

Werken Glorieux a.s.b.l.

ch Glorieux

Agr.n° E550

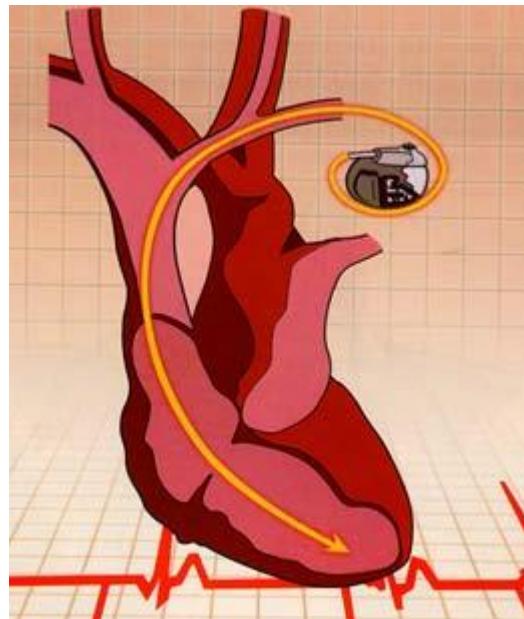
Av. Glorieux 55

9600 Renaix

Tél. 055/23 30 11

Fax 055/23 30 22

BROCHURE D'INFORMATION A L'INTENTION DU PATIENT LES STIMULATEURS CARDIAQUES



Oktober 2012

CAR01.F

WBP-nr. 00352267/001264760

REMARQUE: Les informations contenues dans la présente brochure ne sont destinées ni à établir un diagnostic, ni à servir de traitement, ni à se substituer à un avis médical spécialisé. Les symptômes, les situations et les circonstances peuvent varier d'une personne à l'autre. Parlez de votre problème à votre médecin, à votre généraliste ou à un autre spécialiste des soins de santé afin de trouver le traitement médical approprié.

Table des matières

Introduction	5
L'équipe	6
1. Le rythme du cœur sain	7
La bradycardie	8
2. Votre stimulateur cardiaque	9
Le générateur d'impulsions	9
Les électrodes	10
Types de stimulateurs	10
3. La pose de votre stimulateur cardiaque	12
Votre séjour à l'hôpital	12
L'intervention chirurgicale	13
Remplacement du stimulateur cardiaque	14
Risques liés à la pose du stimulateur	15
Après la pose du stimulateur	15
4. Avant votre sortie de l'hôpital	17
5. Quand vous rentrez à la maison	18
Médicaments	19
Activités et efforts	19

6. Vivre avec un stimulateur cardiaque	20
A quoi devez-vous faire particulièrement attention	20
Comment pouvez-vous savoir que la pile commence à se décharger	21
7. Informations importantes sur votre stimulateur	22
Utilisation d'appareils électroménagers et d'outils	22
Appareillage antivol	25
Systèmes de sécurité des aéroports	25
Téléphones mobiles	26
Traitements dentaires et médicaux	27
Conclusion	30
Glossaire	31

Introduction

Nous avons réalisé un examen approfondi de votre cœur et celui-ci montre qu'il est nécessaire de vous implanter un stimulateur cardiaque.

Le stimulateur cardiaque, aussi appelé "pacemaker", est un petit appareil qui permet de surveiller et, si nécessaire, de réguler le rythme cardiaque lorsqu'il présente certaines perturbations.

Le stimulateur cardiaque est implanté sous la peau, juste en dessous de la clavicule, au cours d'une petite intervention chirurgicale.

Si cette brochure vous est évidemment destinée en priorité, elle peut également servir à vos proches, qu'il s'agisse de votre partenaire, votre famille et / ou vos amis proches. Vous y trouverez des informations sur le stimulateur cardiaque, la façon dont il fonctionne en cas d'arythmie, sa mise en place et les soins ultérieurs qu'il nécessite. La présente brochure contient également un certain nombre de conseils pratiques qui vous aideront à mieux vivre avec votre stimulateur cardiaque.

Nous considérons que les contacts personnels avec votre médecin traitant, votre généraliste et les infirmières sont primordiaux. Notre objectif est de vous permettre de retrouver dans cette brochure tout ce que nous vous avons expliqué oralement. N'hésitez-pas à nous poser toutes les questions qui subsisteraient après l'avoir parcourue.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement ainsi qu'un agréable séjour!

