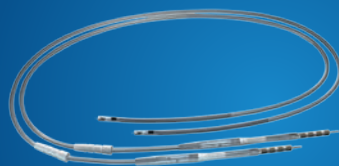


TRAITEMENT DE LA TACHYCARDIE PAR DÉFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE IMPLANTABLE (DAI)

Brochure d'information pour le patient.



Medtronic
Further. Together.*

* Avancer, Ensemble

- 4 INTRODUCTION**
- 5 STRUCTURE ET FONCTIONNEMENT DU COEUR**
Qu'est-ce que la tachycardie ?
Qu'est-ce que l'arrêt cardiorespiratoire ou arrêt cardiaque ?
- 7 LE DÉFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE IMPLANTABLE (DAI)**
Qu'est ce qu'un DAI ?
La pile du DAI
Les thérapies délivrées
Les contrôles automatiques du DAI
Une technologie compatible IRM sous conditions
La pose du DAI
Suivi médical et surveillance
Télésurveillance
- 11 LE DÉFIBRILLATEUR DANS VOTRE VIE QUOTIDIENNE**
Compatibilité électromagnétique (CEM)
Appareils ménagers et de loisir
- 12 LOISIRS ET VOYAGES**
Portiques antivol et contrôles de sécurité
Liste des appareils ménagers et de loisir courants
Liste des équipements bureautiques et de communication courants
Liste des procédures médicales et dentaires courantes
- 16 LES SITUATIONS QUI REQUIÈRENT UNE ATTENTION PARTICULIÈRE**
La carte pour les patients porteurs d'un DAI
La cicatrice
En cas d'alerte
En cas de choc
En cas d'accident
- 18 QUESTIONS FRÉQUENTES**

INTRODUCTION

Si vous ou un proche apprenez que votre rythme cardiaque est trop rapide (=tachycardie), ce document vous aidera à mieux comprendre votre maladie.

Il a été conçu pour vous fournir les informations de base concernant l'arrêt cardiorespiratoire et l'intérêt du défibrillateur automatique implantable (DAI). Vous y trouverez également des exemples de situations avant et après l'implantation d'un tel dispositif.

Vous venez ou vous allez bénéficier de l'implantation d'un défibrillateur. Cette implantation survient généralement à la suite d'un trouble du rythme cardiaque qui peut engager votre pronostic vital, ou d'une brève perte de connaissance due à un trouble du rythme. Ces symptômes résultent souvent d'une maladie cardiaque due à une dysfonction électrique du cœur. Le cœur bat si vite que cela en devient dangereux et seule une aide extérieure (avec un défibrillateur) peut permettre de rétablir un rythme normal.

Les défibrillateurs implantables constituent désormais un traitement de première intention en cas de rythme cardiaque trop rapide et pouvant engager le pronostic vital. Le défibrillateur surveille en permanence et de façon invisible votre rythme cardiaque. Cette sécurité permet de s'affranchir des peurs liées à l'arrêt cardiorespiratoire.

Etre dépendant d'une machine dans une telle situation peut vous rendre nerveux(se) et mal à l'aise. Cette réaction est parfaitement normale et compréhensible, mais il ne faut pas vous inquiéter outre mesure même si vous n'avez encore jamais senti le défibrillateur en action. Pour toute question ou inquiétude concernant votre défibrillateur, n'hésitez pas à contacter votre cardiologue.

Cette brochure explique comment le système DAI fonctionne et comment il peut améliorer votre qualité de vie. Le DAI aidera votre cœur à retrouver son rythme normal.

LE COEUR

QU'EST-CE QUE LA TACHYCARDIE ?

La tachycardie est une maladie qui fait battre le coeur trop vite. Un coeur en bonne santé bat de 60 à 100 fois par minute. L'exercice physique, le stress ou la peur peuvent faire accélérer le coeur, mais c'est une réaction normale. Avec la tachycardie, le coeur dépasse 100 battements par minute et peut atteindre jusqu'à 400 battements par minute, sans raison particulière. À ce rythme, le coeur n'est pas capable de pomper le sang efficacement vers le corps et le cerveau.

QU'EST-CE QU'UN ARRÊT CARDIORESPIRATOIRE OU ARRÊT CARDIAQUE ?

L'arrêt cardiorespiratoire (AC) est un problème d'origine électrique qui se manifeste par un rythme cardiaque extrêmement rapide et irrégulier : c'est la fibrillation ventriculaire (cavité inférieure du coeur). Lors d'une fibrillation, la contraction anarchique du coeur ne permet plus de pomper le sang correctement. De ce fait, le coeur ne remplit plus sa fonction et l'oxygène n'est plus acheminé jusqu'au cerveau. S'il n'est pas traité immédiatement, l'arrêt cardiorespiratoire peut être fatal.

