le traitement.

## Comment vais-je me sentir?

Dans les prochains jours, il est normal d'avoir :

- une pression à la poitrine
- une douleur dans le haut de la cuisse, là où les tubes ont été entrés : prenez du Tylenol si vous en avez besoin
- une petite bosse dure là où les tubes ont été entrés
- une raideur dans la jambe quand vous marchez

Tout cela partira avec le temps. Certaines personnes ont encore des épisodes de fibrillation auriculaire jusqu'à 3 mois après le traitement. Cela ne veut pas dire que c'est un échec. Avec le temps, ces épisodes devraient disparaître.

## Quoi faire en cas de saignement?

Si vos plaies saignent, mettez un linge propre dessus et pesez avec votre main pendant 10 à 20 minutes. Une fois le saignement arrêté, mettez un pansement. **Si le saignement ne s'arrête pas après une pression de 20 minutes, appelez sans tarder l'un des numéros ci-dessous.**

## Quels signes surveiller?

Si l'un des signes suivants apparaît **dans les 6 semaines après le traitement**, appelez sans tarder l'infirmière de suivi en électrophysiologie (en semaine, pendant ses heures de service) :

☎ \_\_\_\_\_

Si vous n'arrivez pas à la joindre ou êtes en dehors de ses heures de service, appelez une infirmière de la **ligne Santé Patient CHUM** :

☎ **514 890-8086**

### Les signes à surveiller :

- Difficulté à marcher ou douleur à l'aine (haut de la cuisse) qui augmente et qui n'est pas soulagée par le Tylenol
- Fièvre de 38,3 °C (101 °F) ou plus
- Bleu (hématome) ou bosse dure à l'aine qui grossit (c'est normal d'avoir un bleu et une bosse dure au début; appelez seulement si ça grossit ou si ça vous inquiète)
- Plaie : rougeur et liquide blanc-jaune (pus)

Appelez le **9-1-1** ou allez à l'urgence la plus proche si vous avez l'un des signes suivants :

- Douleur à la poitrine qui augmente
- Essoufflement important
- Vomissements ou crachats de sang
- Signes d'accident vasculaire cérébral (AVC) : difficulté à parler, à voir ou à garder l'équilibre, faiblesse d'un bras ou d'une jambe



## Qui appeler si je dois annuler ou déplacer mon rendez-vous?

Appelez dès que possible le Service d'électrophysiologie cardiaque :

☎ **514 890-8000, poste 15472**



### LIGNE SANTÉ PATIENT CHUM

**514 890-8086**

**24 heures sur 24, 7 jours sur 7**

Vous êtes un patient du CHUM?

Vous avez des questions sur votre état de santé? Une infirmière peut vous aider.



### RESSOURCES UTILES

Il existe d'autres fiches santé produites par le CHUM. Demandez lesquelles pourraient vous convenir.



Vous pouvez aussi les consulter directement sur notre site [chumontreal.qc.ca/fiches-sante](http://chumontreal.qc.ca/fiches-sante)

*Le contenu de ce document ne remplace d'aucune façon les recommandations faites, les diagnostics posés ou les traitements suggérés par votre professionnel de la santé.*

Pour en savoir plus sur le Centre hospitalier de l'Université de Montréal  
[chumontreal.qc.ca](http://chumontreal.qc.ca)