

Information pour le patient et sa famille

Défibrillateur cardiovertreur implantable et implant de thérapie de resynchronisation cardiaque Guide à l'intention des patients et des familles



Hôpital St-Boniface Hospital

Table des matières

Liste de vérification du patient.....	page 2
Information sur les défibrillateurs cardiovertreurs implantables et sur la thérapie de resynchronisation cardiaque.....	page 3
Fonctionnement du DCI et du D-TRC.....	page 6
Préparation en vue de l'implantation d'un DCI ou d'un D-TRC.....	page 7
Congé et soins de suivi.....	page 10
Que faire si vous ressentez une décharge électrique..	page 12
Vivre avec votre DCI ou votre D-TRC.....	page 14
Foire aux questions.....	page 19
Ma liste de médicaments.....	page 20

Contenu adapté avec la permission de :



Liste de vérification du patient

Cette liste de vérification vous aidera à vous préparer en vue de l'implantation de votre défibrillateur cardiovertteur implantable (DCI) ou de votre défibrillateur de thérapie de resynchronisation cardiaque (D-TRC).

Avant de recevoir votre implant :

- Remplissez la liste de médicaments au verso de ce livret et apportez-la à vos rendez-vous.
- Apportez tous vos médicaments dans leur emballage original de la pharmacie ou leur plaquette alvéolée. À l'hôpital, le jour de votre intervention, vous devrez prendre vos propres médicaments.

Le jour où vous recevez votre implant :

- Ne mangez pas et ne buvez pas après minuit.
- Retirez tout votre vernis à ongles et ne portez aucun maquillage.
- Ne prenez aucun médicament le matin de votre implantation, sauf si un médecin ou une infirmière de notre clinique vous a dit qu'il était permis de le faire.

Médicament	Quand l'arrêter

Apportez les articles suivants avec vous à l'hôpital :

- votre carte d'assurance-maladie,
- tous vos médicaments dans leur emballage original,
- le nom et le numéro de téléphone de la personne à joindre en cas d'urgence,
- une liste de vos allergies,
- votre appareil CPAP ou BiPAP,
- le nom de votre médecin de famille et de votre cardiologue.

Laissez les articles suivants chez vous :

- Tous vos effets personnels, incluant argent, bijoux, téléphone cellulaire et autres appareils électroniques. L'Hôpital Saint-Boniface n'est pas responsable de la perte ou de l'endommagement de vos effets personnels.

Préparatifs en vue de votre congé :

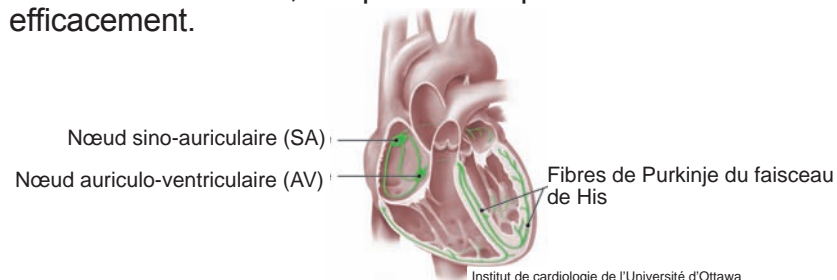
- Vous NE POUVEZ PAS conduire pour retourner chez vous. Vous devez prendre des mesures pour que quelqu'un vienne vous chercher.
- Vous ne pourrez pas conduire pendant au moins un mois après avoir reçu votre implant. Pour plus de renseignements, veuillez consulter la section sur la conduite automobile à la page 12.
- Prenez des mesures pour que quelqu'un reste avec vous pendant votre première nuit de retour à la maison.
- Si vous habitez à plus d'une heure et demie de l'Hôpital Saint-Boniface ou plus d'une demi-heure du Service d'urgence d'un hôpital, vous devrez prendre des dispositions pour rester à Winnipeg la première nuit suivant votre congé.

Information sur les défibrillateurs cardiovertteurs implantables et sur la thérapie de resynchronisation cardiaque

Le système électrique du cœur

Le cœur est un muscle qui fonctionne comme une pompe. Le rôle principal du cœur est de pomper le sang à travers le corps. Le cœur a un côté droit et un côté gauche. Chaque côté est composé d'une cavité supérieure, ou oreillette, qui recueille le sang retournant au cœur, et d'une cavité musculaire inférieure, ou ventricule, qui pompe le sang hors du cœur. L'action de pompage du cœur est contrôlée par un courant électrique ou impulsion. L'impulsion est générée dans le nœud sino-auriculaire (SA). Elle se propage ensuite dans les deux oreillettes et provoque leur contraction et l'expulsion du sang vers les ventricules.