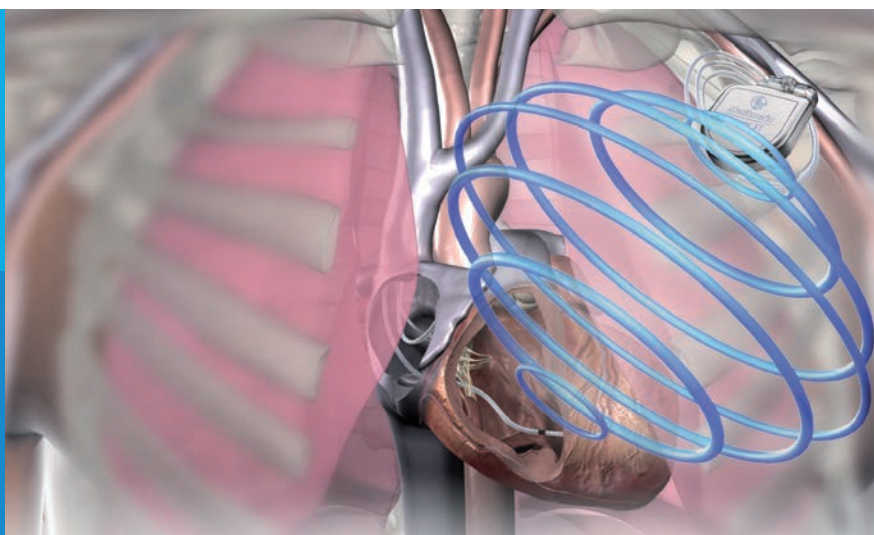
Même si l'on confond souvent les deux, l'arrêt cardiaque est différent de la crise cardiaque. Une crise cardiaque est un problème circulatoire (blocage d'un vaisseau qui alimente le coeur en sang) qui peut causer des lésions cardiaques irréversibles. Elle n'est pas traitée par l'implantation d'un DAI.

TRAITEMENT DE LA TACHYCARDIE PAR DÉFIBRILLATION

La défibrillation est la méthode de traitement de la tachycardie et de l'arrêt cardiaque. Elle consiste à délivrer un choc électrique à votre cœur afin de rétablir son rythme normal.

IL EXISTE DEUX TYPES DE DÉFIBRILLATEURS :

- Le défibrillateur implantable (DAI) est un dispositif médical implanté sous la peau. Il surveille le rythme cardiaque et intervient en cas de rythme trop rapide ou irrégulier.
- Le défibrillateur automatisé externe (DAE) est un dispositif portatif qui mesure l'activité électrique du cœur et qui délivre un choc électrique si nécessaire. Il est utilisé par les équipes d'intervention d'urgence. On peut aussi trouver des DAE dans certains lieux publics.



LE DÉFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE IMPLANTABLE (DAI)

QU'EST CE QU'UN DAI ?

Le défibrillateur automatique implantable (DAI) est constitué :

- D'un boîtier générateur d'impulsions qui surveille constamment le cœur et administre automatiquement des traitements pour corriger un rythme cardiaque trop rapide.
- D'électrodes ou sondes qui sont des fils électriques souples recouverts d'isolant. Les sondes transmettent l'impulsion électrique du DAI au cœur et relaient les informations électriques de l'activité naturelle du cœur vers le boîtier.

Le DAI fonctionne comme un ordinateur, il surveille l'évolution du rythme (trop rapide ou trop lent) et intervient sur ces paramètres si besoin. Tous les événements anormaux sont enregistrés. Lors d'une consultation, le médecin utilise ces données pour ajuster les réglages du DAI, si nécessaire.

LA PILE DU DAI

L'énergie dont le DAI a besoin pour fonctionner provient d'une pile spéciale. Cette pile a une durée de vie estimée de six à neuf ans. La durée de vie réelle dépend du type et de la fréquence des impulsions délivrées. Le DAI a été mis au point pour repérer à temps l'épuisement de la pile. La pile fait partie intégrante du DAI, c'est donc l'ensemble du dispositif qui doit être remplacé une fois qu'elle est usée.

Pour ce faire, le chirurgien pratique une incision au niveau de l'ancienne cicatrice et retire l'appareil. Les sondes sont contrôlées puis raccordées au nouveau dispositif qui est testé puis inséré dans la poche cutanée existante. Sauf cas exceptionnel, on ne remplace pas les sondes mais seulement le boîtier.

LES THÉRAPIES DÉLIVRÉES

En cas de rythme cardiaque trop rapide (tachycardie) le DAI délivre les thérapies suivantes :

- Il commence par envoyer au coeur des impulsions électriques qui ne génèrent aucune douleur.
- Si la tachycardie ne peut pas être stoppée par une stimulation répétée, le DAI envoie alors une impulsion électrique unique et intense appelée choc électrique. Ce choc est ressenti de façon différente par chaque patient, il est parfois décrit comme un coup violent à la poitrine.

