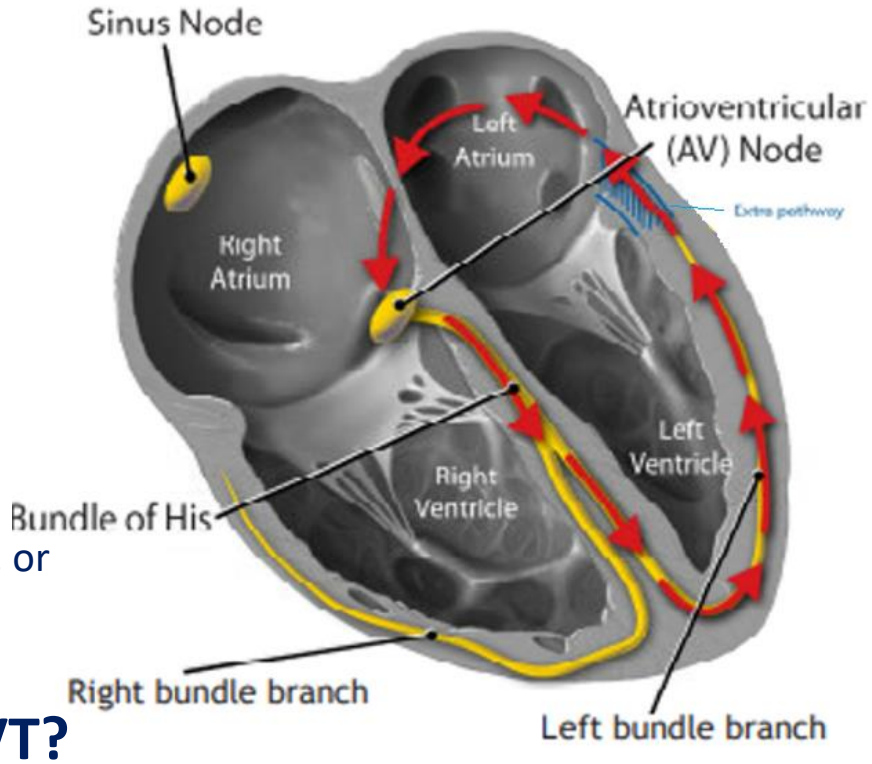
What is SVT?

What is SVT?

SVT stands for Supraventricular Tachycardia. It means the heart is beating too fast because of a small problem with the heart's electrical system.

- SVT can happen at **any age**.
- It might happen **once in a while** or **more often**.
- It can last for **a few seconds**, **hours**, or even **days**.



What happens during SVT?

The heart beats **faster than normal**.
The signals that tell the heart to beat may come from the **wrong place** or take a **different path**.

Why is SVT a problem?

Most extra heartbeats are **not dangerous**. But if the heart beats **too fast for too long**, it can't pump blood properly. This can cause:



Feeling **dizzy** or **lightheaded**



Fainting or Trouble **breathing**



A **racing heartbeat** or **Chest pain**

Questions?

Contact Us
Non-urgent: Call 613-737-7600 ext. 3109 (Mon–Fri,9 am–3:30 pm) to leave a message for the cardiology nurses.
Urgent: After hours or weekends, report to your nearest Emergency department

CHEO

Taking care of your child with SVT at home

Babies Under 1 Year with SVT

You can buy a **stethoscope** to listen to your baby's heartbeat.

We recommend checking your child's heartbeat for 30–60 seconds, about 6 times over a 24-hour period, spaced throughout the day.

Normal Heart Rates:

- **Newborns:** 130–200 beats/minute
- **Infants (under 1 year):** 100–180 beats/minute

Signs of SVT in Babies:

- Drinking less or falling asleep while feeding
- Breathing fast or working hard to breathe
- Being more fussy or sleepy than usual
- Looking pale or sweaty
- Having a new cough without a cold

Learn about your child's normal heart rate and rhythm. Closing your eyes while you count will help you focus. Try counting by groups of 10. '1-10', '1-20', '1-30'...

Use your pulse diary to record any episodes of SVT that stop on their own. Bring the diary to all clinic visits.

You don't need to come to the emergency department for episodes of SVT that last less than 20 minutes.