Les impulsions électriques se propagent ensuite jusqu'au nœud auriculo-ventriculaire (AV), qui se sépare en deux branches et permet aux impulsions électriques d'atteindre les deux ventricules simultanément; ce processus permet au cœur de battre efficacement.



Arythmies cardiaques

Une irrégularité du rythme cardiaque s'appelle une arythmie. Une tachyarythmie se produit lorsque le cœur bat trop vite. La tachycardie ventriculaire (TV) et la fibrillation ventriculaire (FV) sont les deux types les plus courants, qui sont traités à l'aide de ces appareils.

La bradyarythmie survient lorsque le cœur bat trop lentement. Les arythmies sont très courantes et ne causent généralement aucun problème. Dans de rares cas, elles peuvent provoquer des étourdissements et une grande fatigue.

Défibrillateurs cardioverters implantables (DCI)

Un DCI est un petit appareil qui est placé sous la peau, en dessous de la clavicule, et qui est conçu pour déceler les rythmes cardiaques pouvant être nocifs. Lorsqu'il détecte un rythme cardiaque rapide anormal, le DCI peut faire l'une des deux choses suivantes :

- régler les battements à la place du cœur pendant un certain temps (réglage anti-tachycardique);
- émettre une impulsion électrique afin de corriger le rythme du cœur (défibrillation).

Un DCI peut également détecter si le cœur bat trop lentement et agir comme un stimulateur cardiaque en envoyant des signaux électriques au muscle cardiaque pour aider le cœur à battre à un rythme plus normal.

Deux raisons justifient l'implantation d'un DCI. Vous avez soit eu un rythme cardiaque anormal nocif ou vous êtes à risque d'en avoir un. Vous devez appeler votre appareil un DCI et NON un stimulateur cardiaque. Si tous les défibrillateurs cardiaques sont capables de régler le rythme du cœur, les deux appareils sont très différents et doivent être traités différemment.

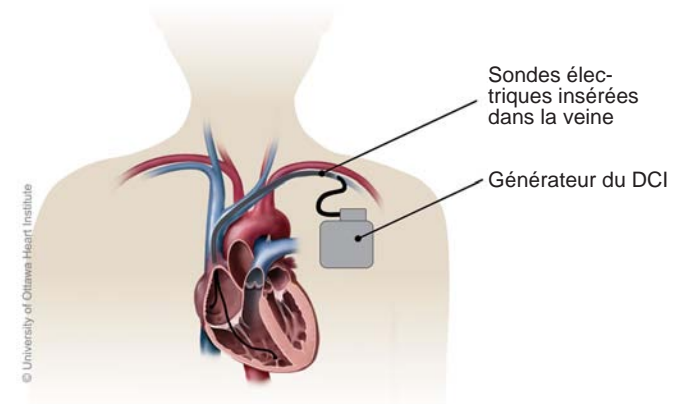
Défibrillateur de thérapie de resynchronisation cardiaque (D-TRC)

Un D-TRC est un DCI conçu pour les personnes qui souffrent d'insuffisance cardiaque. Il fait en sorte que les deux côtés du cœur battent plus efficacement. Les D-TRC ont une sonde supplémentaire qui se rend au côté gauche du cœur. Ils peuvent régler le rythme cardiaque et envoyer une impulsion électrique, comme un DCI.

Composantes des DCI et des D-TRC

Les DCI et les D-TRC ont deux pièces principales : un générateur d'impulsions (parfois appelé « pile ») et un ou plusieurs fils (qu'on appelle des « sondes »). Le générateur d'impulsions contient une pile, un dispositif électrique et des composantes électroniques qui assurent le bon fonctionnement du DCI. Il est programmé pour reconnaître les rythmes cardiaques nocifs. Les sondes sont des fils électriques spéciaux qui relient le générateur à la région du cœur où ils sont fixés.

Vous recevrez une carte d'identification temporaire de votre DCI, qui contient des renseignements sur l'appareil. Une carte permanente vous sera envoyée par la poste au cours des prochains mois. Vous devez conserver cette carte dans votre portefeuille.



En général, les DCI et les D-TRC sont implantés du côté gauche de la poitrine, sous la clavicule.

