

La tachycardie ventriculaire

Définition

La tachycardie ventriculaire est un trouble du rythme cardiaque caractérisé par une activité électrique anormale du ventricule, avec une fréquence cardiaque supérieure à 100 bpm, d'origine ventriculaire. Elle peut être soutenue (> 30 secondes) ou non soutenue (< 30 secondes), monomorphe (complexes identiques) ou polymorphe.

Causes

- ▶ Cardiopathies ischémiques (postinfarctus, zones de fibrose).
- ▶ Cardiomyopathies (dilatée, hypertrophique).
- ▶ Troubles ioniques (hypokaliémie, hypomagnésémie).
- ▶ Toxicité médicamenteuse (digitaliques, antiarythmiques).
- ▶ Maladies génétiques.
- ▶ Myocardites.
- ▶ Valvulopathies.

Physiopathologie

- ▶ Automaticité anormale : certaines cellules cardiaques peuvent devenir anormalement automatiques, elles génèrent des impulsions électriques de manière spontanée et rapide.
- ▶ Réentrée : mécanisme le plus courant. Un circuit de réentrée se forme dans le muscle cardiaque, souvent autour d'une zone de cicatrice ou de tissu cardiaque endommagé. L'impulsion électrique tourne en boucle dans ce circuit, provoquant des contractions rapides et répétées.
- ▶ Activité déclenchée : postdépolarisations précoces ou tardives, souvent en réponse à des changements dans les

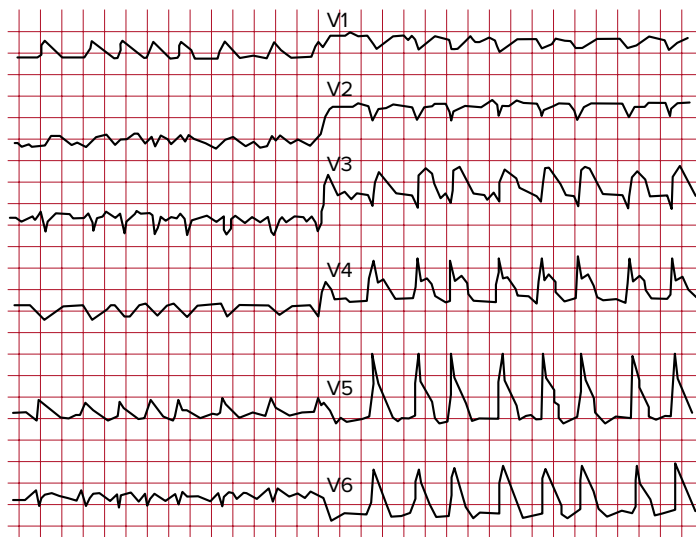


Figure 33.1.

concentrations d'électrolytes ou à l'effet de certains médicaments (figure 33.1).

Signes cliniques

- Palpitations.
- Malaises, syncopes.
- Dyspnée, sueurs, angoisse.
- Hypotension, signes de choc.
- Perte de connaissance brutale.
- Pouls rapide et régulier (ou absent si inefficace).
- En cas de TV (tachycardie ventriculaire) très rapide ou prolongée : risque d'arrêt cardiaque.

Examens complémentaires

- ECG (électrocardiogramme).
- Échocardiographie.
- Holter cardiaque.

- ▶ Pose de reveal (implanté sous la peau, si nécessaire pendant plusieurs mois, ce minuscule appareil enregistre l'activité du cœur comme un ECG).
- ▶ IRM.
- ▶ Coronarographie : recherche de sténose des artères coronaires, car les deux maladies surviennent très souvent ensemble.

Traitement

- ▶ En urgence :
 - ▣ TV bien tolérée (stable) :
 - ▶ antiarythmiques IV : amiodarone, lidocaïne,
 - ▶ surveillance constante, ECG en continu ;
- ▶ TV mal tolérée/instable (syncope, choc) : cardioversion électrique synchronisée en urgence.
- ▶ Traitement de fond :
 - ▣ amiodarone orale ;
 - ▣ implantation de DAI (défibrillateur automatique implantable) ;
 - ▣ traitement de la cause sous-jacente.

Complications

- ▶ Fibrillation ventriculaire : arrêt cardiaque.
- ▶ Insuffisance cardiaque.
- ▶ Récidive fréquente.
- ▶ Mort subite.

Rôle infirmier

- ▶ Surveillance :
 - ▣ en continu du rythme cardiaque (scope) ;
 - ▣ des paramètres vitaux (PA [pression artérielle], FC [fréquence cardiaque], SpO2) ;
 - ▣ de l'état de conscience ;
 - ▣ des signes d'aggravation : dyspnée, malaise, hypotension.

Réalisation de soins en urgence : administration des médicaments selon la prescription, en surveiller les effets secondaires et leur efficacité.

Préparation aux procédures : préparer le patient pour une cardioversion ou une défibrillation en cas d'urgence (monitoring, consentement, matériel).

- ▶ Soins postprocédure :
 - ▣ surveiller le patient pour détecter tout signe de récurrence ou de complications ;
 - ▣ assurer les soins postopératoires appropriés.
- ▶ Éducation du patient :
 - ▣ informer le patient et sa famille sur la nature de la tachycardie, ses causes, ses symptômes et son traitement ;
 - ▣ donner des conseils sur la gestion des facteurs de risque ;
 - ▣ expliquer l'importance de la compliance aux traitements prescrits et des suivis réguliers.

Collaboration avec l'équipe pluriprofessionnelle : assurer une prise en charge coordonnée et optimale du patient.

Transmissions : écrites et/ou orales : noter tous les événements, traitements, signes, réponses thérapeutiques.

- ▶ Gestion de l'urgence :
 - ▣ être prêt à intervenir rapidement en cas de détérioration de l'état du patient, en suivant les protocoles d'urgence établis ;
 - ▣ connaître et appliquer les procédures de réanimation cardiopulmonaire (RCP) en cas d'arrêt cardiaque.