You may need to come to the emergency department more often at first, until you are more familiar with your child's SVT.



Children Over 1 Year with SVT

You can check your child's heartbeat at their **wrist** for **30–60 seconds**.

Normal Heart Rates:

- **Children (1–11 years):** 70–145 beats/minute
- **Teens (12–18 years):** 50–120 beats/minute

Signs of SVT:

- Says their heart feels like it's **racing**
- Feels **dizzy** or **lightheaded**
- Has trouble **breathing**
- Says their **chest hurts**

****Bring your child to the emergency department if your child's heart rate stays above normal for more than 20 minutes. Check with us before giving any over the counter medications**

Questions?

Contact Us

Non-urgent: Call 613-737-7600 ext. 3109 (Mon–Fri,9 am–3:30 pm) to leave a message for the cardiology nurses.

Urgent: After hours or weekends, report to your nearest Emergency department

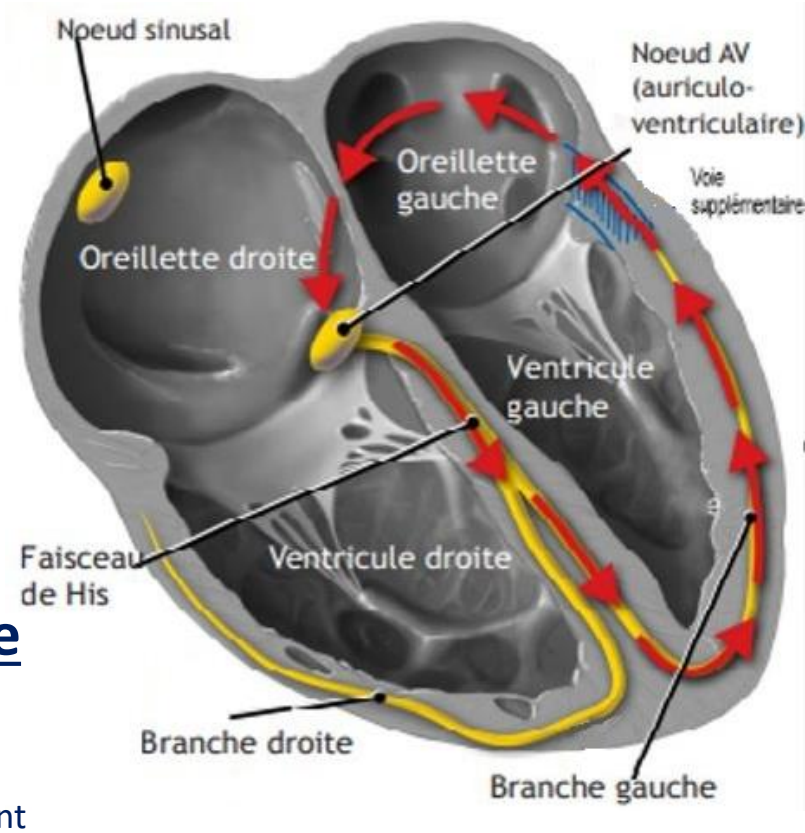
CHEO

Qu’est-ce que la TSV?

Qu’est-ce que la TSV ?

TSV signifie tachycardie supraventriculaire. Cela signifie que le cœur bat trop vite à cause d’un petit problème dans le système électrique du cœur.

- La TSV peut survenir à **tout âge**.
- Elle peut se produire **de temps en temps** ou plus **fréquemment**.
- Elle peut durer **quelques secondes**, **des heures**, ou **plusieurs jours**.



Que se passe-t-il pendant une TSV ?

Le cœur bat **plus vite** que la **normale**.
Les signaux qui indiquent au cœur de battre peuvent venir du **mauvais endroit** ou ne suivent pas la **conduction électrique normale du coeur**.

Pourquoi la TSV est-elle un problème ?

La plupart des battements supplémentaires ne sont **pas dangereux**. Mais si le cœur bat trop vite pendant trop longtemps, il ne **peut pas pomper le sang correctement**.
Cela peut provoquer :



Sensation de vertige et de **tête légère**



Évanouissement et **Difficulté à respirer**



Battements de cœur **rapides** et **douleur thoracique**

Questions?

