

Examens en hémodynamie Coronarographie et dilatation (angioplastie)

Hôpital de Chicoutimi

Qu'est-ce que c'est?

Plusieurs examens peuvent avoir lieu en hémodynamie :

1. Coronarographie
2. Dilatation (angioplastie)

La **coronarographie** est un examen diagnostique qui permet de voir les artères du cœur. Un produit de contraste (iode) est injecté, à l'aide d'un cathéter inséré dans une artère de votre poignet ou de votre aine, afin d'évaluer l'état de vos artères coronaires et de votre fonction cardiaque. Des images faites à l'aide d'un appareil à rayons X permettent de voir les parois intérieures des artères. Selon les résultats de l'examen, l'hémodynamicien (cardiologue interventionniste) vous offrira le meilleur traitement selon votre condition médicale.

Pour l'intervention, la partie du corps est gelée (anesthésie locale) et nécessite parfois l'administration de sédation-analgésie (calmant ou antidouleur). La prise de ces médicaments n'est pas obligatoire, mais elle vous relaxera et soulagera votre douleur. Vous pourrez en discuter avec le médecin avant le début de l'examen. La durée de l'intervention varie selon la complexité de l'anatomie. Vous serez éveillé(e) lors de l'intervention et votre collaboration est nécessaire.



L'**angioplastie** est une intervention thérapeutique qui a pour but de déboucher les artères du cœur. La présence d'accumulation de plaques d'athéromes entraîne un rétrécissement des artères, ce qui diminue la circulation du sang et l'apport d'oxygène au muscle du cœur.

L'angioplastie implique la mise en place d'une endoprothèse coronarienne (stent ou tuteur) pour rétablir une meilleure circulation dans l'artère traitée.

Préparation à l'examen

Les informations suivantes sont très importantes à savoir pour l'équipe médicale. Lorsqu'on vous appellera, il faudra nous dire si vous présentez l'une des conditions suivantes :

- Allergie à l'iode ou allergie à d'autres médicaments
- Diabète
- Prise de médicaments pour éclaircir le sang (anticoagulants ou antiplaquettaires)
- Si vous vivez seul(e) à la maison

En prévision de votre examen

- Prenez vos médicaments habituels du matin avec un peu d'eau, sauf ceux qu'on vous a demandé de ne pas prendre (ex. : médicaments pour le diabète ou pour éclaircir le sang).
- Prévoyez un accompagnateur qui viendra vous reconduire et qui viendra vous chercher à la fin de la journée. Vous ne pourrez pas conduire pour au moins 24 h après votre examen.
- Prévoyez une valise avec vos effets personnels si vous n'êtes actuellement pas hospitalisé(e).
- Laissez vos bijoux à la maison.
- Retirez le vernis à ongles.
- Le personnel vous dira où vous raser ou le fera pour vous si vous êtes hospitalisé(e) (poignet et aine).
- N'oubliez pas votre liste de médicaments à jour, votre carte d'assurance maladie et votre carte d'hôpital de Chicoutimi.

Le jour de l'examen

- Si vous n'êtes pas hospitalisé(e) au A3 (3^e étage), vous serez admis en médecine de jour au 5^e étage de l'hôpital de Chicoutimi. Une infirmière fera votre préparation pour l'examen.
- Vous serez dirigé(e) vers l'imagerie médicale où vous passerez votre examen. Le cardiologue vous expliquera le déroulement de votre intervention.
- Vous serez couché(e) sur la table et on désinfectera l'endroit où se fera la ponction. Ensuite, vous serez partiellement recouvert de champs stériles (tissus). Durant l'examen, il sera important de ne pas bouger. Le personnel soignant sera disponible et à l'écoute de vos besoins.
- Le cardiologue fera une anesthésie locale. Il introduira un cathéter et injectera un produit de contraste iodé pour visualiser et examiner vos artères du cœur.
- Selon l'état de vos vaisseaux, un complément d'intervention pourrait être nécessaire pour les désobstruer.

- Si vous avez des questions ou ressentez un malaise durant l'intervention, n'hésitez pas à en parler au personnel.

Une fois l'examen terminé

- Vous retournerez à l'unité de cardiologie ou en médecine de jour.
- Une infirmière surveillera fréquemment vos signes vitaux et le site de ponction pour vérifier s'il y a des complications.
- Vous pouvez boire dès votre arrivée et manger 1 heure après votre examen.
- Dites au personnel soignant si vous avez de la douleur au niveau du thorax, de la difficulté à respirer ou de la douleur, des engourdissements, de la froideur dans le bras ou la jambe où a été fait l'examen ou si vous saignez.