Le DAI intervient également lorsque le rythme cardiaque est trop lent (bradycardie), auquel cas il agit comme un stimulateur cardiaque classique (pacemaker), c'est-à-dire qu'il envoie seulement des impulsions électriques indolores et a une fréquence particulière vers le coeur.

LES CONTRÔLES AUTOMATIQUES DU DAI

Chaque nuit, le DAI contrôle son bon fonctionnement sans que vous ne le remarquiez. Si le DAI détecte une anomalie, il émet une alerte sonore à une heure programmée. Si vous êtes équipé d'un système de télésurveillance (expliqué plus loin dans ce document), l'alerte sera transmise de façon automatique à votre médecin.

Si vous n'êtes pas équipé d'un système de télésurveillance et que vous entendez l'alarme sonore, il vous faudra alors prendre contact avec votre cardiologue.

UNE TECHNOLOGIE COMPATIBLE IRM* SOUS CONDITIONS

Aujourd'hui, la plupart des défibrillateurs sont conçus et fabriqués de manière à ce que les patients puissent passer des IRM sans que cela ne modifie les paramètres, nuise provisoirement au fonctionnement normal du dispositif ou puisse l'endommager.

Ces défibrillateurs cardiaques sont élaborés pour que, les patients puissent passer des IRM, en toute sécurité sous certaines conditions connues par les professionnels de santé.

Ainsi si vous devez passer un examen IRM, contactez au préalable votre cardiologue afin qu'il vous confirme la compatibilité de votre dispositif.

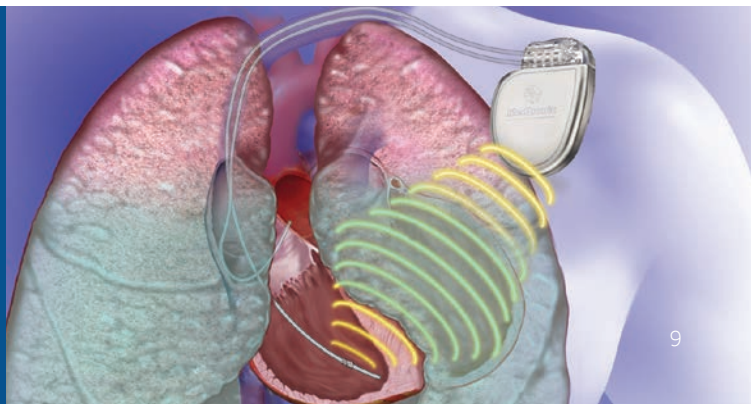
LA POSE DU DAI

La procédure d'implantation d'un défibrillateur ne requiert pas de chirurgie à coeur ouvert et la plupart des patients peuvent rentrer chez eux dans les 24 heures. Avant la chirurgie, on pourra vous administrer des médicaments pour vous détendre. Généralement, la procédure est réalisée sous anesthésie locale.

Voici les étapes générales d'une procédure d'implantation :

- Une petite incision, d'environ 5 à 10 cm de long, est pratiquée dans la partie supérieure de votre poitrine, juste en dessous de la clavicule.
- Une ou deux sondes sont guidées via une veine jusqu'à votre coeur, puis elles sont connectées au dispositif cardiaque.
- Les paramètres du défibrillateur sont programmés et le dispositif est testé afin de vérifier son bon fonctionnement par rapport à vos besoins médicaux.
- Le défibrillateur est inséré sous votre peau et l'incision dans votre poitrine est refermée.

* Imagerie par résonance magnétique



SUIVI MÉDICAL ET SURVEILLANCE

Votre médecin fixera des visites de suivi. Ces visites vous permettront de mentionner les symptômes que vous auriez pu observer depuis l'implantation du dispositif, mais sont également l'occasion pour vous de poser toutes vos questions, de parler de vos inquiétudes et de vos éventuelles craintes.

Les visites de suivi permettent un contrôle du défibrillateur au cours duquel votre médecin peut :

- Surveiller l'état de la pile, contrôler les sondes.
- Examiner et ajuster (si nécessaire) les paramètres de votre défibrillateur afin de s'assurer qu'ils sont correctement programmés pour vos besoins médicaux.

Pour ce faire, votre médecin se sert d'un programmeur, c'est-à-dire un petit ordinateur qu'il conserve dans son cabinet. Le programmeur permet de récupérer les informations stockées dans votre défibrillateur.

TÉLÉSURVEILLANCE

Le réseau CareLink™ permet la transmission à votre centre hospitalier des informations stockées dans votre stimulateur cardiaque implanté, selon les consignes de votre médecin. Les données sont transmises grâce à un moniteur patient pourvu d'une connectivité cellulaire ou de votre propre smartphone ou tablette (connectivité cellulaire ou WiFi).