Fonctionnement du DCI et du D-TRC

Lorsque le générateur détecte des rythmes cardiaques anormaux, il émet par les sondes des pulsations de stimulation ou une décharge électrique. Votre appareil n'empêche pas les rythmes anormaux de se produire, mais il tente de les corriger s'ils surviennent. Votre appareil conserve l'information sur l'activité électrique de votre cœur, pour qu'elle soit vérifiée lorsque vous allez à la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs.

Impulsions anti-tachycardiques

Lorsque le DCI ou le D-TRC détecte un rythme cardiaque anormalement élevé, il envoie rapidement une série d'impulsions pour tenter de modifier le rythme auquel le cœur bat de lui-même. Ceci peut mettre fin aux rythmes anormaux et permettre au nœud SA d'agir comme un stimulateur cardiaque. En général, vous ne ressentirez rien quand ceci se produit.

Défibrillation

Lorsque le rythme cardiaque est extrêmement rapide, ou si les impulsions anti-tachycardiques ne fonctionnent pas, le DCI ou D-TRC envoie une décharge électrique au cœur, un peu comme si le personnel médical utilisait des palettes sur votre poitrine pour délivrer un choc électrique. Votre appareil émet des décharges électriques moins puissantes, parce qu'elles atteignent directement le muscle cardiaque. Certains patients disent ressentir un petit coup dans la poitrine, tandis que d'autres ont l'impression d'avoir été frappés durement à la poitrine. Si une personne vous touche pendant que vous recevez une impulsion, elle pourrait ressentir un picotement léger, mais ne recevra pas de décharge électrique et ne subira aucun tort.

Stimulation bradycardique

Si votre cœur bat trop lentement, le DCI ou le D-TRC peut agir comme un stimulateur cardiaque et rétablir le rythme normal de votre cœur. En général, vous ne ressentirez rien si cela se produit.

Préparation en vue de l'implantation d'un DCI ou d'un D-TRC

L'implantation des DCI et des D-TRC est réalisée par des cardiologues spécialistes de l'activité électrique du cœur. Ce domaine de spécialisation s'appelle électrophysiologie. Ces médecins forment une équipe qui prend en charge l'ensemble des patients qui reçoivent ces appareils. Cela signifie que le médecin que vous rencontrerez à la clinique ne sera pas nécessairement le même que celui qui plantera votre appareil.

Avant votre intervention

Veuillez utiliser la liste de vérification des pages 2 et 3 pour vous aider à vous préparer à l'implantation de votre DCI ou votre D-TRC.

Le jour de l'intervention

- Prévoyez votre arrivée à l'hôpital conformément aux instructions que vous avez reçues. Il n'est pas nécessaire d'arriver plus tôt, puisque l'heure que nous vous avons donnée tient compte du temps nécessaire pour vous préparer à l'intervention.
- Confirmez votre présence au bureau d'inscription des patients au deuxième étage du Centre Bergen Y2. Ce bureau est le même que celui de la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs. Prenez l'ascenseur de l'entrée du Service d'urgence et montez au deuxième étage. Prenez la porte à droite.
- Après votre inscription, vous devez vous rendre à la salle de pré et post-intervention, où vous resterez jusqu'au moment de l'implantation de votre DCI ou votre D-TRC.
- Une fois dans cette salle, vous devrez mettre une chemise d'hôpital. Votre thorax rasé sera frotté à l'aide d'une solution nettoyante froide. Vous pourrez utiliser la salle de bain. Une intraveineuse (i.v.) sera placée dans votre bras. On vous donnera un antibiotique pour prévenir les infections et l'intraveineuse servira à vous administrer des médicaments pendant l'intervention, pour que vous soyez confortable.
- L'implantation se déroulera dans une salle spéciale appelée Laboratoire d'intervention. Le médecin qui posera votre implant viendra vous rencontrer dans la salle de pré et post-intervention. Vous pourrez lui poser les dernières questions que vous avez avant de lire et de signer le formulaire de consentement à l'implantation d'un DCI ou d'un D-TRC.

- ❑ L'espace dans la salle de pré et post-intervention étant limité, les patients ne peuvent être accompagnés que d'un seul proche ou ami. Les autres personnes qui vous accompagnent peuvent attendre dans la salle d'attente de la clinique. Lorsque vous reviendrez à la salle après votre intervention, le personnel appellera votre proche ou votre ami pour qu'il ou elle vienne attendre avec vous jusqu'à ce que vous puissiez rentrer chez vous ou qu'on vous transfère à la salle de nuit.

