

## APRÈS L'EXAMEN

Vous êtes raccompagné dans votre chambre par le brancardier.



Il est conseillé de boire beaucoup d'eau pour éliminer au maximum le produit de contraste.

Si vous avez subi une **procédure radiale** (poignet) :

- ~ Vous pourrez manger immédiatement après l'examen si vous en ressentez l'envie.
- ~ Le bracelet compressif posé au niveau de votre poignet sera progressivement desserré.
- ~ Vous pourrez vous lever dès que l'infirmier aura contrôlé vos paramètres.

Si vous avez subi une **procédure fémorale** (pli de l'aîne) :

- ~ Vous devrez attendre la permission de l'infirmier avant de pouvoir manger.
- ~ Vous devrez garder la jambe tendue du côté du point de ponction tant que vous restez alité.
- ~ Vous devez rester une nuit de surveillance à l'hôpital
- ~ Vous pourrez vous lever le lendemain matin, avec l'aide d'un infirmier.

Si vous avez subi une **dilatation** ou si on vous a implanté un **stent** :

- ~ Vous devrez rester une nuit de surveillance à l'hôpital.
- ~ Vous porterez un monitoring cardiaque.
- ~ Vous subirez une prise de sang et un ECG (électrocardiogramme) de contrôle le lendemain de la procédure.

Après vérification de ces examens, vous pourrez quitter l'hôpital vers 10h.

## Suivi et recommandations

~ Lors de votre retour à la maison :

- Si vous avez subi une **procédure radiale** (poignet) :
  - Évitez de porter des lourdes charges pendant 1 semaine.
  - Le pansement doit être refait quotidiennement pendant les 2 jours qui suivent la procédure.
  - Évitez de mouiller la main et le poignet pendant 3 jours.
  - Évitez les travaux manuels (ex : jardinage) pendant 7 jours.
  - Ne jamais enlever ou gratter la croûte.



• Si on vous a implanté un **stent** :

- Vous devrez prendre un médicament qui fluidifie le sang quotidiennement à heure fixe, durant une période d'un mois à un an. **Prenez scrupuleusement le traitement prescrit par le médecin**, ne l'interrompez jamais sans l'aval du cardiologue.
- Vous devez revoir le cardiologue en consultation dans les 6 semaines.



## INFORMATIONS IMPORTANTES

### 2 jours avant l'examen

Vous devez arrêter de prendre

- ~ les traitements anticoagulants comme l'Eliquis®, le Lixiana®, le Pradaxa®, le Sintrom®, le Xarelto®.
  - ~ les antidiabétiques oraux comme le Glucophage®, le Metformax® ou autres médicaments contenant de la metformine.
- Parlez-en avec votre médecin.
- ~ En cas d'allergie au produit de contraste, veuillez contacter votre médecin en vue d'une préparation.

### Le jour de l'examen

- ~ Présentez-vous à la clinique à l'heure qui vous a été communiquée par le secrétariat.
- ~ Remplissez les formalités administratives au service admission (route 502, dans l'atrium).
- ~ Rendez-vous ensuite dans l'unité de cardiologie (route 230, 3<sup>e</sup> étage).
- ~ Assurez-vous d'avoir absolument avec vous **la liste de tous vos médicaments (nom, dosage, posologie)**.

Dans tous les cas, il est **déconseillé de conduire dans les 48h après l'examen**, prévoyez quelqu'un pour vous reconduire à la maison.



CHC.be

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé de passer une coronarographie. Cette brochure vise à vous fournir les explications sur

- ~ la préparation à l'examen
- ~ la marche à suivre le jour de l'examen
- ~ le déroulement de l'examen et ses suites immédiates
- ~ les précautions à prendre une fois de retour chez vous

**Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser au médecin et/ou au personnel soignant.**

## NOUS PRENONS SOIN DE VOUS

Clinique CHC MontLégia  
Bd Patience et Beaujonc 2  
B-4000 Liège

Unité de cardiologie et chirurgie vasculaire  
Parking F - route 230  
04 355 46 30

Consultation de cardiologie  
Parking F - route 205  
Prise de rendez-vous : 04 355 50 30  
Secrétariat : 04 355 41 80

**CHC** Clinique CHC  
MONTLÉGIA

Votre hôpital  
est membre  
du réseau de santé **move**

CHC.be

# CORONAROGRAPHIE ET DILATATION CORONAIRE



[mie240coronaro2]

**CHC** Clinique CHC  
MONTLÉGIA

## QU'EST-CE QU'UNE CORONAROGRAPHIE ?

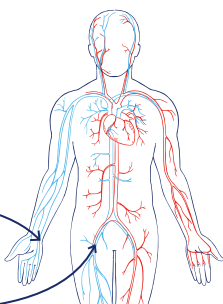
Une coronarographie est un examen d'imagerie qui permet de visualiser les artères coronaires qui irriguent le cœur. Cet examen radiologique nécessite l'injection d'un produit de contraste à base d'iode.



