

Electrische cardioversie bij Boezemfibrilleren

Chemisch of elektrisch

Instabiel -> Elektrisch

Bekend met ischemisch hart-lijden of hartfalen -> Elektrisch

Cardiaal gezond en jong, EN contra-indicatie voor PSA -> chemisch.

Keuze sedativum

Geen aanbevelingen op basis van literatuur, Kleine moeilijk te vergelijken vergelijkende studies met uiteenlopende resultaten. Bij alle verschillen vragen over klinische relevantie van de bij-effecten.

Middel	Voordeel	Nadeel
Etomidate	haemodynamisch stabiel	myoclonieen
Propofol	anti-emetisch	cardiodepressief

Antistolling voor cardioversie

Bij cardioversie <48 uur: Geen duidelijkheid over antistolling advies. Besluit per patiënt of 5000 E Heparine iv gegeven wordt.

Bij cardioversie >48 uur: 4 weken voor tot 4 weken na therapeutisch antistollen.

Bij cardioversie >48 uur en instabiel: 5000 E Heparine iv voor de cardioversie, en nabehandeling met antistolling.

Complicaties

Complicaties		
Hooggradig blok	Brandplekken, (spier)pijnlachten	Niet geslaagde ECV
Tachyarritmieën	CVA / embolisatie	Schok aan hulpverlener
VF	Hypotensie door sedatie	Brand
Hypotensie door stunning	Onvoldoende sedatie	

Pre-treatment

Amiodarone verhoogt mogelijk de succeskans voor elektrische cardioversie, onduidelijk of het zinvol is dit direct voor de ECV te geven. Overweeg dit bij verwacht moeizame cardioversie.

Hoeveelheid Energie

Indicatie	Aantal Joules (bifasisch)	Synchroon / Niet - synchroon
Smal complex, regulair	50-100	Synchroon
Smal complex, irregulair	100-200	Synchroon
Breed complex, regulair	100	Synchroon
Breed complex, irregulair	200	Niet - synchroon

Aanbrengen pads AP vs. Anterolateraal (AL)

AP is effectiever dan AL (succespercentage 96% vs 78%). Als de cardioversie niet succesvol verloopt, is wisselen van positie mogelijk zinvol.

Technische tips

Sluit de pads EN de leads aan op de defibrillator.

Vergeet nooit SYNC aan te zetten en te controleren of de defibrillator de R toppen markeert met gele vierkantjes

Literatuur

[2003 de Paola: International Journal of cardiology. Effectiveness and costs of chemical versus electrical cardioversion in atrial fibrillation](#)

[CAT Arvid Schigt 2016 Propofol versus etomidate voor ECV](#)

[Cochrane 2015 Anaesthetic and sedative agents used for electrical cardioversion](#)

[2002 Kirchhof, Lancet 2002. AP v.s. AL electrode positions for external cardioversion.](#)

[2016 ERC guidelines for the management of atrial fibrillation](#)

Openstaande vragen

lidocaine bij propofol of etomidate: verhoogt dat de cardioversiekans.
Ibutilide of sotalol of vernakalant voor ECV op de SEH?