L'équipe

Numéro de téléphone de l'hôpital: 055/23 30 11

Les cardiologues

Dr. Vanneste - Dr. Heyse - Dr. Van Durme
Secrétariat de médecine interne 055/23 36 68

Infirmier en chef

Frank Van Welden - 055/23 32 55

Service de cardiologie - D2

Tél. 055/23 36 95

1. Le rythme du cœur sain

Votre cœur fonctionne à la fois comme une pompe et comme un organe électrique.

Il produit des impulsions électriques qui se propagent par le circuit électrique de votre cœur, générant ainsi les contractions musculaires qui pompent le sang à travers votre corps.

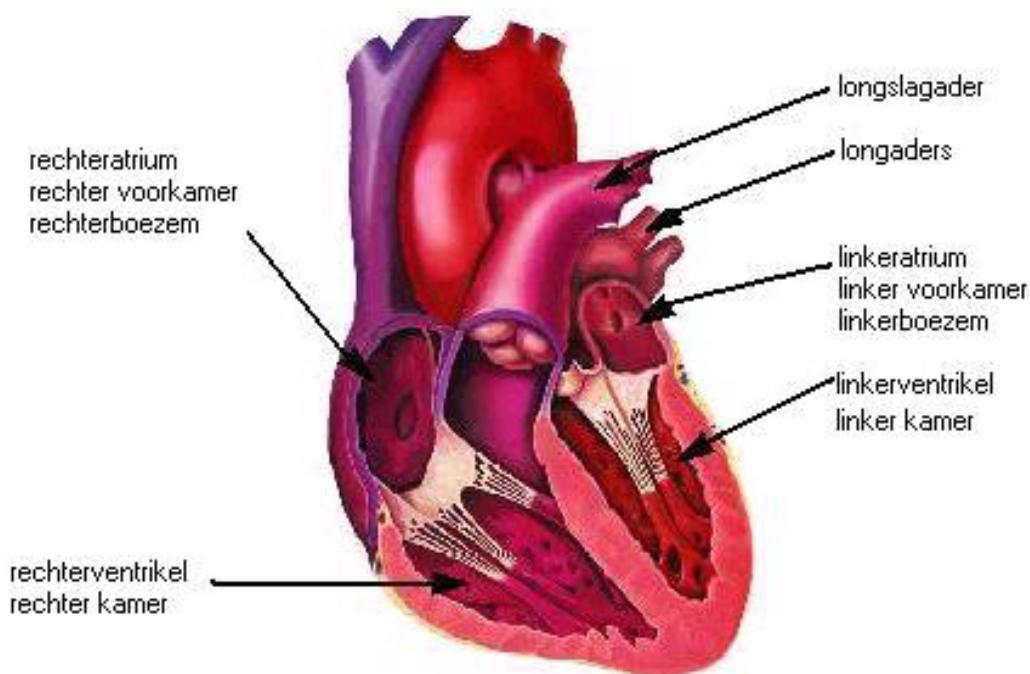


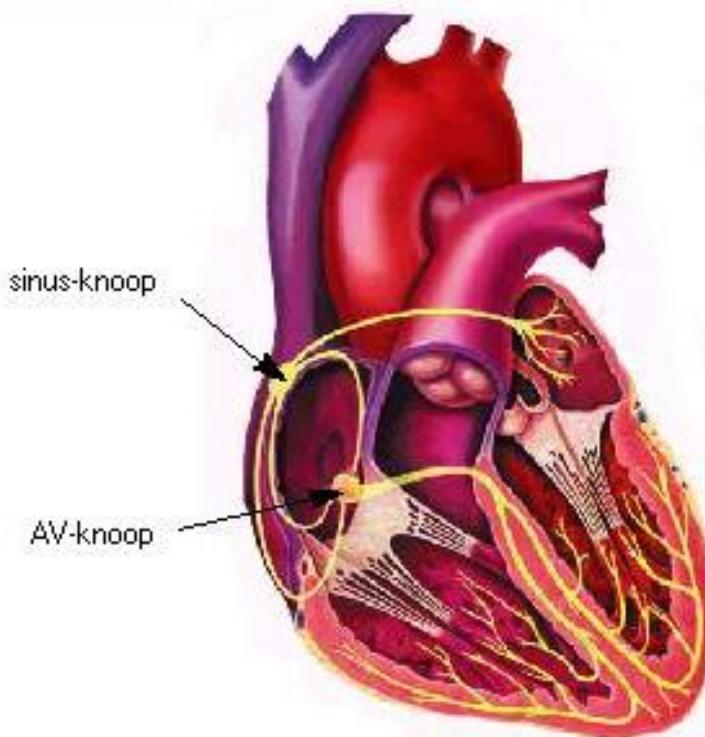
Figure 1. La circulation du sang dans le cœur

Chez les personnes en bonne santé, ces stimulations sont produites à partir du nœud sinusal, qui se situe dans l'oreillette droite.