Les informations contenues dans votre pacemaker relatives au fonctionnement de votre cœur et au défibrillateur cardiaque sont envoyées sur un site Internet sécurisé que votre centre hospitalier peut consulter. Le réseau CareLink fournit au médecin les mêmes informations que lors d'une consultation. Discutez avec votre médecin de l'intérêt de ce type de système de télésurveillance dans votre situation.

LE DÉFIBRILLATEUR DANS VOTRE VIE QUOTIDIENNE

Parlez du DAI avec votre famille et vos amis, cela peut aider à vous rassurer. Les groupes de soutien et les associations peuvent aussi être d'une aide précieuse.

Une fois l'incision cicatrisée, vous pouvez marcher, faire du sport ou vous baigner. Sauf objection de votre médecin, vous pouvez reprendre toutes les activités que vous pratiquiez avant l'implantation.

COMPATIBILITÉ ÉLECTROMAGNÉTIQUE (CEM)

Les défibrillateurs sont équipés de protections contre les interférences électromagnétiques. Par conséquent, la majorité des appareils que vous utilisez ou touchez au quotidien n'affectent pas le fonctionnement normal de votre dispositif.

Cependant, les appareils qui produisent ou utilisent de l'énergie électrique ou qui transmettent des signaux sans fil génèrent des champs électromagnétiques. S'ils sont placés trop proches de votre DAI, ils sont susceptibles de perturber le bon fonctionnement du dispositif.

Le même effet peut se produire si du courant électrique passe dans votre corps parce que l'appareil que vous touchez n'est pas en bon état de fonctionnement ou correctement câblé.

Ces deux situations peuvent entraîner un dysfonctionnement temporaire de votre dispositif cardiaque qui délivrera un traitement inutile ou ne délivrera pas le traitement nécessaire. Nous vous recommandons d'utiliser uniquement des appareils qui sont en bon état de fonctionnement et de maintenir une distance minimale entre certains appareils et votre DAI. Une liste (non exhaustive) des appareils nécessitant une attention particulière est fournie à la fin de ce document.

APPAREILS MÉNAGERS ET DE LOISIR

La plupart des appareils ménagers et de loisir ne risquent pas d'affecter votre dispositif cardiaque s'ils sont en bon état, s'ils sont utilisés correctement et à condition de respecter les distances de sécurité recommandées (notamment pour les appareils équipés d'une antenne). En cas de doute, contactez votre médecin.

Vous pouvez de nouveau travailler dans votre jardin, marcher ou vous livrer à vos autres activités de loisirs. Tant que votre médecin ne s'y oppose pas, vous pouvez pratiquer n'importe quel sport, mais évitez les activités qui exercent une pression excessive sur votre poitrine. Vous devez consulter votre médecin avant de pratiquer tout type de sport particulièrement stressant ou potentiellement dangereux (parachutisme, deltaplane, etc.). Vous devez également éviter les activités au cours desquelles un bref évanouissement pourrait mettre votre vie et celle des autres en danger.

Consultez votre médecin avant d'entreprendre de longs voyages.

La capacité à conduire est liée à l'état de santé du patient. De nouveau, parlez-en à votre médecin.

PORTIQUES ANTIVOL ET CONTRÔLES DE SÉCURITÉ

Vous pouvez faire vos courses au quotidien sans inquiétude. Les systèmes antivol tels que ceux que l'on trouve à l'entrée et à la sortie des magasins ne présentent normalement aucun risque pour les porteurs de DAI. Par précaution, entrez à une allure normale et ne vous attardez pas à proximité de ces appareils.

Étant donné la brièveté des contrôles de sécurité, il est peu probable que votre DAI soit affecté par les détecteurs de métaux (portiques et appareils manuels) ou par les dispositifs d'imagerie corps entier tels que ceux que l'on trouve dans les aéroports, les tribunaux et les prisons.

L'enveloppe en métal de votre dispositif cardiaque peut déclencher un détecteur de métal. Afin de réduire le risque d'interférence temporaire avec votre dispositif cardiaque lors des contrôles de sécurité, évitez de toucher les surfaces métalliques autour de l'équipement de détection. Ne vous arrêtez pas sous un portique de détection ; traversez-le à une allure normale. Si un appareil manuel est utilisé, demandez à l'agent de sécurité de ne pas maintenir l'appareil sur votre dispositif cardiaque. Si vous avez des inquiétudes concernant les méthodes de contrôle de sécurité employées, présentez la carte d'identification de votre dispositif cardiaque et demandez un contrôle manuel à la place.