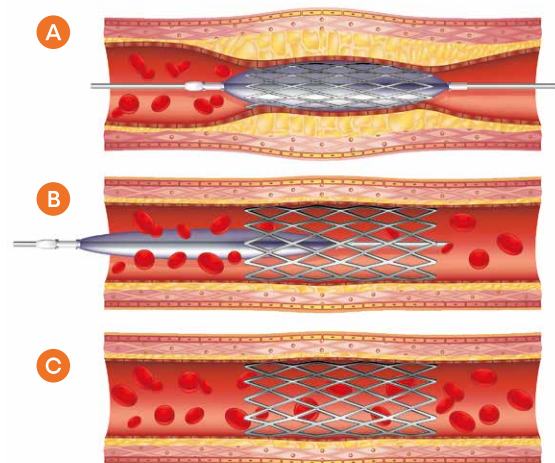
Un **cathéter** (tuyau souple et fin) est introduit dans votre artère pour remonter jusqu'au cœur

~ soit au niveau du poignet, dans l'artère radiale. On parle alors de **procédure radiale**.

~ soit au niveau du pli de l'aîne, dans l'artère fémorale. On parle alors de **procédure fémorale**.



L'examen de coronarographie vise à explorer l'état des artères coronaires. Dans le décours de l'examen et selon la situation rencontrée, le médecin peut être amené à réaliser une **dilatation coronaire** et implanter un **stent**.



### La dilatation coronaire

Un ballonnet est introduit à travers le cathéter et guidé jusqu'au niveau du rétrécissement de l'artère coronaire. Une fois en place, le ballonnet est gonflé afin d'élargir la zone rétrécie et de rétablir une bonne circulation sanguine. **A**

Vous pourrez ressentir une brève douleur dans la poitrine au moment où le ballonnet est gonflé. C'est normal, c'est dû à l'occlusion momentanée de l'artère coronaire.

### L'implantation du stent

Dans la plupart des cas, le médecin décidera de poser un **stent**. Il s'agit d'un minuscule tube grillagé qui se déploie au niveau du rétrécissement de l'artère coronaire.

Le stent assure que l'artère reste bien perméable à long terme et que la circulation sanguine soit optimale. **C**

## PRÉPARATION DE L'EXAMEN



~ **2 jours avant l'examen**, arrêtez les traitements anticoagulants comme l'Eliaquis®, le Lixiana®, le Pradaxa®, le Sintrom®, le Xarelto®, et les anti-diabétiques oraux comme le Glucophage®, le Metformax® ou autres médicaments contenant de la metformine. Parlez-en avec votre médecin.

L'Asaflow®, ASA®, Cardio-Aspirine®, Clopidogrel®, Efiend® et Ticagrelor® sont à poursuivre.

~ **La veille ou le jour de l'examen**, si vous le souhaitez, vous pouvez réaliser vous-même la tonte de vos poignets et des plis de l'aîne (des deux côtés). Attention au risque de coupure, qui pourrait entraîner l'annulation de l'examen.

### ~ Le jour de l'examen,

- vous devez prendre tous vos médicaments du matin avec un peu d'eau, SAUF les médicaments que l'on vous a recommandé d'arrêter.
- vous devez être à jeun : ne rien boire et ne rien manger durant les 6h qui précèdent l'examen, à l'exception de votre traitement.

~ **A votre arrivée dans le service**, l'infirmier qui vous prend en charge

- réalisera l'anamnèse et vous interrogera sur vos allergies éventuelles et sur vos médicaments.
- s'assurera que vous avez bien arrêté de prendre les médicaments suivant les instructions ci-dessus.
- réalisera une prise de sang, un ECG (électrocardiogramme) et posera une perfusion.
- réalisera la tonte des poignets / plis de l'aîne si ce n'est déjà fait.

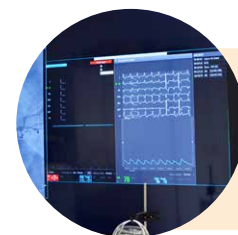


## DÉROULEMENT DE L'EXAMEN

L'examen dure environ 1h et se déroule en salle de cathétérisme cardiaque. Vous vous y rendez accompagné d'un brancardier, en lit.

Une fois arrivé, le personnel de soins vous installe et vous recouvre d'un champ stérile.

Le cardiologue interventionnel réalise une anesthésie locale au point d'entrée, soit au niveau du poignet, soit au niveau du pli de l'aîne. Le cardiologue interventionnel réalise ensuite une ponction de l'artère radiale (poignet) ou fémorale (pli de l'aîne) et place un introducteur, qui permet d'introduire le cathéter dans l'artère et de le faire avancer jusqu'au cœur.



Durant toute la procédure, votre rythme cardiaque et votre tension sont surveillés et s'affichent sur les écrans de contrôle de la salle.

### A la fin de l'examen,

~ si vous avez subi une procédure radiale (poignet), le cardiologue interventionnel place un bracelet compressif au point d'entrée.



~ si vous avez subi une procédure fémorale (pli de l'aîne), le personnel soignant place un pansement compressif au point d'entrée.