Lorsque le nœud sinusal envoie des signaux aux deux cavités supérieures du cœur (les oreillettes), celles-ci se contractent simultanément. Sous l'effet de cette contraction, les deux cavités inférieures (les ventricules) se remplissent de sang. L'impulsion

électrique est transmise via le nœud AV, ce qui amène les ventricules à se contracter à leur tour.

La contraction du myocarde (des ventricules) est ce que votre corps ressent comme un battement de cœur. Après une courte pause, le cycle recommence.



Figure

2. Les impulsions naturelles du cœur

La bradycardie

Il arrive que le cœur batte trop lentement, soit à cause d'un dysfonctionnement du nœud sinusal, soit à cause d'un bloc AV (bloc auriculo-ventriculaire, qui correspond à un problème dans le circuit électrique entre les oreillettes et les ventricules). Les impulsions naturelles du cœur, qui sont transmises par le nœud sinusal, peuvent être retardées ou ne pas atteindre les ventricules.

En cas de bradycardie, la fréquence à laquelle les cavités du cœur se contractent n'est pas assez

rapprochée pour propager une quantité suffisante de sang vers votre corps. Il n'est pas rare qu'une personne atteinte de bradycardie soit fatiguée ou ait des pertes de connaissance.

2. Votre stimulateur cardiaque

Le stimulateur cardiaque va surveiller et, au besoin, réguler votre rythme cardiaque. Il se compose d'un générateur d'impulsions (appelé aussi 'l'appareil' ou 'le boîtier), qui est implanté sous la peau, dans votre poitrine. Une ou plusieurs électrodes ou sondes sont branchées sur l'appareil. L'électrode est un fil isolé, qui est implanté dans le cœur et relie le stimulateur cardiaque au cœur. Elle transmet non seulement le signal cardiaque vers le générateur, mais peut également transmettre un signal électrique du stimulateur vers le cœur.

• Le générateur d'impulsions

Le générateur d'impulsions est un petit ordinateur qui fonctionne grâce à une pile bien enfermée dans le boîtier. L'appareil surveille votre fonction cardiaque en permanence et commande l'envoi d'une impulsion électrique chaque fois qu'il détecte un rythme trop lent.



Figure 3. Le générateur d'impulsions (stimulateur cardiaque)

Cet appareil surveille non seulement votre rythme cardiaque, mais est aussi capable d'enregistrer les données concernant vos fonctions cardiaques, que votre médecin pourra consulter à l'aide d'un petit ordinateur, le 'programmer' (ou appareil de programmation). Il sera ainsi en mesure de mieux contrôler votre rythme cardiaque et pourra voir si le traitement programmé vous convient. Au besoin, il pourra modifier la programmation de l'appareil à l'aide du 'programmer'.

• **Les électrodes**

Une électrode est un fil isolé qui est implanté dans le cœur et relie le stimulateur cardiaque au cœur. L'électrode transmet le signal du cœur vers le stimulateur cardiaque et achemine le signal électrique du stimulateur vers le cœur.

• **Types de stimulateurs cardiaques**

Il existe trois types de stimulateurs : les stimulateurs à chambre simple (ou monochambre), à chambre double et à chambre triple. Comme les stimulateurs à chambre triple ne sont pas implantés dans notre hôpital, nous nous limiterons à une description des deux premiers systèmes. Tous deux assurent une surveillance permanente de votre rythme cardiaque et envoient des impulsions lorsque c'est nécessaire. Le médecin va vous expliquer lequel des deux systèmes conviendra le mieux à votre problème.