LISTE DES APPAREILS MÉNAGERS ET DE LOISIR COURANTS

AUCUN RISQUE CONNU

Si l'appareil est en bon état de fonctionnement et utilisé comme prévu, il n'y a pas de risque connu :

- Télévision
- Lecteur ou enregistreur CD/DVD/VHS
- Télécommande (télévision, lecteur CD/DVD/VHS)
- Fer à repasser
- Appareils ménagers, petits et grands (blender, ouvre-boîte, réfrigérateur, plaque de cuisson à gaz et électrique, grille-pain)
- Four micro-ondes
- Lave-vaisselle
- Motorisation pour porte de garage
- Lignes électriques résidentielles basse tension
- Chargeur de batterie (pour batteries à usage domestique)
- Rasoir électrique, à piles
- Coussin chauffant
- Jacuzzi
- Filtre à air ionisé
- Sèche-cheveux professionnel
- Lampe à bronzer
- Collier d'alerte médicale
- Guitare électrique

RISQUE MINIME

Maintenez une distance d'au moins 15 cm entre l'appareil et votre dispositif cardiaque :

- Appareils de cuisine électriques tenus à la main (mixeur ou couteau électrique)
- Rasoir électrique, filaire
- Chargeur de brosse à dents électrique
- Moteur d'un aspirateur
- Sèche-cheveux, manuel
- Machine à coudre/surjeteuse
- Produits de magnétothérapie
- Antenne des appareils radiocommandés
- Petit aimant (aimant à usage domestique)
- Haut-parleurs
- Tapis roulant
- Moteur de voiture électrique (ville, golf)
- Couverture chauffante
- Fauteuil/coussin de massage

CONSIDÉRATIONS PARTICULIÈRES

Maintenez au moins la distance recommandée entre l'appareil et votre dispositif cardiaque :

Distance de 30 cm :

- Système d'allumage d'une voiture ou d'une moto
- Clôture électrique
- Clôture électrique pour animaux (partie concernée : fils enterrés et antenne intérieure)
- Transformateur

Distance de 60 cm :

- Plaque de cuisson à induction
- Détecteur de métaux

Déconseillés

- Analyseur électrique de graisse corporelle
- Surmatelas/oreiller magnétique
- Stimulateur abdominal
- Stimulateur électrique musculaire (fitness)

LISTE DES ÉQUIPEMENTS BUREAUTIQUES ET DE COMMUNICATION COURANTS

AUCUN RISQUE CONNU

Si l'appareil est en bon état de fonctionnement et utilisé comme prévu, il n'y a pas de risque connu :

- Ordinateur de bureau/portable
- Fax
- Photocopieur
- Imprimante
- Scanner
- Système de localisation par satellite (GPS)
- Bipeur (récepteur uniquement)
- Radio AM/FM
- Lecteur de musique numérique, sans transmission sans fil (WIFI/Bluetooth)

RISQUE MINIME

Maintenez une distance d'au moins 15 cm entre l'appareil (l'antenne) et votre dispositif cardiaque :

- Téléphone portable (jusqu'à 3W)
- Dispositifs de communication sans fil (ordinateurs, smartphones, écouteurs, modems, assistants numériques Palm® Pilot, routeurs, téléavertisseurs bidirectionnels)
- Tablettes électroniques
- Lecteur de musique numérique, avec transmission sans fil (WIFI, Bluetooth)
- Liseuses électroniques
- Appareils électroménagers sans fil
- Manettes sans fil de console de jeux vidéo, émetteur de casque audio sans fil
- Radio amateur, radio de marine, talkie-walkie, 3 watts ou moins
- Lecteur de badge mural
- Collier magnétique pour prothèse auditive

CONSIDÉRATIONS PARTICULIÈRES

Maintenez au moins la distance recommandée entre l'appareil et votre dispositif cardiaque :

Distance de 30 cm :

- Antenne de radio amateur, radio de marine, talkie-walkie de 3 à 15W
- Antenne radioporative 5W max
- Onduleur

Distance de 60 cm :

- Antenne de radio amateur, radio de marine, talkie-walkie de 15 à 30W

PROCÉDURES MÉDICALES ET DENTAIRES

AUCUN RISQUE CONNU

Si l'appareil est en bon état de fonctionnement et utilisé comme prévu, il n'y a pas de risque connu :

- Acupuncture, sans stimulation électrique
- Test de densité osseuse (radiographie)
- Test de densité osseuse (Rayons X) - sur le talon ou la main
- Monitoring cardiaque
- Fraises dentaires
- Détartreur/nettoyeur dentaire à ultrasons
- Radiographie de diagnostic (fluoroscopie)
- Électrocardiogramme (ECG)
- Prothèse auditive (interne ou contour d'oreille)
- Chirurgie au laser
- Mammographie
- Tomographie par émission de positrons (PET Scan)
- Appareil de mesure de l'apnée du sommeil

RISQUE MINIME

Maintenez une distance d'au moins 15 cm entre l'appareil et votre dispositif cardiaque :

- Échographie de diagnostic (échocardiogramme), ne pas placer la tête du transducteur sur le dispositif cardiaque
- Echographie thérapeutique

CONSIDÉRATIONS PARTICULIÈRES

Maintenez au moins la distance recommandée entre l'appareil et votre dispositif cardiaque :