Si l'examen a été fait par le poignet :

- Il y aura un bracelet compressif à votre poignet pour comprimer l'artère radiale et empêcher le saignement. Ce bracelet sera desserré par le personnel au moment opportun. **NE PAS TOUCHER AU BRACELET.**
- Après le retrait du bracelet compressif, un premier pansement adhésif sera appliqué (Band-Aid). Il doit être retiré après 48 heures. Puis, un pansement semi-compressif sera installé. Il doit être retiré après 24 heures.

Si l'examen a été fait par l'aine :

- Il peut arriver également qu'un pansement compressif soit installé sur le site de ponction. Il sera enlevé 4 heures après l'intervention. Un pansement adhésif « Band-Aid » sera appliqué. Il devra être retiré 48 heures après l'intervention.
- Vous serez au repos au lit pour une période de 4 heures ou plus selon les besoins. Il est important de garder la tête du lit à moins de 30 degrés, sans lever la tête ni forcer du ventre et de ne pas plier la jambe du côté du site de ponction. Après le retrait du pansement compressif, vous pourrez vous lever et il faudra circuler pendant 1 heure afin de vérifier s'il y a des saignements.

- Après une intervention, le médecin peut parfois utiliser un système de fermeture pour l'artère (Angioseal, Perclose). Dans ce cas, la mobilisation peut être plus rapide, le personnel vous guidera.
- Il arrive à l'occasion qu'un cathéter (introducteur) doive rester en place. Le cardiologue le retirera 3-4 heures après la procédure, quand la médication anticoagulante sera en grande partie éliminée. Il est important de ne pas plier la jambe et de bien suivre les consignes du personnel.

Une fois à la maison

- Il est important d'être accompagné, car vous ne pourrez pas conduire (suivre les recommandations du médecin).
- Une douche est permise, mais il est important de ne pas mouiller les pansements. Un bain est permis 3 jours après l'intervention. Évitez de frotter directement le site d'intervention.
- Effectuer vos activités quotidiennes, légères à modérées, selon votre tolérance.
- Éviter de soulever des objets de plus de 10 livres pendant 3 jours.
- Si vous avez subi une angioplastie et que vous recevez votre congé à partir de la médecine de jour, vous devez être accompagné pour une durée de 24 heures, à votre domicile.

Médication :

- S'il y a eu installation d'un tuteur (stent), le cardiologue vous prescrira un médicament qui aide à prévenir la formation de caillots (Plavix, Brilinta ou Effient) en plus de votre Aspirine (ASA). Il faut aller immédiatement chercher le médicament à votre pharmacie et la prendre comme prescrit par le cardiologue.
- On vous appellera dans les prochaines semaines pour planifier un rendez-vous de suivi avec un cardiologue.

Soins de plaie :

- Il peut y avoir présence d'une ecchymose (bleu) et d'une petite bosse dure au site de ponction. Ceux-ci disparaîtront graduellement dans les deux semaines qui suivent.

Signes et symptômes à surveiller :

- Augmentation persistante de la température à plus de 100 °F ou 38 °C pendant plus de 12 heures.
- Sensibilité excessive, chaleur, rougeur ou gonflement au niveau de la plaie.
- Engourdissement ou douleur aux extrémités durant la marche.
- Écoulement épais, jaunâtre, ou verdâtre avec mauvaise odeur au niveau de la plaie.
- Douleur au thorax ou difficulté respiratoire.

Appelez Info-Santé au 811 ou allez à l'urgence.

Bien que ces examens soient réalisés de façon plutôt routinière quotidiennement, et sans nécessiter d'hospitalisation, il est important de réaliser qu'il s'agit de procédures invasives au niveau du cœur, avec possibilité de complications. Ces risques, ainsi que les bénéfices potentiels, vous seront réexpliqués par le cardiologue avant l'examen et il pourra répondre, au besoin, à vos interrogations.



S'il y a présence de saignement au site de ponction, pesez fortement sur le site de ponction avec un tissu propre. Si le saignement ne cesse pas, présentez-vous immédiatement à l'urgence.

Révision : Août 2025. Dr Robert Breton, cardiologue, Lydia Tremblay, assistante-infirmière chef médecine de jour, Justine Fillion, chef de service imagerie médicale, Steve Martineau, technologue en imagerie médicale et coordonnateur en hémodynamie, Julie Villeneuve, infirmière clinicienne A3, Dre Maude Lefebvre-Desjardins, cardiologue.

FI-DMSP-Examenshémodynamie09-25.pdf | Une collaboration de la Direction médicale et services professionnels et de la Direction des communications et des affaires publiques du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux (CIUSSS) du Saguenay-Lac-Saint-Jean. Ce document est la propriété du CIUSSS du Saguenay-Lac-Saint-Jean. Toute modification est interdite sans autorisation. La reproduction du document tel quel est permise. ©Gouvernement du Québec, 2025