✓ Les stimulateurs cardiaques à chambre simple

Le stimulateur monochambre est muni d'une seule électrode, qui est située dans une seule cavité du cœur (l'oreillette droite ou le ventricule droit), d'où elle surveille le cœur et envoie des signaux. Ce type de stimulateur est généralement implanté chez les patients présentant une fibrillation auriculaire.

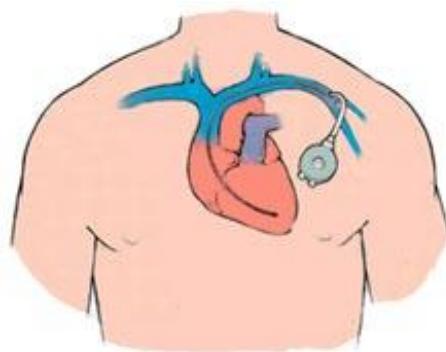


Figure 4. Le stimulateur cardiaque à chambre simple

✓ Les stimulateurs cardiaques à chambre double

Le stimulateur à chambre double est muni de deux électrodes, l'une positionnée dans l'oreillette droite, l'autre dans le ventricule droit. Comme les électrodes sont situées dans deux cavités, le stimulateur peut soit surveiller le fonctionnement d'une seule cavité ou des deux, soit envoyer des stimulations vers une seule cavité ou vers les deux.

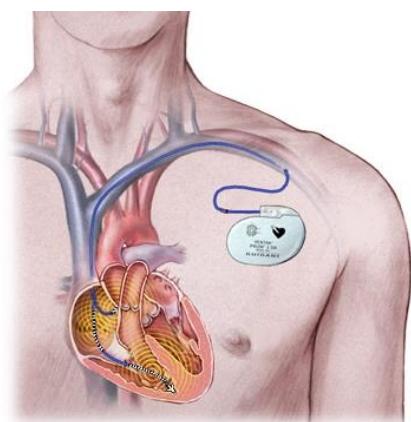


Figure 5.

3. La mise en place de votre stimulateur cardiaque

En principe, vous serez hospitalisé pendant 5 jours. Pour remplacer le stimulateur, il faut prévoir en principe une durée d'hospitalisation de 2 jours. En fonction de vos données médicales, le médecin pourra néanmoins prolonger votre séjour. Le médecin ou l'infirmier vous donnera des instructions spécifiques pour vous préparer à l'intervention. En général, on vous demandera soit de poursuivre, soit d'arrêter un traitement médicamenteux, d'être à jeun avant l'intervention et de suivre les procédures prévues pour l'hospitalisation.

- Comment votre séjour à l'hôpital va-t-il se dérouler?**

Lors de votre admission, l'infirmier en chef ou le responsable constituera votre dossier de patient en ayant un entretien avec vous. Informez l'infirmier des allergies et maladies graves dont vous pourriez souffrir (diabète, affection cardiaque ou pulmonaire, problèmes de coagulation), ainsi que des médicaments que vous prenez, surtout s'il s'agit d'anticoagulants (Aspirine, Plavix, Asaflow, Ticlid, Sintrom, Marevan, Marcoumar). On vous indiquera précisément quels sont les médicaments que vous pouvez continuer à prendre et ceux dont il faut interrompre la prise. Il s'agit d'une décision qui revient à votre médecin. Il est possible que l'on juge nécessaire de pratiquer des examens préalables afin de vérifier le fonctionnement et le rythme de votre cœur :

- un électrocardiogramme.
- un test d'effort (sur cyclo-ergomètre)
- une radiographie du thorax

- une échographie du cœur
- un monitorage de Holter ou une télémétrie.

Vous pouvez encore souper la veille de l'intervention, mais il est très important de rester à jeun à partir de minuit, donc de ne plus rien manger ni boire à partir de ce moment-là. L'heure exacte de l'intervention vous sera communiquée.

Le jour même de l'intervention, on vous posera un cathéter dans le bras gauche afin de vous administrer, à titre préventif, des antibiotiques une heure avant l'intervention. Ce cathéter restera dans votre bras jusqu'après l'intervention, afin de pouvoir vous administrer des médicaments pendant la mise en place du stimulateur. Au besoin, l'infirmier rasera la zone de l'intervention. En général, le stimulateur cardiaque est implanté juste en-dessous de la peau, sous la clavicule droite. Le cas échéant, le médecin pourra toutefois décider de l'implanter du côté gauche. Le cathéter sera alors posé dans votre bras droit et c'est votre côté gauche qui sera rasé. Vous serez transporté au bloc opératoire une demi-heure avant l'intervention.