Considérations spéciales (parlez-en à votre médecin) :

- Neurostimulation électrique + (Stimulation cérébrale profonde)
- Stimulateurs musculaires
- Radiothérapie
- Tout appareil faisant circuler un courant électrique dans votre corps

Déconseillés

- Diathermie haute fréquence (à ondes courtes) ou à micro-ondes
- Thermo-ablation transurétrale (TUNA)

LES SITUATIONS QUI REQUIÈRENT UNE ATTENTION PARTICULIÈRE

Votre médecin vous remettra une carte de porteur de DAI. Vous devez toujours l'avoir sur vous car elle contient des informations importantes pour les médecins concernant votre dispositif implanté et leur permettront d'adapter le traitement si nécessaire.

LA CICATRICE

Vous devez observer la cicatrice et informer votre médecin si elle rougit, gonfle ou devient humide. Vous ne devez pas bouger l'épaule concernée de façon trop énergique pendant les premiers jours afin de ne pas nuire au processus de cicatrisation et vous devez éviter de soulever des objets lourds, au moins au début. Les vêtements autour de la cicatrice ne doivent pas être trop serrés, pour éviter toute irritation, en particulier au cours des premières semaines après l'implantation. Ne faites pas de mouvements amples avec vos bras car cela pourrait exercer une tension indésirable sur les électrodes. Consultez votre médecin si vous avez une question spécifique.

EN CAS D'ALERTE

Votre DAI procède automatiquement à un autocontrôle journalier. Les troubles fonctionnels qui peuvent amener un DAI à émettre un signal sonore sont très rares. Si vous entendez un signal double avec une alternance entre haute et basse fréquence, vous devez avertir votre médecin et prendre immédiatement rendez-vous. Si vous entendez un signal mono-fréquence et répétitif, cela signifie qu'il n'y a pas d'urgence immédiate. Vous devez toutefois avertir votre médecin et prendre un rendez-vous de suivi.


EN CAS DE CHOC

En cas de tachycardie, le DAI commencera par essayer de traiter l'arythmie de façon indolore. Si l'arythmie ne disparaît pas, il procédera à l'envoi d'un choc électrique.

Il peut être utile de prendre des dispositions pour bien réagir en cas de choc. Voici certains points à considérer :

- Déplacez-vous toujours avec votre carte de porteur de DAI qui contient la procédure à suivre en cas de choc.
- Quelle attitude votre entourage doit-il adopter ?
- Qui devez-vous contacter ?
Devez-vous appeler les urgences médicales ?
Devez-vous contacter votre cardiologue ou votre centre d'implantation ?
- Conservez une liste de vos médicaments.
- Recherchez un endroit où vous pouvez vous asseoir ou vous allonger confortablement.

Demandez à quelqu'un de rester avec vous afin d'appeler les secours en cas de problème. Appelez votre cardiologue si vous ne vous sentez pas bien après le choc du DAI. Si nécessaire, vous serez amené(e) aux urgences de l'hôpital le plus proche.



LA CARTE PATIENT COMPORTE
ÉGALEMENT UN **NUMÉRO
DE TÉLÉPHONE D'URGENCE.**
SI VOUS LA PERDEZ,
VOTRE CARDIOLOGUE PEUT
DEMANDER SON REMPLACEMENT
GRAUITEMENT À TOUT MOMENT.

Si vous vous sentez bien après le déclenchement du DAI, il n'est pas nécessaire de consulter votre cardiologue. En revanche, vous devez appeler votre médecin et l'informer de l'événement. Les patients perçoivent le choc du DAI très différemment. Le choc peut être ressenti comme un coup énergétique, voire douloureux, dans la poitrine. Les muscles de la poitrine et du bras peuvent se contracter fortement lors du choc : c'est normal. C'est le courant électrique délivré par le DAI qui entraîne la contraction de vos muscles, mais ce n'est pas dangereux.

Même si ce n'est pas toujours évident, gardez en tête que l'intervention du DAI est nécessaire. Lorsqu'un trouble de votre rythme cardiaque devient dangereux, le DAI garantit une solution favorable à une situation critique.

EN CAS D'ACCIDENT

Si vous êtes victime d'un accident, appelez votre médecin et fixez un rendez-vous.

QUESTIONS FRÉQUENTES

SENT-ON LE DISPOSITIF UNE FOIS IMPLANTÉ ?

Cette sensation sera très légère. De par leur petite taille et leur faible poids, les dispositifs d'aujourd'hui ne se sentent presque plus. Une fois la plaie de l'opération cicatrisée, la plupart des patients considèrent le DAI comme partie intégrante de leur corps.

PUIS-JE PRATIQUER DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES ?

