

VOUS ALLEZ SUBIR UNE CORONAROGRAPHIE ...

Les maladies cardio-vasculaires sont la **première cause de mortalité** en Belgique. Ces affections concernent autant les femmes que les hommes. L'angor et l'infarctus du myocarde sont les maladies cardio-vasculaires les plus répandues. L'examen de choix pour diagnostiquer ces pathologies est la coronarographie. Chaque année, +/- **2000 coronarographies** sont réalisées au C.H.R de la Citadelle de Liège. Parmi celles-ci, on compte un peu plus de **900 dilatations** des artères coronaires (angioplasties).

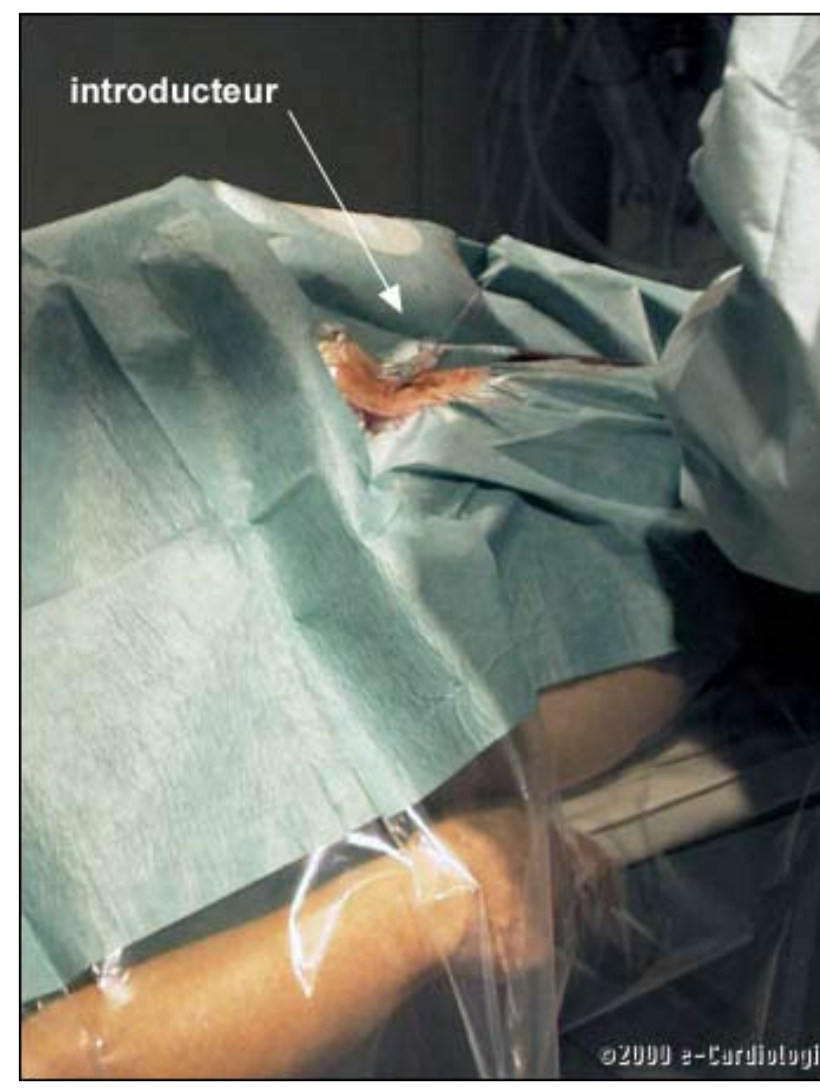
INDICATIONS

Les artères coronaires peuvent être rétrécies par des dépôts de graisses : ce phénomène est appelé **l'athérosclérose**.

Le rétrécissement de ces artères peut engendrer des douleurs dans la poitrine appelées « **angor** », voire un **infarctus du myocarde** lorsqu'une artère est complètement obstruée.

DEROULEMENT DE L'EXAMEN

Le cardiologue pratique une anesthésie locale du site. Il ponctionne l'artère fémorale (au niveau du pli de l'aîne) ou l'artère radiale (au niveau du poignet) avec une aiguille et place ensuite un cathéter. Une fois introduit, le cathéter remonte via l'aorte jusqu'au cœur. Le médecin injecte alors un produit de contraste à base d'iode pour opacifier les artères coronaires et ainsi les visualiser sur écran TV. Durant toute la procédure, le rythme cardiaque et la pression artérielle du patient sont surveillés par un monitoring.

