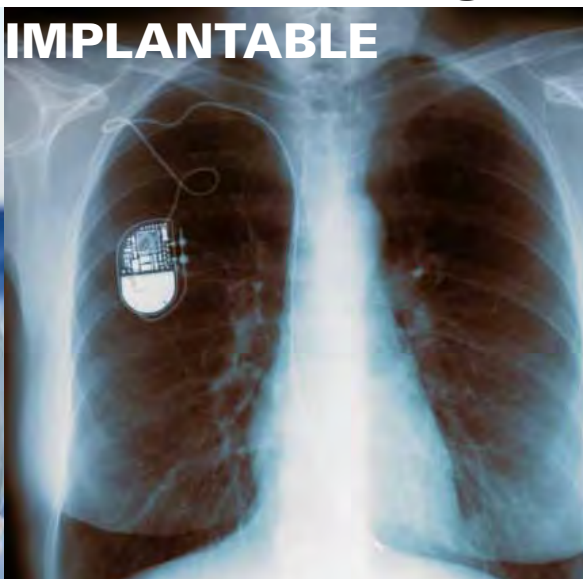


LE DÉFIBRILLATEUR IMPLANTABLE



*Brochure d'information à
l'intention de l'utilisateur*

Pour vous, pour la vie

Vous allez bénéficier d'un défibrillateur implantable. Cette brochure a été conçue pour répondre à vos questions et comme complément aux informations données par votre médecin.

Le plus petit sauveteur du monde

Le premier défibrillateur implantable de ce genre a été inventé en 1967 et a été utilisé pour la première fois chez l'homme en 1980.

Il est conçu pour surveiller en permanence votre rythme cardiaque. Il ne pèse que 129 grammes; c'est le plus petit défibrillateur au monde.

Il est fait de trois composantes : deux générateurs d'impulsions, des électrodes qui relient le générateur au cœur et un dispositif de programmation (conservé par le médecin pour des vérifications et changements ultérieurs).

Le générateur d'impulsions

C'est le centre des opérations du défibrillateur. Il sauvegarde toutes les informations sur votre rythme cardiaque afin que le médecin y ait accès au moment de vos contrôles réguliers.

Les électrodes

Elles constituent la liaison entre le défibrillateur et le cœur. Elles permettent l'enregistrement de votre rythme cardiaque et délivrent les impulsions électriques au cœur.

Qui reçoit un défibrillateur implantable?

L'implantation d'un défibrillateur est conseillée aux personnes qui ne répondent pas aux traitements médicamenteux dans les cas suivants :

- Tachyarythmie,
- Arythmie ventriculaire,
- Arrêt cardiaque,
- Longue période de tachycardie qui affaiblit le cœur,

et parfois le défibrillateur sera installé en prévention, sans qu'il y ait eu d'arythmie auparavant.

Installation du défibrillateur

Le défibrillateur est installé sous le muscle pectoral, ce qui le rend à peine visible de l'extérieur. Dans certains cas, il peut être nécessaire de l'implanter dans l'abdomen. Les électrodes sont introduites dans une veine et conduites jusqu'au cœur. Cette méthode est sans douleur et s'effectue sous anesthésie locale. La durée de l'intervention est d'environ une heure.

Fonctionnement du défibrillateur

Le défibrillateur surveille votre rythme cardiaque jour et nuit. Il est capable de faire la différence entre une accélération du pouls due à l'effort physique et un trouble du rythme cardiaque.

Il y a trois types de stratégies de fonctionnement :

Stimulation :	Quand le défibrillateur enregistre une arythmie cardiaque (tachycardie ventriculaire), il délivre de petites impulsions électriques pour le ramener à la normale. Il s'active également si le rythme ralentit exagérément (bradycardie).
Cardioversion :	Cette option est en opération seulement si l'arythmie cardiaque n'a pu être maîtrisée par les petites impulsions électriques. Le défibrillateur administre alors un choc de la force requise pour stopper l'arythmie.
Défibrillation :	C'est exceptionnel que cette fonction s'active. Quand le défibrillateur enregistre une fibrillation ventriculaire (le cœur ne fonctionne plus normalement); il administre un choc électrique de manière à éviter l'arrêt cardiaque.