Le DAI est très résistant. Il ne limite pas le champ de vos activités. Au contraire, vous pouvez refaire des choses qui étaient devenues difficiles à cause de votre maladie. Vous pouvez faire du vélo, de la marche et de la natation, par exemple. Vous devez être prudent(e) avec les activités sportives impliquant des coups dans la poitrine ou des mouvements nécessitant d'ouvrir grand les bras. Vous pouvez également avoir une activité sexuelle normale.

LE DISPOSITIF EST-IL VISIBLE SOUS LES VÊTEMENTS ?

Non. Au fil du temps, les dispositifs sont devenus plus petits, ils sont implantés dans une petite poche cutanée au niveau de la poitrine.

LE DAI GUÉRIRA-T-IL MA MALADIE CARDIAQUE ?

Le DAI ne permet pas de guérir votre maladie mais il est là pour vous protéger des symptômes qui sont dangereux et peuvent compromettre votre sécurité.

AI-JE TOUJOURS BESOIN DE MON TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX APRÈS L'IMPLANTATION DU DISPOSITIF ?

C'est à votre cardiologue de décider du traitement médical. N'arrêtez jamais de prendre un médicament sans en parler avant avec votre médecin ! Il existe des situations

où le DAI permet de s'affranchir de certains médicaments. Il est important de ne pas prendre de nouveaux médicaments sans en avoir préalablement discuté avec votre médecin.

QUE VAIS-JE RESENTIR PENDANT UN CHOC ?

Tous les patients ont un ressenti différent. Les chocs que l'on ressent peuvent faire peur, c'est un sentiment normal qui disparaît rapidement. Certains patients décrivent les chocs comme une sensation de coup violent à la poitrine.

MON DAI PEUT-IL DÉLIVRER UN CHOC PENDANT MES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES ?

C'est rare. Votre DAI est programmé pour permettre à votre rythme cardiaque d'accélérer normalement, sans que des chocs ne soient délivrés. Votre dispositif doit uniquement délivrer un choc lorsque votre rythme cardiaque répond aux critères spécifiques programmés par votre cardiologue. Si vous recevez un choc, contactez votre médecin, qui déterminera la cause du choc et ajustera la programmation de votre dispositif cardiaque, si nécessaire.

L'IMPULSION DÉLIVRÉE EST-ELLE TOUJOURS DE FORTE INTENSITÉ ?

Non. Lors des crises de tachycardie, le DAI commence par délivrer des impulsions de stimulation de faible intensité. Si elles ne suffisent pas, le DAI délivre alors un choc électrique de forte intensité.

UNE PERSONNE PEUT-ELLE ÊTRE BLESSÉE SI ELLE ME TOUCHE ALORS QUE LE DISPOSITIF EST EN TRAIN D'ÉMETTRE OU VIENT D'ÉMETTRE UNE IMPULSION ?

Non. Vous n'êtes pas chargé(e) électriquement lorsque le DAI délivre un choc. Si quelqu'un vous touche précisément au moment de la libération de l'impulsion, en vous tenant la main par exemple, une petite réaction musculaire peut parfois se produire (contraction de la main). C'est une action réflexe, totalement inoffensive.

PUIS-JE UTILISER UN TÉLÉPHONE PORTABLE ?

Oui. Lorsque vous utilisez un téléphone portable, maintenez son antenne à une distance de 15 à 24 cm de votre dispositif cardiaque et mettez-le à l'oreille opposée. Nous vous recommandons également d'éviter de placer le téléphone portable dans une poche située à proximité de votre dispositif cardiaque.

PUIS-JE UTILISER DES APPAREILS MÉNAGERS SANS RISQUE ?

Oui. La plupart des appareils ménagers peuvent être utilisés sans risque, à condition d'être entretenus correctement et maintenus en bon état de fonctionnement. Pour plus de précisions, se référer à la liste en page 13.

LES AIMANTS AFFECTENT-ILS MON DISPOSITIF ?

Les appareils contenant des aimants, notamment, les enceintes stéréo et les appareils de massage portables, peuvent affecter temporairement le fonctionnement de votre dispositif cardiaque. Il est recommandé de maintenir les appareils contenant des aimants à une distance d'au moins 15 à 24 cm de votre dispositif cardiaque implanté. L'utilisation de surmatelas et d'oreillers magnétiques n'est pas conseillée, car il est difficile de les maintenir à une distance de 15 à 24 cm lors de leur utilisation.

PUIS-JE VOYAGER SANS PROBLÈME ?

Oui. Votre DAI doit vous rendre votre mobilité. Vous pouvez également voyager à l'étranger. Informez votre médecin de vos projets. Il peut vous indiquer les adresses où vous rendre en cas de situation d'urgence dans votre pays de destination. Ayez toujours votre carte de porteur de DAI sur vous. L'idéal est de la ranger avec votre passeport. Présentez votre carte de porteur de DAI aux contrôles de sécurité des aéroports et, si un détecteur manuel est utilisé, demandez à l'agent de sécurité de ne pas le placer sur votre dispositif cardiaque.