Nous contacter
Non urgent : Appelez le 613-737-7600 poste 3109 (lundi à vendredi, 9 h à 15 h 30) pour laisser un message aux infirmières en cardiologie.
Urgent : En dehors des heures d’ouverture ou la fin de semaine, présentez-vous au service d’urgence le plus près de chez vous.

CHEO

Prendre soin de votre enfant atteint de TSV à la maison

Bébés de moins d'un an atteint de TSV

Vous pouvez acheter un stéthoscope pour écouter les battements de cœur de votre bébé. Nous recommandons de vérifier le rythme cardiaque de votre enfant pendant 30 à 60 secondes, environ 6 fois par période de 24 heures, réparties au cours de la journée..

Rythmes cardiaques normaux:

- **Nouveaux-nés: 130 à 200 battements/minute**
- **Enfants (moins d'un an): 100 à 180 battements/minute**

Signes de TSV chez les bébés:

- Boit moins ou s'endort pendant la tétée
- Respire rapidement ou fait des efforts pour respirer
- Est plus grognon ou plus somnolent que d'habitude
- A l'air pâle ou en sueur
- A une nouvelle toux sans être enrhumé

Apprenez à connaître le rythme cardiaque normal de votre enfant. Fermer les yeux pendant que vous comptez peut vous aider à vous concentrer. Essayez de compter par groupes de 10: « 1–10 »,« 1–20 », « 1–30 »... Utilisez votre journal de pouls. Notez tout épisode de TSV qui s'arrête de lui-même. Apportez le journal à chaque visite à la clinique. Quand aller aux urgences? Vous n'avez pas besoin de vous rendre aux urgences pour des épisodes de TSV qui durent moins de 20 minutes. Il se peut que vous deviez vous y rendre plus souvent au début, jusqu'à ce que vous soyez plus à l'aise avec la TSV de votre enfant.

Il est normal d'avoir un rythme cardiaque plus élevé si votre enfant est malade, excité ou a été actif juste avant de vérifier son pouls.



Enfants de plus d'un an atteint de TSV

Vous pouvez vérifier les battements de cœur de votre enfant à son poignet pendant 30 à 60 secondes.

Rythmes cardiaques normaux:

- **Enfants (1 à 11 ans): 70 à 145 battements/minute**
- **Adolescents (12 à 18 ans): 50 à 120 battements/minute**

Signes de TSV:

- Dit que son cœur bat très vite
- A une sensation de vertige
- A des difficultés à respirer ou sont essoufflés
- Dit que sa poitrine lui fait mal

****Amenez votre enfant au service des urgences si son rythme cardiaque reste au-dessus de la normale pendant plus de 20 minutes. Consultez-nous avant de donner tout médicament en vente libre.**

Questions?

Nous contacter

Non urgent : Appelez le 613-737-7600 poste 3109 (lundi à vendredi, 9 h à 15 h 30) pour laisser un message aux infirmières en cardiologie.

Urgent : En dehors des heures d'ouverture ou la fin de semaine, présentez-vous au service d'urgence le plus près de chez vous.

CHEO

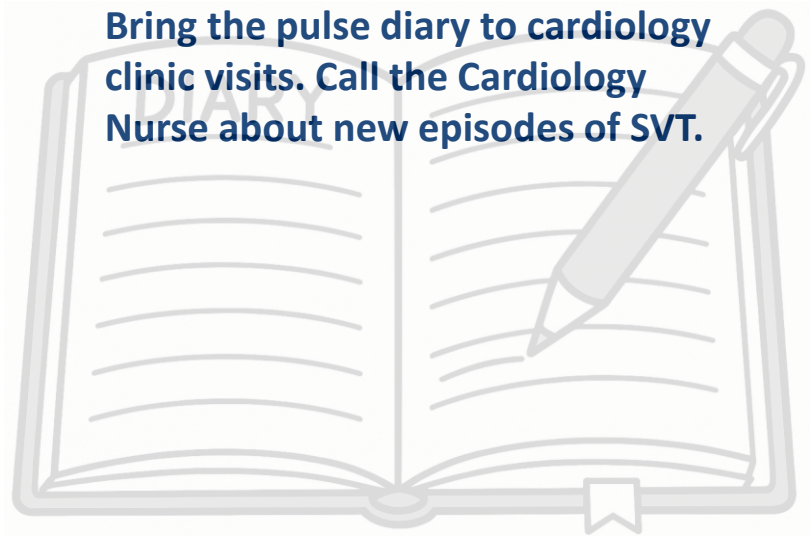
At Home Treatments for SVT

Pulse Diary

Many children and teens with SVT don't need treatment, because the SVT doesn't happen often and doesn't last long. For these children and youth, parents can keep a pulse diary to record:

- The date, time and how long the SVT lasted
- The 1-minute heart rate during the SVT
- Whether the heartbeat was regular or not
- What your child was doing at the time (running or watching TV?)
- How your child looked and felt during the SVT

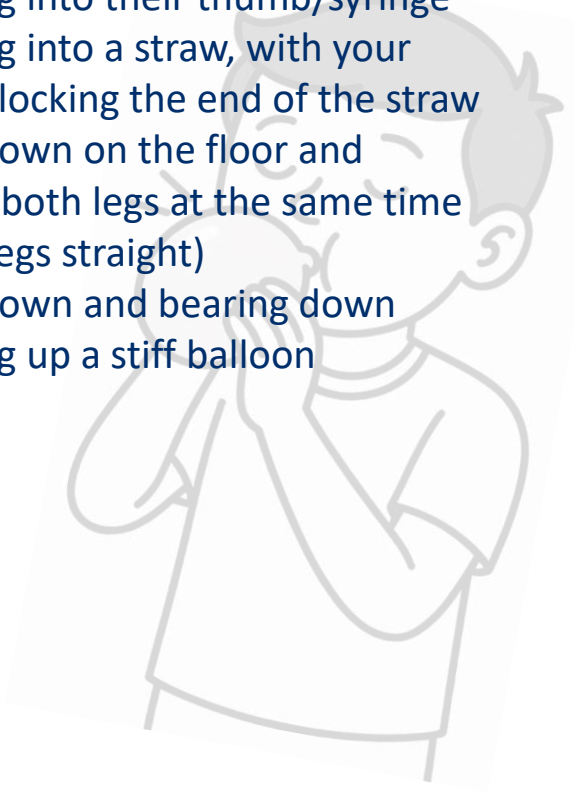
Bring the pulse diary to cardiology clinic visits. Call the Cardiology Nurse about new episodes of SVT.



Vagal Manoeuvres

We will teach you how to do these to stop SVT episodes. You can try them as soon as the SVT starts for up to 20 minutes. These activities increase pressure in the chest. The increased pressure stimulates the vagal nerve, that often helps the heart to slow down. You can teach older children or teens to:

- Hold their breath while bearing down for as long as possible
- Blowing into their thumb/syringe
- Blowing into a straw, with your hand blocking the end of the straw
- Lying down on the floor and raising both legs at the same time (keep legs straight)
- Lying down and bearing down
- Blowing up a stiff balloon



****Bring your child or teen to hospital if the SVT lasts longer than 20 minutes or if your child looks unwell while in SVT.**

Questions?

Contact Us
Non-urgent: Call 613-737-7600 ext. 3109 (Mon–Fri,9 am–3:30 pm) to leave a message for the cardiology nurses.
Urgent: After hours or weekends, report to your nearest Emergency department

CHEO

Other Treatments for SVT

Treatments in the Emergency Department for SVT

The doctor in the emergency department may place a bag of ice over your baby's face. This causes a nerve reflex to slow the heartbeat.