Dans le Laboratoire d'intervention

- ❑ L'équipe d'implantation comprend entre autres le médecin, des infirmières et un technicien en radiologie. Tout le personnel portera une blouse médicale, un masque, un chapeau et un tablier en plomb.
- ❑ On vous lavera de nouveau la poitrine à l'aide de la solution nettoyante froide et on vous couvrira de draps stériles. Il est important que vous ne touchiez pas le dessus des draps posés sur vous. Si vous avez des préoccupations au sujet de l'implantation, adressez-vous à l'infirmière, qui pourra vous aider.
- ❑ Vous recevrez des médicaments par votre intraveineuse, pour vous aider à vous détendre et peut-être même vous assoupir. Des médicaments contre la douleur vous seront aussi administrés par l'intraveineuse au besoin.
- ❑ La région où votre appareil sera implanté sous la clavicule sera insensibilisée par une anesthésie locale. Vous pourriez ressentir un pincement ou une sensation de brûlure pendant un court moment.
- ❑ Une fois la région anesthésiée, le médecin pratiquera une petite incision. Les sondes du DCI ou du D-TRC seront insérées dans une veine et acheminées vers le cœur, à l'aide d'images radiographiques spéciales. Cette étape n'est pas douloureuse, mais vous ressentirez peut-être une légère pression pendant l'insertion des sondes dans les veines. Le générateur d'impulsions sera ensuite placé juste sous la peau. Avertissez l'infirmière si vous ressentez un malaise quelconque ou que vous avez des préoccupations. Il est important de demeurer immobile pendant l'intervention.

- ❑ Une fois l'appareil en place, l'incision sera refermée à l'aide de points de suture. Ces points sont résorbables, ce qui veut dire que vous n'avez pas besoin de les faire enlever. Des bandelettes stériles et un petit pansement recouvriront la plaie et il est possible qu'un pansement de plus grande taille recouvre le tout.
- ❑ La totalité de l'intervention prend de deux à quatre heures. Il est toutefois possible que la vôtre soit plus longue ou plus courte.

Après votre intervention

- ❑ On vous placera sur une civière pour vous ramener à la salle de pré et post-intervention.
- ❑ On vous reliera à un moniteur cardiaque qui permettra de surveiller le rythme de votre cœur et votre tension artérielle. Vous subirez une radiographie pour vérifier la position du DCI ou du D-TRC. Vous subirez également un électrocardiogramme (ECG).
- ❑ Une infirmière de la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs viendra vérifier le bon fonctionnement de votre appareil à l'aide d'une baguette posée sur votre poitrine. Cette vérification n'est pas douloureuse.
- ❑ Vous pourriez ressentir un inconfort au point d'incision. En cas de douleur, avertissez votre infirmière qui vous aidera à changer de position ou vous donnera un analgésique pour réduire votre malaise.
- ❑ Vous pourrez manger et boire normalement à votre retour à la salle de pré et post-intervention. Votre infirmière vous aidera au besoin et pourra vous apporter quelque chose à boire ou une collation légère.
- ❑ Il est important de ne pas lever le bras du côté de votre implant au-dessus de votre tête et de ne pas soulever de poids de plus de 5 livres pendant les 4 semaines suivant votre intervention, pour éviter que les sondes ne s'éloignent de la paroi cardiaque, ce qui nuirait au fonctionnement de votre appareil.
- ❑ Vous pourriez observer une ecchymose ou une décoloration de votre peau autour de la plaie. Ces changements pourraient être plus marqués si vous preniez un anticoagulant avant votre intervention.

Congé et soins de suivi

Quand vous vous sentirez mieux et que vous aurez mangé et marché, vous pourrez retourner chez vous. Certaines personnes doivent passer la nuit à l'hôpital. Nous vous avertirons avant de procéder à l'implantation, si vous devez passer la nuit à l'hôpital. L'infirmière vous expliquera comment prendre soin de votre plaie avant votre départ. Le médecin discutera de toute modification apportée à vos médicaments. Le médecin vous dira également quand vous pourrez recommencer à conduire et retourner au travail. Avant votre départ, l'intraveineuse sera retirée et on vous débranchera du moniteur cardiaque.