LES CONTRÔLES DE SÉCURITÉ DES GRANDS MAGASINS PEUVENT-ILS INFLUENCER LE DAI ?

Pas nécessairement. Vous devez les traverser en marchant à une vitesse normale et ne pas vous attarder à proximité du système de détection.

COMMENT LE MÉDECIN SAIT-IL QUAND LE DISPOSITIF DOIT ÊTRE REMPLACÉ ?

Pendant les examens de suivi, le médecin vérifie également la charge de la pile. Si la pile est usée, le DAI émet une alerte, le médecin peut alors organiser un rendez-vous pour remplacer le dispositif.

QUESTIONS FRÉQUENTES

POURQUOI DOIS-JE PASSER DES EXAMENS DE SUIVI ALORS QUE LE DISPOSITIF FONCTIONNE AUTOMATIQUEMENT ?

Les examens de suivi sont très importants. Le médecin inspecte la cicatrice, vérifie le niveau de charge de la pile et le bon fonctionnement du dispositif. Le médecin contrôle la fréquence à laquelle le dispositif a détecté et traité des arythmies depuis le dernier examen. Il surveille les médicaments que vous prenez et s'intéresse aux interactions possibles. En outre, il peut reprogrammer les paramètres du dispositif en cas de besoin et d'après les données mémorisées dans le DAI.

PUIS-JE TOMBER ENCEINTE MÊME SI JE PORTE UN DAI ?

Oui. Des patientes porteuses de DAI ont mené des grossesses normales et donné naissance à des enfants en bonne santé. Nous vous recommandons toutefois de

discuter d'une éventuelle grossesse avec votre médecin : il saura vous dire si cet état est compatible avec votre maladie cardiaque.

QUE DOIS-JE FAIRE LORSQUE LE DAI ÉMET UN SIGNAL D'AVERTISSEMENT SONORE ?

Restez calme. Cela indique seulement que vous devez contacter votre médecin. Si vous entendez un signal discontinu haute fréquence, la situation n'est pas urgente. Vous devez appeler votre médecin et prendre un rendez-vous de suivi. Si vous entendez un signal double basse et haute fréquence, vous devez avertir votre médecin et prendre immédiatement rendez-vous.

LES DAI SONT-ILS COMPATIBLES IRM ?

Certains DAI sont compatibles avec l'IRM, d'autres non. Présentez votre carte de porteur à votre médecin pour déterminer si votre dispositif est compatible IRM ou non.



QU'EST-CE QU'UN MONITEUR PATIENT (TÉLÉSURVEILLANCE) ?

Le moniteur patient est un dispositif électronique que vous pouvez avoir à domicile et qui vous permet de transmettre les données provenant de votre dispositif implanté à votre centre de cardiologie. Le moniteur est compact, portable et facile à utiliser.

QUELLES DONNÉES MON MÉDECIN REÇOIT-IL ?

Le médecin recevra les mêmes données que si vous vous rendiez au centre médical pour un suivi régulier.

DEVRAI-JE RETOURNER À MON CENTRE MÉDICAL POUR UN SUIVI ?

Oui, vous devrez malgré tout vous rendre à votre centre médical au moins une fois par an pour un suivi programmé. Toutefois, la plupart des rendez-vous de suivi non

programmés, en cas d'alerte par exemple, peuvent se faire à distance. Vous devrez également retourner au centre médical si votre dispositif doit être reprogrammé.

QUELLE EST LA DURÉE NORMALE D'UNE SESSION - (TÉLÉSURVEILLANCE) ?

Dans la plupart des cas, vous pouvez lire les données de votre dispositif en 2 à 3 minutes. Après cela, le moniteur prend la main et s'occupe automatiquement du reste de la transmission.

PUIS-JE VOYAGER AVEC LE MONITEUR PATIENT ?

Oui, vous pouvez également partir à l'étranger avec le moniteur MyCareLink™ car il est doté de capacités d'itinérance afin de rester connecté depuis presque tous les pays. Pour plus d'informations, contactez votre médecin.



Cette brochure fournit des renseignements utiles à titre purement indicatif, elle ne contient aucun conseil médical et ne saurait remplacer une conversation avec votre médecin. Consultez votre médecin pour de plus amples informations et pour toute question propre à votre santé et aux options thérapeutiques les mieux adaptées à votre cas.

Medtronic

Medtronic France S.A.S.
27 Quai Alphonse Le Gallo
CS 30001
92513 Boulogne-Billancourt Cedex
Tél. : +33 (0)1 55 38 17 00
Fax : +33 (0)1 55 38 18 00

RCS Nanterre 722 008 232

UC201203083eFF © Medtronic 2018.
Tous droits réservés. Crédit photo : Medtronic.
Imprimé en France par RRD : +33 (0) 1 70 22 47 90.