Medication

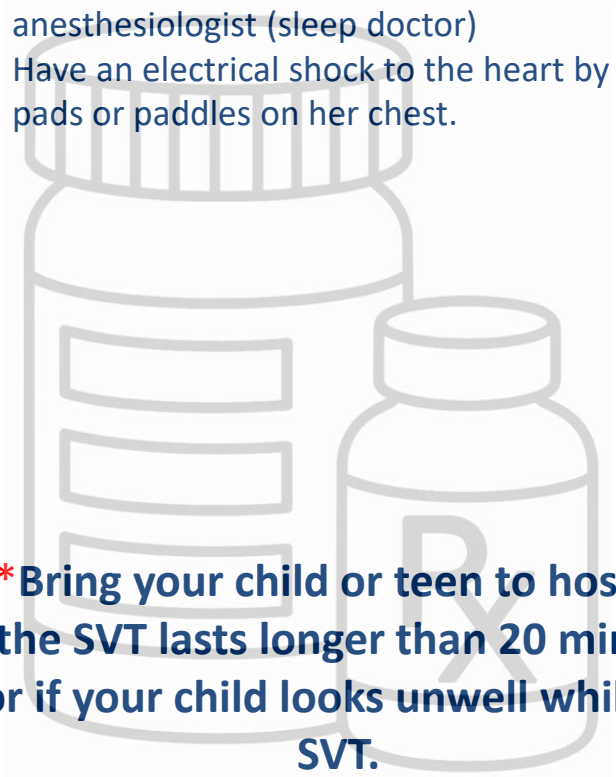
Emergency department staff may start an IV to give medications into the blood stream. **Adenosine** is a common medication often used in older children that can be effective at stopping SVT, among other drug options.

Cardioversion

If vagal manoeuvres and medications don't stop the SVT, the doctor may perform a cardioversion if your child is very ill.

For a cardioversion, your child will:

- Have sleep medication given by an anesthesiologist (sleep doctor)
- Have an electrical shock to the heart by small pads or paddles on her chest.



****Bring your child or teen to hospital if the SVT lasts longer than 20 minutes or if your child looks unwell while in SVT.**

Long Term Treatments

1. Medication

Your doctor may prescribe medication if the episodes of SVT:

- Happen too often
- Are infrequent but severe
- Make it hard for your child to take part in everyday activities.

When medication is needed, there are many options doctors can choose from and will be tailored to your child's needs.

2. Electrophysiology (EP) studies

These tests help us learn more about the:

- Heart's normal conduction system
- Source of the heart rhythm problem

Children may need these tests if medications are not able to control the SVT, or if doctors are unsure about the type of SVT. EP studies take 2-4 hours. For an EP study, the doctors will:

- Usually give children a general anesthetic so they will be asleep for the test. Occasionally, older teens will have medication so they will be drowsy and relaxed for the test.
- Place special tubes (catheters) in a blood vessel in the groin. Gently push these tubes into the heart, where they will measure electrical signals in different areas in the heart.

3. Catheter Ablation

This treatment can happen right after the EP study, if doctors are able to pinpoint the area of abnormal heart tissue that is causing the SVT. This will occur while your child is still asleep/sedated.

For a catheter ablation, doctors will:

- Use radio waves or freezing to destroy the abnormal heart tissue.
- If successful, medication will no longer be needed.

Questions?

Contact Us
Non-urgent: Call 613-737-7600 ext. 3109 (Mon–Fri,9 am–3:30 pm) to leave a message for the cardiology nurses.
Urgent: After hours or weekends, report to your nearest Emergency department

CHEO

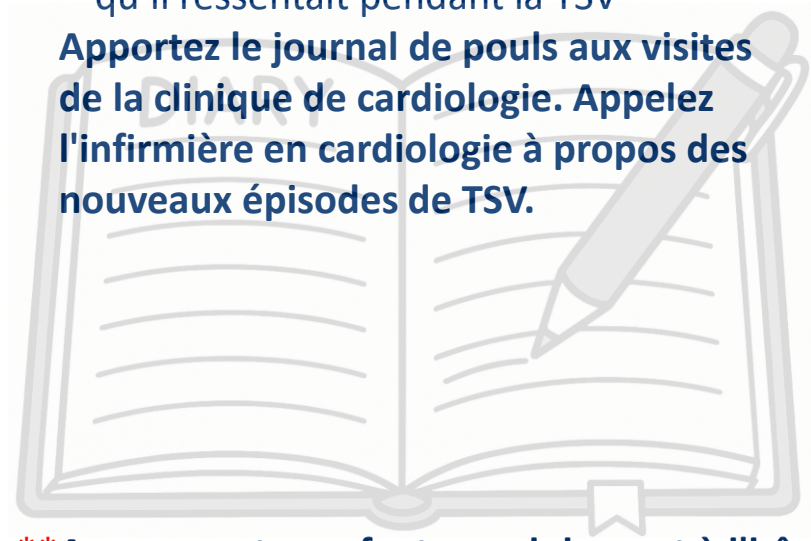
Traitements à domicile pour la TSV

Journal de pouls

De nombreux enfants et adolescents atteints de TSV n'ont pas besoin de traitement, car la TSV ne se produit pas souvent et ne dure pas longtemps. Pour ces enfants et adolescents, les parents peuvent tenir un journal de pouls pour enregistrer:

- La date, l'heure et la durée de l'épisode de TSV
- Le rythme cardiaque sur une minute pendant la TSV
- Si le rythme cardiaque était régulier ou non
- Ce que faisait votre enfant à ce moment-là (courait-il ou regardait-il la télévision ?)
- Comment votre enfant avait l'air et ce qu'il ressentait pendant la TSV

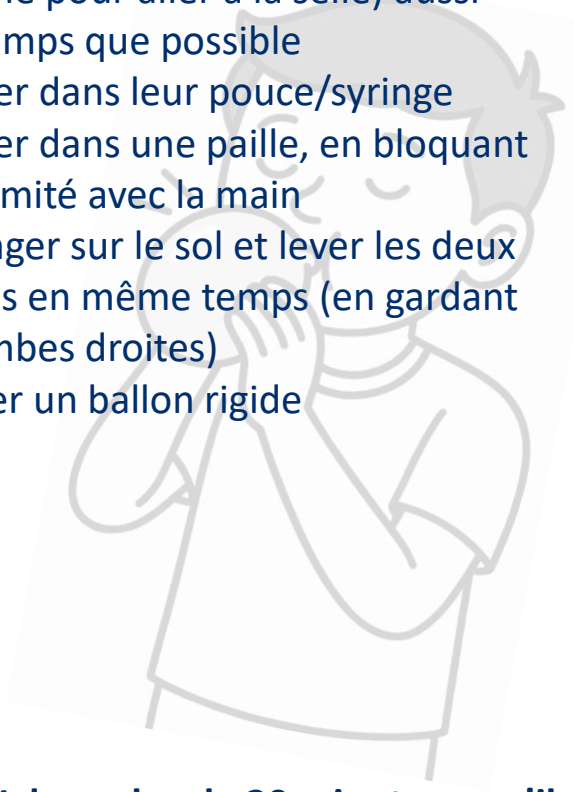
Apportez le journal de pouls aux visites de la clinique de cardiologie. Appelez l'infirmière en cardiologie à propos des nouveaux épisodes de TSV.



Manœuvres vagales

Nous vous apprendrons comment faire cela pour arrêter les épisodes de TSV. Vous pouvez essayer dès que le TSV commence, pendant jusqu'à 20 minutes. Ces activités augmentent la pression dans la poitrine. L'augmentation de la pression stimule le nerf vague, ce qui aide souvent à ralentir le cœur. Vous pouvez enseigner aux enfants plus âgés ou aux adolescents à:

- Retenir leur souffle tout en poussant (comme pour aller à la selle) aussi longtemps que possible
- Souffler dans leur pouce/syringe
- Souffler dans une paille, en bloquant l'extrémité avec la main
- S'allonger sur le sol et lever les deux jambes en même temps (en gardant les jambes droites)
- Gonfler un ballon rigide



****Amenez votre enfant ou adolescent à l'hôpital si la TSV dure plus de 20 minutes ou s'il semble mal en point pendant la TSV.**

Questions?

Nous contacter

Non urgent : Appelez le 613-737-7600 poste 3109 (lundi à vendredi, 9 h à 15 h 30) pour laisser un message aux infirmières en cardiologie.

Urgent : En dehors des heures d'ouverture ou la fin de semaine, présentez-vous au service d'urgence le plus près de chez vous.

CHEO

Autres traitements pour la TSV

Traitements au service des urgences pour la TSV

Le médecin du service des urgences peut placer un sac de glace sur le visage de votre bébé. Cela provoque un réflexe nerveux qui ralentit le rythme cardiaque