Liste de vérification pour le congé

- Modifications à vos médicaments _____
- Activités au cours des prochaines semaines _____
- Restrictions concernant la conduite automobile _____
- Retour au travail _____

Soins de la région où votre appareil a été implanté

- Si vous avez un grand pansement ou un pansement de pression, retirez-le après 2 jours (48 heures).
- Laissez le plus petit pansement en place pendant 5 jours en vous assurant qu'il reste sec.
- Vous ne pouvez pas prendre de douche avec le pansement externe, mais vous pouvez prendre un bain en prenant soin que le pansement reste sec.
- Vous pourrez prendre une douche une fois le pansement externe retiré, mais ne laissez pas le site de l'implantation tremper dans l'eau avant d'avoir eu votre premier rendez-vous de suivi.
- Ne frottez pas de savon sur la plaie pendant 10 jours. Évitez également l'application de lotions et de crèmes sur la plaie.
- Les bandelettes stériles qui couvrent l'emplacement de l'implant peuvent être laissées en place jusqu'à ce qu'elles se détachent d'elles-mêmes, ce qui peut prendre de 2 à 4 semaines. Les points de suture se dissoudront par eux-mêmes.

Quand appeler la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs

- Votre plaie enfle, se gonfle, laisse s'écouler du liquide, devient rouge ou semble chaude au toucher.
- Vous avez une douleur ou de l'enflure au bras ou à la main du côté de votre appareil.
- Vous avez de la fièvre et un des symptômes ci-dessus.
- Vous avez des inquiétudes concernant votre Appareil.

La clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs est ouverte du lundi au vendredi, de 8 heures à 16 heures.

204-237-2431

En dehors de ces heures, allez au Service d'urgence local ou à votre établissement de santé.

SI VOUS AVEZ DES ÉTOURDISSEMENTS IMPORTANTS OU QUE VOUS PENSEZ QUE VOUS ALLEZ VOUS ÉVANOUIR, DEMANDEZ À QUELQU'UN DE VOUS CONDUIRE À L'URGENCE LA PLUS PROCHE OU À VOTRE ÉTABLISSEMENT DE SOINS DE SANTÉ.

Lignes directrices concernant les activités

- Pendant les 4 semaines suivant votre intervention, ne levez pas au-dessus de votre tête le bras du côté de votre DCI ou D-TRC.
- Ne soulevez rien qui pèse plus de 5 livres et ne tirez pas d'objets lourds avec ce bras pendant 4 semaines.
- Évitez les mouvements des bras comme passer l'aspirateur ou déneiger, pendant 4 semaines.
- Vous pouvez augmenter progressivement vos activités pour revenir au même niveau qu'avant votre intervention.
- Évitez la natation, le golf, le tennis et les sports de contact pendant 4 à 6 semaines.
- Votre appareil ne devrait pas s'activer pour l'augmentation naturelle du rythme cardiaque associée à l'activité physique ou sexuelle, mais cela peut se produire.
- Vous pouvez reprendre votre activité sexuelle lorsque vous êtes à l'aise de le faire et que vous pouvez monter deux étages d'un escalier. L'activité sexuelle exige le même effort que monter deux étages à pied. Si votre appareil émet une décharge électrique pendant un rapport sexuel, votre partenaire pourrait ressentir un picotement qui est sans danger.

Conduite automobile

Votre médecin discutera avec vous du délai à respecter avant de conduire. Ce délai varie en fonction du type d'appareil qui a été implanté et de la raison pour laquelle vous en avez besoin. Dans la plupart des cas, il faut attendre au moins un mois avant de recommencer à conduire. La Société d'assurance publique du Manitoba impose des règles que votre médecin doit suivre en ce qui concerne la conduite automobile après l'implantation d'un DCI ou d'un D-TRC.

Médicaments

Vous recevrez peut-être une ordonnance de médicament à prendre au besoin contre la douleur. Prenez vos médicaments habituels, sauf si on vous a dit de ne pas le faire.