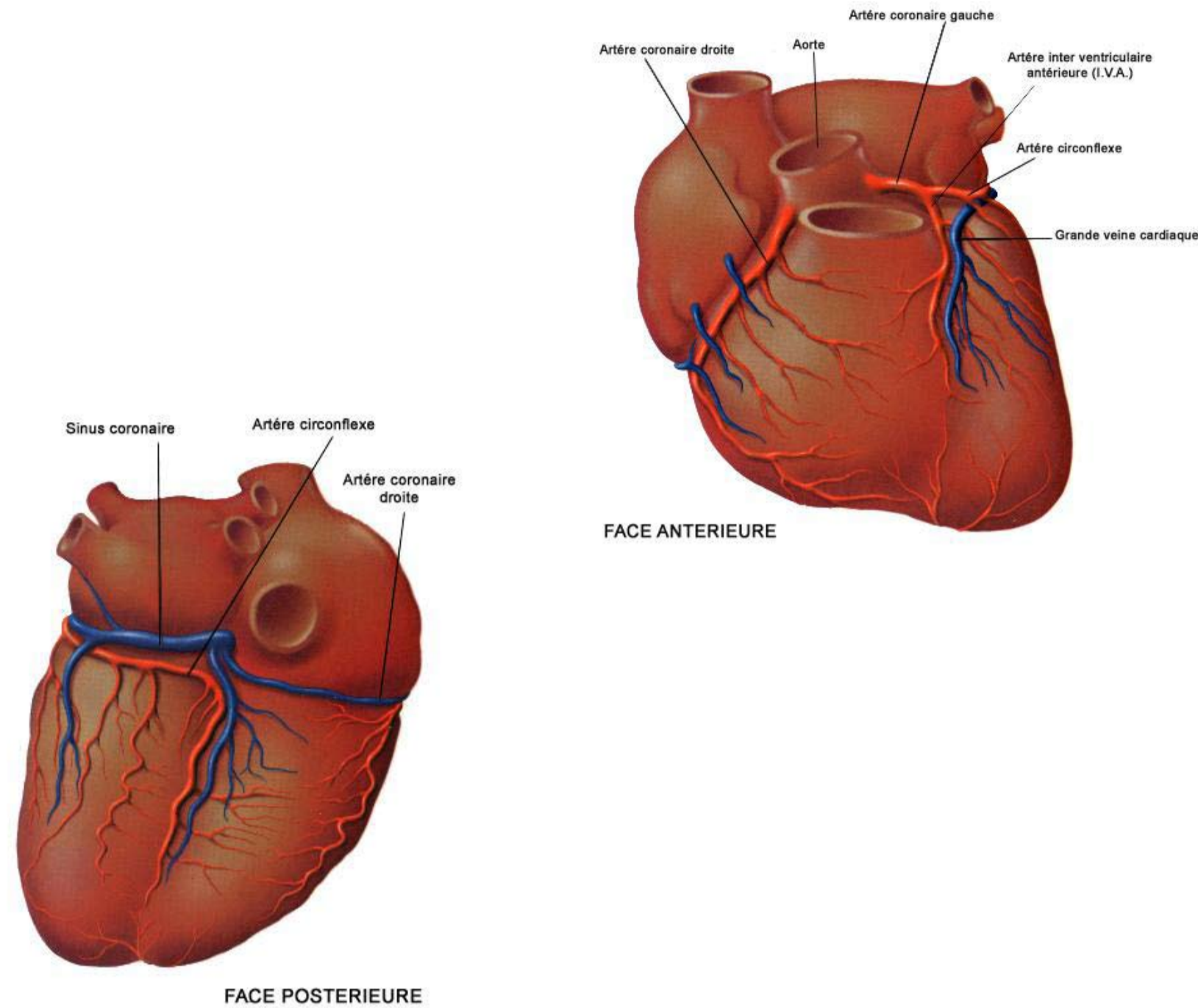
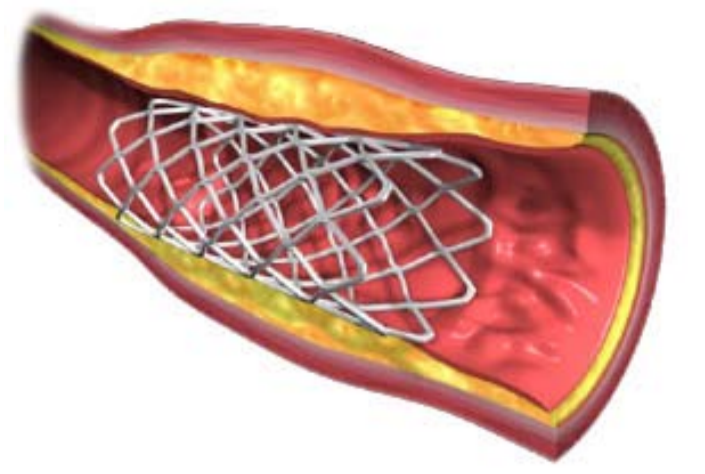


RESULTATS

• Si des petites plaques d'athérosclérose sont observées, un traitement médicamenteux associé à une correction des facteurs de risque sera proposé au patient.