• **Comment se déroule la pose du stimulateur?**

Poser un stimulateur cardiaque est une intervention relativement simple qui dure normalement une heure environ. Pendant l'intervention, vous serez relié à plusieurs moniteurs. En général, l'intervention est pratiquée sous anesthésie locale, mais en fonction de vos données médicales le médecin pourra opter pour une anesthésie générale. Il pratiquera une petite incision pour aménager sous la peau une petite 'poche' dans laquelle le générateur d'impulsions ira se loger et il

introduira une ou deux électrodes, selon que la pathologie sous-jacente nécessitera de stimuler une ou deux cavités du cœur. Une électrode est alors située dans l'oreillette et l'autre dans le ventricule. En général, le stimulateur cardiaque, dont la taille correspond au maximum à celle d'une boîte à allumettes, est placé juste en dessous de la peau, sous la clavicule. Les électrodes seront introduites dans une veine, puis poussées jusqu'au cœur. L'extrémité de chaque électrode est fixée à la paroi intérieure du cœur.

Il s'agit de la procédure la plus courante, mais dans certains cas, le stimulateur cardiaque est implanté dans le ventre, les électrodes étant alors fixées sur la paroi extérieure du cœur. Dans un tel cas, une anesthésie générale s'impose. Cette intervention n'est pas très courante chez des patients adultes, mais elle est assez répandue chez les enfants ou les patients pour lesquels des anomalies congénitales rendent une implantation sous la clavicule difficile. C'est évidemment au médecin qu'il appartient de choisir la méthode pratiquée, en fonction du patient.

Une fois que les électrodes sont en place, l'appareil et les électrodes sont testés pour vérifier s'ils enregistrent bien le signal cardiaque. Il se peut que votre cœur batte plus vite pendant ces tests. L'appareil est ensuite positionné - en général sous la clavicule. Une fois la procédure terminée, on vous mettra une écharpe pour soutenir votre bras du côté où le stimulateur aura été placé. De plus amples explications sont fournies plus loin à ce sujet.

• **Remplacement du stimulateur cardiaque**

La durée de vie d'un stimulateur cardiaque est limitée et dépend de la programmation. Pour remplacer votre

stimulateur cardiaque, le médecin pratiquera une incision dans la ‘poche’ cutanée où se trouve l’appareil et déconnectera celui-ci des électrodes. On réalisera un contrôle des électrodes afin de s’assurer qu’elles fonctionnent bien avec le nouveau stimulateur, auquel elles seront ensuite connectées. Un test sera réalisé afin de vérifier que le nouveau système fonctionne bien.

Après ce test, la poche sera suturée.

Le remplacement d’un stimulateur cardiaque, avec maintien des électrodes n’étant qu’une petite intervention, moins lourde que la pose d’un système complet, votre séjour à l’hôpital sera en principe limité à 2 jours.

• **Risques liés à la pose du stimulateur**

Il faut savoir que la pose d’un stimulateur cardiaque comporte certains risques, au même titre que n’importe quelle autre intervention chirurgicale. Votre médecin est à votre disposition si vous souhaitez obtenir de plus amples informations sur les éventuels effets secondaires ou risques liés à la pose du stimulateur cardiaque.

Sachez que nous prenons toujours un maximum de précautions pour réduire au minimum les risques et inconvénients éventuels.

• **Après la pose du stimulateur**

Après l’intervention, vous serez transféré en salle de réveil, où l’on réalisera une radiographie de contrôle du thorax (poitrine) sur avis médical du chirurgien.

Une fois que l’on aura vérifié les résultats de cette radiographie, on vous ramènera dans votre chambre.

Si vous avez subi une anesthésie générale, vous ne pourrez quitter la salle de réveil qu’une fois que vous

serez complètement réveillé et lorsque le médecin sera passé et aura autorisé votre retour dans votre chambre.

A votre arrivée dans votre chambre, on réalisera un électrocardiogramme de contrôle.

A moins que le médecin en décide autrement, le cathéter pourra être retiré de votre bras. A partir de ce moment il n'est plus nécessaire de rester à jeun et vous pouvez prendre un repas léger.