Qu'arrive-t-il quand le défibrillateur administre un choc?

En mode stimulation ou cardioversion, il n'est pas rare que la personne ne ressente rien.

En mode défibrillation, l'impulsion est ressentie comme une secousse douloureuse, un choc brutal mais passager dans la poitrine.

Les premières semaines après l'implantation

Comme pour la plupart des interventions chirurgicales, il faut limiter les efforts dans les premières semaines qui suivent l'implantation. Il est important de :

- Surveiller l'état de la plaie chirurgicale et de signaler au médecin toute rougeur, gonflement ou suintement;
- Ne pas soulever des objets lourds;
- Le sport, la natation et la marche sont autorisés avec l'approbation de votre médecin;
- Éviter de porter des vêtements trop serrés qui pourraient irriter la plaie;
- Éviter l'extension excessive des bras pour éviter de déplacer ou briser les électrodes;
- Éviter les sports qui comportent un risque de recevoir des coups sur la poitrine;
- Cesser les pansements après sept jours.

Important

- Porter toujours sur vous votre carte spécifiant que vous êtes porteur d'un défibrillateur implantable.
- Dites-le aux médecins qui vous soignent, à votre dentiste.

Le fait de porter un défibrillateur n'est pas une raison pour renoncer aux sports ou à vos activités.

Dans certains cas, le médecin peut émettre des restrictions qui sont plus souvent dues à la maladie initiale qu'au défibrillateur.

Dans les premières semaines vous devez vous abstenir de certaines activités. Le médecin vous indiquera quand vous pourrez à nouveau les pratiquer :

- Conduire une automobile,
- Tenir le gouvernail d'un bateau,
- Conduire une moto, moto marine ou ski-doo,
- Monter dans une échelle.

Vous pouvez vous doucher, prendre un bain, nager, prendre un sauna (dans la mesure où votre médecin le permet).

Vous pouvez vaquer à vos tâches domestiques, jardinage, passe-temps favoris.

Les appareils domestiques et les outils

Le défibrillateur est protégé des effets des champs électromagnétiques émis par les appareils électriques. **Vous pouvez donc les faire fonctionner sans danger**, cela inclut :

- Four micro-ondes,
- Téléviseur, radio, vidéo,
- Petits électroménagers (mélangeur, grille-pain, couteaux électriques, ouvre-boîte électrique, etc.),
- Les électroménagers (laveuse, sècheuse, cuisinière, lave-vaisselle, réfrigérateur),
- Les accessoires de toilette (rasoir, sèche-cheveux, fer à friser, etc.),
- Couvertures et oreillers électriques,
- Moteur à combustion interne avec bougies (auto, tondeuse à gazon, souffleuse à neige),
- Outils électriques (perceuse, scie, etc.),
- Ordinateur, photocopieur, etc.

Il est possible que le défibrillateur soit passagèrement incapable de repérer le rythme cardiaque en présence d'appareils qui émettent des ondes électromagnétiques. La puissance de ces ondes décroît avec la distance; **il faut donc éviter de s'approcher de trop près (une longueur de bras) de :**

- Aimant,
- Haut-parleur stéréo,
- Détecteur de métaux,
- Installations industrielles,

- Machine à souder (arc ou résistance),
- Cuiseur à induction,
- Gros générateurs et transformateurs électriques,
- Équipement de radio amateur ou CB.

Il convient d'éviter les réparations et l'entretien des appareils ci-haut mentionnés.

Si votre travail vous oblige à le faire ou à travailler dans des installations industrielles, au voisinage de pylône ou antenne parlez-en avec votre médecin.

Les aéroports et hôpitaux

Présenter toujours votre carte de porteur de défibrillateur aux douaniers

La boîte du défibrillateur peut faire sonner l'alarme aux points de contrôle dans les aéroports.

Les détecteurs de métaux à main peuvent interrompre la détection d'une arythmie (risque faible).