• S'il existe une ou plusieurs plaques rétrécissant nettement le diamètre de certaines artères, le médecin pourra pratiquer une dilatation de celles-ci. Elle est réalisée par un petit ballonnet qui est introduit dans l'artère sténosée. Dans la plupart des cas, le médecin posera ensuite un petit ressort appelé « **stent** » pour maintenir l'artère ouverte et réduire le risque de réapparition d'une sténose.

• Si les plaques sont trop nombreuses et/ou difficilement accessibles à l'angioplastie, le médecin s'orientera plutôt vers un traitement chirurgical à savoir le pontage aorto-coronarien. Cette intervention sera programmée dans un délai dépendant de son degré d'urgence.



AVANT



APRÈS



LA CORONAROGRAPHIE

LA CORONAROGRAPHIE EST UN EXAMEN RADIOLOGIQUE QUI PERMET DE VISUALISER LES ARTÈRES CORONAIRES QUI NOURRISSENT LE MUSCLE CARDIAQUE.

INTERVENTIONS PLURI-DISCIPLINAIRES

RÔLE INFIRMIER EN SALLE DE CARDIOLOGIE

INFORMATIONS AU PATIENT

En collaboration avec le médecin, l'infirmière explique le déroulement de l'examen.

Elle prodigue au patient les conseils pratiques pré, per et post coronarographie :

Il doit être à jeun avant l'examen.

Il doit rester calme et immobile durant la procédure.

L'apparition d'une éventuelle **douleur thoracique doit être signalée**.

Il faut **suivre les consignes** du cardiologue.

Il doit maintenir le membre ponctionné **immobile durant 12 heures après l'enlèvement du bandage compressif** (pour éviter un saignement ou un hématome). Ce délai peut être réduit en cas de pose d'un système d'occlusion de type « Angioseal » : il s'agit d'un point de collagène qui referme le point de ponction de l'artère.

Il doit **boire beaucoup dès son retour d'examen** afin d'éliminer le produit de contraste néfaste pour les reins.

Ces explications orales sont toujours accompagnées de **deux brochures explicatives** :

La coronarographie est un examen invasif non dépourvu de risque. Un **consentement éclairé** doit être récolté, témoignant du fait que le patient a pris connaissance des avantages et des risques éventuels de la procédure. Le médecin demandera au patient de confirmer par une signature qu'il a bien pris connaissance des informations.



EDUCATION DU PATIENT

Objectif	Contenu	Responsable	Évaluation
Évaluer les connaissances du patient avant l'examen.	Présentation de l'examen, déroulement, risques, avantages.	Infirmière	Questionnaire pré-examen.
Évaluer les connaissances du patient après l'examen.	Consignes post-examen (jeûne, repos, douleur thoracique, hydratation).	Infirmière	Questionnaire post-examen.

Lorsque le patient a lu les brochures et qu'il n'a plus de questions, l'infirmière réalise une évaluation de ses connaissances à l'aide d'un « **programme d'autonomie structuré** ». Si le patient n'a pas compris certaines informations, celles-ci lui sont à nouveau rendues. Cette étape est très importante car un manque de connaissance ou un non-respect des consignes peut avoir des conséquences pour le patient (hématome, saignement, insuffisance rénale,...).

RÔLE TECHNIQUE

L'infirmière place un cathéter dans l'avant-bras par lequel elle effectue une prise de sang.

Un électrocardiogramme est réalisé.

La zone à aborder pour l'examen est rasée (la plupart du temps il s'agit des plis de l'aîne).

Une heure avant l'examen, l'infirmière donne une chemise de l'hôpital et un médicament relaxant afin que le patient soit bien détendu.

AUTRES INTERVENANTS

• **Les infirmiers de la coronarographie** installent le patient en salle de cathétérisme et assistent le médecin lors de l'examen.



• **La diététicienne** prodigue des conseils hygiéno-diététiques afin de lutter contre l'**hypercholestérolémie** et/ou l'**obésité** (régime sans cholestérol) et contre l'**hypertension artérielle** (régime peu salé). Elle questionne également les patients souffrant de **diabète** sur leurs habitudes alimentaires et leur donne des conseils si cela s'avère nécessaire.



• **Le coronarographe** réalise l'examen.

• **Le kinésithérapeute** conseille le patient sur les activités physiques à effectuer au quotidien pour lutter contre la **sédentarité**.



• **Le cardiologue** motive le patient à améliorer son profil de risque cardio-vasculaire (notamment à l'arrêt du **tabac** avec une aide pharmacologique et le soutien d'un **tabacologue** si nécessaire) et l'informe sur la procédure de coronarographie. Il modifie au besoin son traitement notamment en fonction du résultat de la coronarographie.



• **Le psychologue** peut éventuellement apporter son aide au patient ressentant l'anxiété et l'aider à gérer son **stress** au quotidien.



• **L'assistante sociale** peut aider le patient sur le plan administratif.