Que faire si vous sentez une décharge électrique

DEMANDEZ À QUELQU'UN DE VOUS CONDUIRE AU SERVICE D'URGENCE OU À L'ÉTABLISSEMENT DE SOINS DE SANTÉ LE PLUS PROCHE SI :

- **Vous recevez une décharge électrique et que VOUS CONTINUEZ À RESSENTIR :**
 - o des douleurs à la poitrine,
 - o des palpitations,
 - o des essoufflements,
 - o des étourdissements.
- **Vos symptômes s'améliorent.**
- **Vous recevez seulement une décharge électrique.**
- **NE CONDUISEZ PAS VOUS-MÊME.**

****Demandez que tous les rapports et résultats de tests soient envoyés par télécopieur à la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs au 204-231-2541****

COMMUNIQUEZ AVEC LA CLINIQUE DES STIMULATEURS CARDIAQUES ET DÉFIBRILLATEURS DÈS LE JOUR OUVRABLE SUIVANT SI :

- **Vous recevez une décharge électrique et que VOUS NE CONTINUEZ PAS À RESSENTIR :**
 - o des douleurs à la poitrine,
 - o des palpitations,
 - o des essoufflements,
 - o des étourdissements.
- **Vos symptômes s'améliorent.**
- **Vous recevez seulement une décharge électrique.**

**La clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs est ouverte du lundi au vendredi, de 8 heures à 16 heures.
204-237-2431**

Parce qu'une décharge électrique peut être soudaine et imprévue, il est normal qu'elle vous inquiète.

Vivre avec votre DCI ou votre D-TRC

Visite de suivi à la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs

- Chaque fois que vous venez à la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs, vous rencontrerez une infirmière qui évaluera votre DCI ou votre D-TRC pour s'assurer que ses réglages sont les plus adéquats pour vous.
- Au besoin, on demandera à un cardiologue de vous voir concernant votre appareil ou votre rythme cardiaque.
- La fréquence de vos visites à la clinique dépendra de plusieurs facteurs. À la fin de chaque visite, nous vous dirons quand vous devez revenir pour votre rendez-vous suivant.
- Au besoin, votre médecin de famille et votre cardiologue recevront des mises à jour concernant vos visites.
- Veuillez apporter à chacun de vos rendez-vous la liste à jour des médicaments que vous prenez.
- Veuillez respecter l'horaire de vos rendez-vous du mieux que vous pouvez.
- Nous ne téléphonons pas pour rappeler aux patients leurs rendez-vous. Assurez-vous de prendre en note la date et l'heure de vos rendez-vous.

Groupe de soutien du Manitoba pour les personnes ayant un DCI

L'objectif de ce groupe est d'offrir aux patients qui ont reçu un DCI, ainsi qu'à leur famille, un soutien, une formation et des occasions d'échanger avec d'autres personnes dans la même situation. Le groupe tient des rencontres régulières, dans un environnement amical et bienveillant. Ces bénévoles partagent leurs expériences personnelles ainsi que de nombreux conseils sur la manière de vivre avec un DCI. Des bulletins d'information sont également remis régulièrement aux membres. On trouvera plus de renseignements et les coordonnées du groupe sur son site Web, www.icdsupportgroupofmanitoba.com.

S'habituer à vivre avec un DCI

Le DCI peut sauver la vie, mais il faut parfois un certain temps avant de s'y habituer et de retrouver son état normal. Certains patients disent vivre une période de peur, de colère de dépression et même de déni après l'implantation de leur appareil. Adressez-vous à nous si vous avez des problèmes à vous habituer à votre appareil.

Les mesures suivantes pourraient vous aider à vous habituer à votre appareil :

- Renseignez-vous le plus possible sur votre DCI pour mieux sentir que vous maîtrisez la situation.
- Acceptez le fait que les émotions que vous vivez sont normales et qu'en parler vous fera du bien.
- Parlez avec d'autres personnes qui ont reçu un DCI ou un D-TRC. Entendre leurs expériences vous aidera à mieux vous ajuster. Le Groupe de soutien du Manitoba pour les personnes ayant un DCI est pour cela la meilleure ressource.
- Reprenez graduellement vos activités normales, pour rétablir votre confiance en vous.

Chirurgie et interventions médicales

Bien que cela se produise rarement, certains équipements médicaux peuvent affecter le fonctionnement de votre appareil. Il est important d'avertir votre médecin, votre dentiste et tout technicien que vous avez un DCI ou un D-TRC avant une chirurgie ou une intervention médicale ou dentaire. **Vous devez nommer votre appareil un DCI (défibrillateur cardiovertible implantable) ou un D-TRC (défibrillateur de thérapie de resynchronisation cardiaque) et non pas un stimulateur cardiaque**, en raison du fait que les défibrillateurs doivent être traités différemment pendant les interventions médicales ou chirurgicales. Le personnel médical voudra peut-être communiquer avec la clinique des stimulateurs cardiaques et défibrillateurs avant votre intervention, pour assurer le bon fonctionnement de votre appareil pendant et après votre intervention.

