

STIMULATEUR CARDIAQUE OU PACEMAKER



*L'information reliée à l'installation
de votre pacemaker interne*

Pour vous, pour la vie

Le but du feuillet est de vous transmettre l'information reliée à l'installation de votre pacemaker interne (stimulateur cardiaque). Grâce à cette petite merveille, vous pourrez vivre normalement et votre qualité de vie sera maintenue.

Pourquoi dois-je avoir un stimulateur?

Le stimulateur cardiaque est indiqué quand une personne présente des symptômes liés au ralentissement de la fréquence cardiaque : grande fatigue, palpitations, essoufflements, vertiges ou, si le rythme cardiaque s'arrête quelques secondes..., perte de conscience.

La cause la plus fréquente est le vieillissement prématuré des tissus électriques du cœur.

Quand les symptômes surviennent, votre cœur est ralenti et ne pompe plus assez de sang pour les besoins de l'organisme.

Bien souvent le seul traitement possible est l'implantation d'un stimulateur cardiaque. Il permet de restaurer le rythme naturel du cœur.

Le stimulateur cardiaque ou pacemaker

Il émet des impulsions électriques pour régulariser le rythme cardiaque lorsque le mécanisme naturel est défaillant.

Il se compose de trois parties : le boîtier qui contient une pile (lithium-iode) et une ou deux électrodes.

Le contact se fait par la ou les électrodes insérées dans le cœur, elle(s) détecte(nt) les battements spontanés du cœur. Si ces battements sont insuffisants, l'électrode envoie un message pour stimuler le cœur à se contracter.

Il y a 2 types de stimulateurs :

- 1 chambre (stimule les ventricules) : il n'y a qu'une électrode dans le cœur.
- 2 chambres (oreillettes et ventricules) : il y a alors 2 électrodes.

La pile peut durer de 5 à 15 ans. Elle s'épuise, mais ne s'arrête pas brusquement.

Votre cardiologue décidera du type de stimulateur selon votre problème cardiaque.

Préparation à l'intervention

Le médecin complète une demande d'installation de pacemaker. Le service d'admission vous contactera et vous fixera une date pour votre hospitalisation.

Vous devez cesser les médicaments qui éclaircissent votre sang à la demande de votre médecin. Il est donc important de vérifier avec lui si vous pouvez cesser votre prescription de Coumadin ou Sintrom qui pourra être reprise 2 jours après l'intervention.

Le jour de l'intervention, apportez vos médicaments, votre carte de l'hôpital et votre carte d'assurance maladie.

Avisez-nous de vos allergies (antibiotiques, iode, etc.).

Alimentation permise (déjeuner léger).

Pas de conduite automobile après l'intervention à cause des médicaments reçus. Vous devez donc être accompagné.

Votre séjour à l'hôpital

À votre arrivée, on vous fera un prélèvement sanguin et un soluté sera installé pour permettre l'administration intra-veineuse d'un antibiotique avant l'intervention. Un rasage de l'hémithorax gauche sera fait si besoin.

Un relaxant peut vous être donné avant l'intervention. Dans la salle d'hémodynamie, un médecin, une infirmière et un technicien ou une technicienne seront présents.

On surveillera votre rythme cardiaque.

On désinfectera votre thorax avec de l'iode et vous serez recouvert d'un drap stérile.

Le médecin fera une anesthésie locale à l'endroit où il vous implantera votre stimulateur.

Il fera une petite incision de 2 pouces (5 cm), là où les électrodes seront introduites dans une veine jusqu'à l'intérieur de votre cœur.

Un appareil de radiologie permettra au médecin d'observer le trajet de l'électrode qui sera branchée au boîtier.

L'implantation du boîtier sera faite entre la peau et le muscle dans le thorax près de la clavicule. On referme l'incision par des points de suture fondants et des diachylons de rapprochement (stéri-stips). Le pansement sera laissé en place pour une durée de 7 jours.

Soins et surveillance après l'intervention

Vous retournerez à votre chambre. On vous demandera d'éviter de bouger votre bras du côté où le stimulateur cardiaque aura été implanté.

Vous recevrez 1 dose d'antibiotique pour prévenir l'infection. Le soluté sera enlevé par la suite lorsque la prescription médicale le précisera.

Si vous ressentez un inconfort au site de la plaie, un calmant vous sera offert.

Un document d'information vous sera remis après l'installation de votre stimulateur.