Médicaments

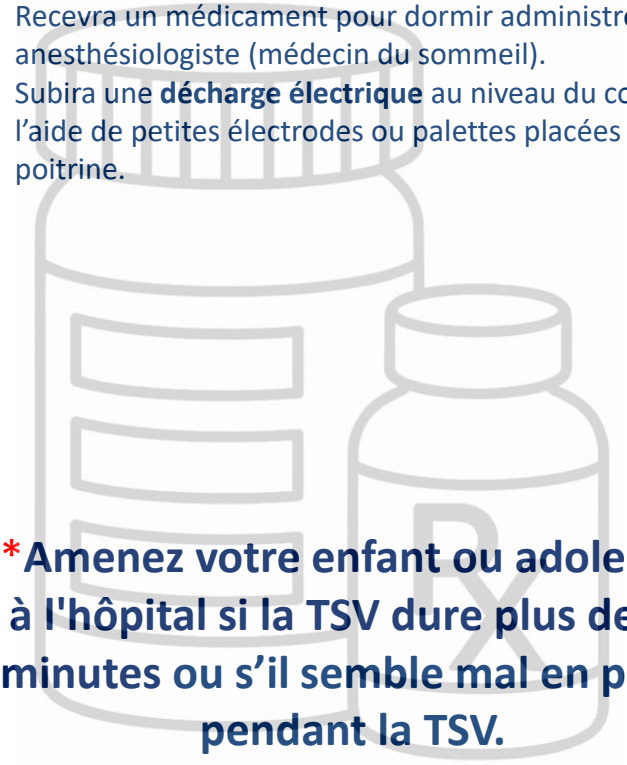
Le personnel du service des urgences peut poser une perfusion pour administrer des médicaments directement dans le sang. L'**adénosine** est un médicament courant souvent utilisé chez les enfants plus âgés qui peut être efficace pour arrêter la TSV, parmi d'autres options de médicaments.

Cardioversion

Si les manœuvres vagales et les médicaments ne parviennent pas à arrêter la TSV, le médecin peut effectuer une cardioversion si votre enfant est très malade.

Pour une cardioversion, votre enfant:

- Recevra un médicament pour dormir administré par un anesthésiologiste (médecin du sommeil).
- Subira une **décharge électrique** au niveau du cœur à l'aide de petites électrodes ou palettes placées sur sa poitrine.



****Amenez votre enfant ou adolescent à l'hôpital si la TSV dure plus de 20 minutes ou s'il semble mal en point pendant la TSV.**

Traitements à long terme

1. Médicaments

Votre médecin peut prescrire des médicaments si les épisodes de TSV:

- Se produisent trop **fréquemment.**
- Sont rares mais **graves.**
- **Empêchent** votre enfant de participer aux **activités quotidiennes.**

Lorsqu'un traitement médicamenteux est nécessaire, les médecins disposent de plusieurs options et seront adaptées aux besoins de votre enfant.

2. Études électrophysiologiques (EP)

Ces tests nous aident à mieux comprendre:

- Le système de conduction normal du cœur.
- La source du problème de rythme cardiaque.

Les enfants peuvent avoir besoin de ces tests si les médicaments ne parviennent pas à contrôler la TSV, ou si les médecins ne sont pas certains du type de TSV. Les études EP durent 2-4 heures. Pour une étude EP, les médecins vont:

- Généralement administrer une anesthésie générale aux enfants afin qu'ils soient endormis pendant le test. Parfois, les adolescents plus âgés reçoivent des médicaments pour les rendre somnolents et détendus pendant le test.
- Placer des tubes spéciaux (cathéters) dans un vaisseau sanguin situé dans l'aine. Ces tubes sont doucement poussés jusqu'au cœur, où ils mesureront les signaux électriques dans différentes zones du cœur.

3. Ablation par cathéter

Ce traitement peut avoir lieu immédiatement après l'étude EP pendant que l'enfant est , si les médecins parviennent à identifier la zone de tissu cardiaque anormal responsable de la TSV. Cela se produira pendant que votre enfant est encore endormi/sédaté.

Pour une ablation par cathéter, les médecins vont:

- Utiliser des ondes radio ou le froid pour détruire le tissu cardiaque anormal.
- Si cela réussit, les médicaments ne seront plus nécessaires.

Questions?

Nous contacter

Non urgent : Appelez le 613-737-7600 poste 3109 (lundi à vendredi, 9 h à 15 h 30) pour laisser un message aux infirmières en cardiologie.

Urgent : En dehors des heures d'ouverture ou la fin de semaine, présentez-vous au service d'urgence le plus près de chez vous.

CHEO