Vous devez toujours avoir sur vous dans votre porte-monnaie votre carte de DCI ou de D-TRC, ainsi que la liste complète des médicaments que vous prenez. Vous trouverez à la page 17 des informations sur les bracelets MedicAlert.

Ce que vous devez éviter

- Imagerie par résonance magnétique (IRM) - Cet examen a recours à des champs électromagnétiques puissants qui pourraient éteindre votre appareil. Si certains nouveaux modèles de DCI ou de D-TRC sont « IRM conditionnels », il faut malgré tout éviter ce test. Ne pénétrez pas dans une pièce où se trouve un appareil d'IRM.
- Diathermie - Ce traitement, auquel les physiothérapeutes ont souvent recours, utilise des courants électriques qui pourraient causer des interférences avec votre appareil.

- ❑ Électrocautérisation - Cette méthode est utilisée pendant les chirurgies pour mettre fin aux saignements. Elle peut être utilisée si la fonction de décharge électrique de votre appareil est éteinte pendant la chirurgie.
- ❑ Lithotripsie - Cette technique est utilisée pour éliminer les calculs rénaux (pierres aux reins). Votre appareil pourrait devoir être reprogrammé pour cette intervention.
- ❑ Dispositifs antivols - On trouve ces dispositifs à l'entrée de certains magasins. Vous pouvez passer dans ces dispositifs, mais ne vous attardez pas près d'eux.

Soudure

La soudure produit des interférences électriques et magnétiques intenses qui peuvent nuire au fonctionnement de votre implant. Après votre intervention, vous ne devez pas faire ou vous approcher d'un site de soudure électrique avant d'en avoir parlé à votre cardiologue. L'interférence causée par la soudure n'endommagera pas le DCI ou le D-TRC de façon permanente, mais elle pourrait nuire à son fonctionnement.

Si votre cardiologue autorise la soudure, vous devez suivre les précautions suivantes, en notant qu'elles sont conçues seulement pour la soudure électrique conventionnelle. Les machines de soudure de plus de 400 ampères, de soudure par points, par radiofréquence, par induction ou autres équipements industriels du même type exigent des précautions additionnelles. Si vous utilisez ces appareils, mentionnez à votre cardiologue que vous avez besoin de plus d'information à leur sujet.

- ❑ Utilisez dans la mesure du possible des machines de soudure à l'acétylène ou non électriques.
- ❑ Portez des gants non conducteurs, par exemple de cuir sec, de fibre à l'épreuve du feu ou de caoutchouc.
- ❑ Portez des chaussures sèches.
- ❑ Ne travaillez pas dans des endroits mouillés ou humides.
- ❑ N'utilisez pas de courants électriques plus élevés que ce qui est nécessaire, en ne dépassant jamais 400 ampères.
- ❑ Reliez la prise de terre au métal le plus près possible du point de soudure.
- ❑ Gardez les câbles ensemble en les tressant l'un autour de l'autre.
- ❑ Gardez la machine à soudure et les câbles excédentaires loin de vous.
- ❑ Organisez votre poste de manière à éloigner les câbles de vous.
- ❑ Ne soudez pas par petits coups rapides répétés. Attendez environ 10 secondes entre chaque soudure.

- ❑ Si la surface est sale et qu'il est difficile de commencer la soudure, ne frappez pas la tige par petits coups répétés. Attendez environ 10 secondes entre chaque tentative de soudure.
- ❑ Si vous ressentez des étourdissements ou que vous croyez que vous allez vous évanouir, cessez immédiatement le soudage, déposez la tige et éloignez-vous de la machine de soudure. Prévoyez votre aire de travail pour que si vous avez un étourdissement et que vous laissez échapper la tige ou la poignée, elles ne tombent pas dans le métal que vous soudez.
- ❑ Ne travaillez pas en haut d'une échelle ou dans un endroit encombré et étroit.
- ❑ Ne travaillez pas seul. Assurez-vous que l'autre personne présente sache que vous avez un DCI et comprenne les restrictions qui y sont associées.
- ❑ Évitez de rester près d'un équipement de soudure par points s'il ne s'écoule pas plus de 5 secondes entre les soudures.