Dans les hôpitaux, les appareils de résonance magnétique sont dans des salles conçues pour limiter les émissions d'ondes électro-magnétiques. Respectez les consignes des panneaux extérieurs. Vous ne pouvez passer des examens en résonance magnétique. La radiothérapie, la cautérisation et l'électrocautère (utilisé en chirurgie) pourraient empêcher le bon fonctionnement de votre défibrillateur. Toujours aviser le médecin de votre état.

La carte de porteur de défibrillateur

À votre départ de l'hôpital on vous remettra une carte indiquant que vous êtes porteur d'un défibrillateur; vous devrez toujours la garder avec vous. Cette carte contient des renseignements importants pour vous et le médecin. Si vous perdez votre carte vous pouvez obtenir un duplicata par l'intermédiaire de votre médecin.

Des rendez-vous importants

Il est d'une extrême importance que vous respectiez les rendez-vous qu'on vous donnera pour le contrôle de votre défibrillateur. Habituellement le premier est placé un mois après l'implantation et par la suite aux trois mois. Ces contrôles réguliers permettent de s'assurer que l'appareil fonctionne correctement.

Le médecin vérifie le nombre de fois où le défibrillateur a détecté des arythmies. Il surveille aussi les médicaments que vous prenez pour vos arythmies et les modifie au besoin selon les réponses de votre défibrillateur.

Remplacement du défibrillateur

La durée de vie de la pile du défibrillateur est de 3-5 ans en moyenne. La durée de vie réelle dépend de la fréquence d'utilisation du défibrillateur. Comme la pile fait partie intégrante du défibrillateur, il faut changer l'appareil au complet. Le médecin fait une incision (anesthésie locale) au site de l'ancienne cicatrice et il remplace le boîtier; les électrodes restent en place (à moins qu'elles ne doivent être changées).

Quand faut-il appeler le médecin?

- Si les symptômes d'arythmie durent plus de trois minutes ou plus longtemps que ne l'a spécifié le médecin;
- Si la plaie opératoire enfle, devient rouge et chaude, suinte;
- Si vous avez une température élevée depuis plus de 2 jours;
- Si vous avez des doutes sur le bon fonctionnement de votre défibrillateur ou de vos médicaments;
- Si vous remarquez quelque chose d'inhabituel; nouveaux symptômes, réapparition des symptômes qui ont nécessité l'installation de votre défibrillateur;
- Si un autre médecin vous prescrit un médicament, informez-le que vous portez un défibrillateur implantable.

Que faut-il faire en cas de choc?

- Assoyez-vous ou allongez-vous si vous le pouvez;
- Demander à quelqu'un de rester près de vous;
- Si les symptômes ne cessent pas rapidement la personne qui est avec vous appelle le 911;
- Présentez-vous à l'urgence (accompagné, ne conduisez pas) si vous ne vous sentez pas bien après le choc.

Quand le défibrillateur délivre un choc, son action peut provoquer une contraction des muscles pectoraux et de la partie supérieure des bras.

Ce que votre famille et vos amis doivent savoir

Faire lire cette brochure à tous ceux qui vous sont proches. Ils doivent savoir que vous bénéficiez d'une aide médicale d'urgence fiable.

Quelqu'un peut-il se faire du mal en me touchant au moment où le défibrillateur entre en fonction?

NON, vous ne vous chargez pas électriquement quand le défibrillateur délivre un choc. Tout au plus, la personne pourrait ressentir un léger choc ou picotement sans conséquence pour elle.

Est-ce que je peux voyager sans risques?

OUI, avec un défibrillateur vous pouvez aller et venir librement. Cela comprend les voyages outre-mer.

Si vous devez faire un séjour de plus de trois mois à l'étranger, il serait bon d'en aviser votre médecin.

En bref

Vous devez respecter strictement vos rendez-vous de contrôle.

Ayez toujours sur vous votre carte indiquant que vous êtes porteur d'un défibrillateur implantable.

Montrez toujours votre carte au personnel dans les aéroports; ne permettez pas d'être passé au détecteur de métal à main.



Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Adresse postale

5415, boul. de l'Assomption
Montréal QC H1T 2M4

Téléphone : (514) 252-3400

www.maisonneuve-rosemont.org

Tous droits réservés

©HMR: Programme-clientèle de médecine, 2006

CP-MED-064