Les 2 premiers jours suivant l'intervention, on vous donnera une écharpe pour soutenir votre bras du côté où le stimulateur a été placé et on vous demandera de ne pas faire de mouvement brusque avec ce bras, afin de permettre aux petites électrodes qui se trouvent dans le ventricule droit (ou l'oreillette droite) de se stabiliser.

Pendant l'hospitalisation, on vous demandera de bouger autant que possible car il n'est pas bon de rester alité. Les médecins et les infirmiers contrôleront minutieusement votre rythme cardiaque en pratiquant chaque jour un électrocardiogramme et/ ou une télémétrie (monitoring du cœur à distance). Votre pansement sera également contrôlé à intervalles réguliers. En principe, il doit rester en place et n'être changé que lorsqu'il est souillé. Restez donc attentif aux signaux suivants et prévenez les infirmiers si:

- Votre pansement est taché de sang ou humide;
- Votre cicatrice est douloureuse;
- Votre plaie est gonflée, rouge ou chaude.

4. Avant votre sortie de l'hôpital

Avant de sortir de l'hôpital le médecin testera à nouveau votre stimulateur cardiaque. Ce test, indolore, prend peu de temps. Pour contrôler votre appareil, le médecin utilisera un ‘programmer’(appareil de programmation), qui a la capacité de communiquer, de l’extérieur de votre corps, avec votre stimulateur cardiaque grâce à une tête magnétique que l’on pose sur la peau.

N’hésitez pas à soumettre à votre médecin toutes les questions que vous pouvez vous poser sur votre appareil, votre rythme cardiaque ou vos médicaments.

Le jour de votre sortie définitive de l’hôpital, les infirmiers effectueront un dernier contrôle de la cicatrice et changeront votre pansement.

Vous recevrez un formulaire de sortie, les médicaments que vous devez prendre, ainsi qu’une lettre pour votre médecin généraliste, auquel il sera notamment demandé d’enlever les fils 10 jours après l’intervention.

Votre médecin vous fixera un rendez-vous pour une consultation. Il est très important de respecter ce rendez-vous, même si vous vous sentez bien à ce moment là. Votre stimulateur cardiaque dispose d’un grand nombre de fonctions programmables et ces examens de suivi permettront au médecin d’adapter au mieux votre stimulateur à vos besoins personnels. Normalement, un examen de suivi dure une vingtaine de minutes. Pendant la consultation, le médecin se servira du ‘programmer’ pour ‘lire’ ou contrôler le stimulateur. Le médecin vérifiera la mémoire de l’appareil afin d’en évaluer le fonctionnement depuis votre dernière visite. Le cas échéant, il pourra adapter la programmation de

votre stimulateur cardiaque. Enfin, il contrôlera le niveau de charge de la pile.

5. Quand vous rentrez à la maison

A votre retour chez vous, il importe de vous rétablir rapidement et de reprendre vos activités habituelles. Les premières semaines, vous devrez éviter de faire des efforts intenses et ne pourrez soulever aucun objet lourd.

Evitez de vous fatiguer; une promenade de courte durée ne pourra que vous être profitable.

Le médecin fixera la date à laquelle vous pourrez reprendre votre travail.

Après quelques semaines, vous serez invité à vous rendre à l'hôpital. La date et l'heure de votre rendez-vous vous seront communiquées lors de votre sortie.

Pendant votre convalescence, vous vous apercevrez que votre stimulateur cardiaque vous offre la possibilité de reprendre une vie active. Il est essentiel de vous impliquer activement dans votre rétablissement en suivant à la lettre les instructions de votre médecin. Par exemple:

- Consultez votre médecin si vos cicatrices présentent des rougeurs, sont gonflées ou suintent.
- Evitez de soulever des objets lourds jusqu'à ce que votre médecin n'y voie plus d'objection.
- Ne portez pas de vêtements trop serrés, qui peuvent irriter la peau à l'endroit où le générateur d'impulsions est implanté.
- Consultez votre médecin si vous avez une fièvre qui n'est pas tombée après deux ou trois jours.

- Si votre médecin vous l'a conseillé, limitez les mouvements de bras susceptibles de nuire au bon fonctionnement de votre appareil
- Evitez des contacts brusques à l'occasion desquels où vous risquez de cogner l'endroit où le stimulateur se trouve
- Prévenez les autres médecins, dentistes et infirmiers de services d'urgence que vous avez un stimulateur cardiaque.