Fin de vie

Les DCI et les D-TRC peuvent causer des chocs douloureux lorsqu'une personne approche de la fin de sa vie. Ces décharges ne prolongeront pas la vie et elles peuvent inquiéter les patients et leur famille. Votre appareil peut être programmé pour que la fonction de décharge électrique soit éteinte, ce qui n'éteint pas la fonction de stimulation cardiaque. En cas de changement dans l'état de santé du patient, la fonction de décharge électrique peut être remise en marche. Il est important que vous discutiez de vos souhaits de fin de vie avec vos proches. Les patients qui ne souhaitent pas d'intervention de RCR ou de décharges électriques des palettes d'un appareil externe voudront peut-être songer aussi à la fonction de décharge électrique de leur appareil.

Décès et DCI/D-TRC

Lorsqu'une personne ayant un DCI ou un D-TRC meurt, l'information de son appareil peut être récupérée. Si vous avez choisi l'enterrement, votre appareil peut être enterré avec vous sans être programmé. Si vous avez choisi l'incinération, votre appareil doit être retiré, car il pourrait exploser. **La famille doit informer le personnel du salon funéraire de la présence d'un DCI ou d'un D-TRC, afin que des précautions puissent être prises pour son retrait.**

Bracelet MedicAlert

Obtenir un bracelet ou un collier d'alerte est une bonne idée, pour avertir le public que vous avez un appareil cardiaque, en cas d'urgence. Vous trouverez un dépliant sur MedicAlert dans ce livret.

Réadaptation cardiaque

Pour éviter d'autres problèmes cardiaques, il faut se concentrer sur quatre domaines : les médicaments, l'alimentation, l'exercice et la cessation du tabac.

Les programmes de réadaptation cardiaque offrent des renseignements et un soutien aux personnes ayant des troubles cardiaques. Vous êtes admissible à ces programmes après l'implantation d'un DCI ou d'un D-TRC. Nous ferons parvenir un renvoi au programme de réadaptation cardiaque que vous préférez.

Les programmes locaux sont :

Centre Reh-Fit de Winnipeg	204-488-8023
Wellness Institute de Winnipeg.....	204-632-3907
Programme cardiaque de Brandon.....	204-578-4204
Le Pas.....	204-627-6418
Programme de réadaptation, santé et habitudes de vie de Thunder Bay.....	807-684-6780

À propos de votre appareil

Vous avez un _____.

Votre appareil a _____ sondes.

Votre appareil est programmé pour empêcher votre cœur de battre à moins de _____ battements par minute.

Si votre appareil est un défibrillateur, il traitera les battements cardiaques rapides de plus de _____ battements par minute.

Foire aux questions

Puis-je utiliser un téléphone cellulaire?

Oui, vous pouvez utiliser un téléphone cellulaire. Il est toutefois recommandé de le transporter et de l'utiliser du côté opposé à votre appareil.

Puis-je utiliser un iPod ou un lecteur MP3?

Oui. Il est toutefois recommandé de le transporter et de l'utiliser du côté opposé à votre appareil.

Puis-je utiliser un four à micro-ondes?

Oui, vous pouvez utiliser un four à micro-ondes sans prendre de précautions particulières.

Puis-je traverser le système de sécurité à l'aéroport?

Oui, vous pouvez passer sous les portiques de sécurité. Le système peut détecter votre défibrillateur et déclencher l'alarme, mais il n'aura aucune conséquence sur son fonctionnement. Présentez la carte de renseignements de votre appareil au personnel du Service de sécurité. Demandez à l'agent d'utiliser des techniques de détection manuelles pour éviter l'emploi d'un détecteur d'objets métalliques, qui pourrait nuire au fonctionnement de votre défibrillateur.

Quelle est la durée de vie d'un DCI?

Les DCI et les D-TRC ont une durée de vie qui varie de 5 à 10 ans (en moyenne 7 ans), selon le degré d'activité du générateur et de sa pile, c'est-à-dire selon la quantité d'énergie requise et la façon dont votre appareil a été programmé. Le fonctionnement de votre appareil sera évalué au cours de chaque visite de suivi.

Vais-je sentir le DCI ou le D-TRC?

Au début, vous sentirez peut-être le poids de l'appareil dans votre poitrine, mais avec le temps, vous vous y habituerez. Le générateur est petit, il a environ la taille d'un jeu de cartes, et il pèse environ 20 grammes.

Puis-je faire de l'exercice?

Une fois que vous avez l'autorisation de votre médecin, l'activité physique régulière est recommandée. Veuillez lire les suggestions d'activités ci-dessus.