Vous aurez congé après avoir passé un électrocardiogramme, une radiologie pulmonaire et vu le médecin.

On vous remettra une carte temporaire d'identification du stimulateur. Vous la porterez sur vous en tout temps et la présenterez à toutes les personnes que vous consulterez : médecin, dentiste, infirmière, acupuncteur, physiothérapeute, etc. Vous recevrez une carte d'identification permanente dans un délai de 4 à 6 semaines après l'installation de votre stimulateur.

Convalescence

Afin d'éviter la formation d'un hématome (bleu) au site d'insertion du stimulateur, il faudra éviter de lever le bras au dessus de la tête, soulever des poids lourds, faire des mouvements brusques, pratiquer des sports de contact et ce, pendant une semaine.

La convalescence est d'une durée de 10 jours :

- pour toute nouvelle implantation ou installation d'un stimulateur,
- ou changement d'électrode(s) ou de boîtier.

Soins de la plaie

Éviter de prendre des douches afin de ne pas mouiller le pansement.

Le pansement devra être enlevé 7 jours après l'implantation, mais laissez les diachylons de rapprochement en place; ils se décolleront dans une dizaine de jours.

Vous pourrez constater de l'enflure autour de la plaie, des bleus au thorax ou être incommodé dans vos mouvements, c'est normal, cela s'estompera avec le temps.

Après le retrait du pansement, appliquer sans frotter un savon doux sans parfum au niveau de la plaie et des bandes adhésives et laisser couler l'eau pour rincer et sécher en épongeant.

Prévention des infections

L'hygiène fréquente des mains (savon) est importante et il faut surtout pas gratter la plaie.

Douleur

Si douleur il y a, vous pouvez prendre 1 à 2 comprimés de tylnol aux 4 heures. (Pas d'aspirine, sauf si déjà prescrit 1 fois par jour.)

Veuillez nous aviser si vous présentez :

- Des symptômes identiques à ceux précédant l'implantation,
- Une respiration difficile / hoquet prolongé,
- Des étourdissements / perte de conscience,
- Une température supérieure à 38,3° C,
- Rougeur et enflure au site de l'intervention.

Vous serez revu à la clinique de pacemaker environ 1 mois après votre intervention pour vérifier et procéder aux ajustements de votre stimulateur.

N.B. Cette visite est très importante.

Par la suite votre stimulateur sera vérifié aux 6 à 12 mois par le cardiologue à la clinique spécialisée de pacemaker. Ceci ne remplace pas votre visite chez le médecin de famille ou votre cardiologue habituel.

Précautions

Les appareils électriques en bon état ne représentent aucun risque.

Prudence avec un téléphone cellulaire; le tenir du côté opposé à votre stimulateur cardiaque.

Éviter la soudure à l'arc, les aimants puissants et le démarrage de l'auto avec des câbles. Ces situations pourraient provoquer une déprogrammation de votre stimulateur.

Maintenant que vous êtes porteur d'un stimulateur cardiaque, vous ne pourrez jamais passer de résonance magnétique.

À l'aéroport, le métal du boîtier peut faire déclencher l'alarme, demandez plutôt à être soumis au détecteur manuel.

Toujours respecter les ordonnances médicales (médication, conseils), car votre stimulateur ne guérit pas toutes les arythmies.

Nous espérons que ce feuillet a su répondre à vos questions, et n'hésitez pas à communiquer avec nous pour de plus amples renseignements.

Si votre stimulateur cardiaque est installé
en ambulatoire

Renseignements pour l'utilisateur

Nom : _____.

Rendez-vous avec votre CLSC organisé par l'infirmière
de liaison dans 7 jours pour faire enlever votre pansement
et vérifier la plaie,

soit le : _____.

CLSC : _____.

Tél. : _____.

Infirmière de liaison : _____.

Tél. : _____.

Rendez vous à la clinique de pacemaker dans environ 1 mois,

soit le : _____.

Clinique de pacemaker : 514-252-3811

Pavillon Maisonneuve, 3^{ième} étage, aile C.

Reprise du coumadin avec votre dose usuelle dans 2 jours,

soit le : _____.

Une infirmière communiquera avec vous pour prendre de vos nouvelles le lendemain de votre intervention.

Pour tout problème, aviser l'infirmière de la clinique ambulatoire de cardiologie au 514-252-3400, poste 1650, du lundi au vendredi de 8 h à 16 h. En dehors de ces heures, communiquer avec votre CLSC.



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; cardiologie, 2009

CP-MED-027