Consultez votre médecin si vous remarquez quelque chose d'anormal ou d'imprévu, comme des nouveaux symptômes ou des symptômes similaires à ceux qui se manifestaient avant l'implantation de l'appareil.

• **Médicaments**

La stimulation cardiaque a pour but de traiter votre arythmie, mais il se peut que vous deviez aussi continuer à prendre certains médicaments. Il est essentiel que vous suiviez scrupuleusement les instructions de votre médecin traitant.

• **Activités et efforts**

Votre médecin vous aidera à déterminer le niveau d'activité physique le plus approprié à votre cas. Il ou elle pourra répondre aux questions que vous vous posez à propos de la modification de votre façon de vivre, des voyages, des efforts, de votre travail, de vos loisirs et de la reprise de rapports sexuels.

6. Vivre avec un stimulateur cardiaque

Votre appareil surveille et stimule automatiquement votre rythme cardiaque. Il importe de suivre les prescriptions de votre médecin et de vous rendre au rendez-vous de suivi qu'il vous fixera. Nous vous demandons par conséquent de respecter les conseils suivants:

- N'hésitez pas à soumettre à votre médecin toutes les questions que vous vous posez à propos de votre stimulateur cardiaque, ou à le contacter si vous remarquez quelque chose d'anormal.
- Prenez les médicaments prescrits conformément aux instructions de votre médecin.
- Quelques semaines après la pose du stimulateur, vous recevrez une carte d'identification de stimulateur cardiaque, qui contient toutes les caractéristiques techniques de votre appareil. Gardez cette carte dans votre portefeuille et veillez à l'avoir à tout moment sur vous. En cas de problème, on pourra ainsi identifier immédiatement le stimulateur cardiaque et prendre les mesures qui s'imposent.

• A quoi faut-il faire particulièrement attention?

Il est possible que votre médecin vous demande d'éviter certaines activités, pour lesquelles il existe un risque de perte de connaissance, ce qui pourrait mettre votre vie ou celle d'autres personnes en danger. Il peut par exemple s'agir de conduire une voiture, nager ou naviguer sans accompagnement, grimper sur une échelle, etc.

Conduire une voiture

La législation relative à la circulation routière et les symptômes causés par les troubles que présente votre rythme cardiaque sont en général les facteurs en fonction desquels vous serez ou non autorisé à conduire une voiture. Votre médecin vous informera qu'il vous est **INTERDIT DE CONDUIRE UNE VOITURE** pendant le mois qui suit l'implantation du stimulateur cardiaque. En cas de remplacement de la pile de votre stimulateur cardiaque, cette interdiction ne vaut que pour 1 jour.

Quand devez-vous téléphoner au médecin?

Votre médecin vous dira quand il faut le consulter. En pratique,appelez-le si:

- Votre fréquence cardiaque baisse en-dessous de la fréquence minimale sur laquelle votre appareil est réglé.
- Vous présentez des symptômes d'arythmie.
- votre cicatrice est gonflée, rouge ou si elle suinte.
- Vous vous posez des questions au sujet de votre stimulateur cardiaque, de votre rythme cardiaque ou de votre médication.
- Vous constatez quelque chose d'anormal ou d'imprévu, comme des nouveaux symptômes ou des symptômes similaires à ceux qui se manifestaient avant la pose de l'appareil.

N'oubliez pas que votre stimulateur cardiaque mesure et régule votre rythme cardiaque s'il ralentit, ce qui peut être très rassurant pour vous-même, vos amis et votre famille.

- **Ce que vous devez savoir au sujet de la pile de votre stimulateur cardiaque**

L'énergie nécessaire à la surveillance et à la stimulation de votre cœur est fournie par une pile, qui est bien enfermée dans l'appareil. Comme n'importe quelle autre pile, la pile d'un stimulateur cardiaque s'épuise après un certain temps. Il faut alors remplacer l'appareil. La durée de vie de votre stimulateur cardiaque dépend de la façon dont votre médecin l'a programmé. Elle varie également en fonction de l'intensité de la stimulation que votre cœur reçoit.

Comment pouvez-vous savoir que la pile commence à se décharger?

Le niveau de charge des piles des stimulateurs cardiaques peut être déterminé de façon précise. Votre appareil contrôle régulièrement sa propre pile. A chaque consultation de suivi, le médecin ou l'infirmier contrôle l'énergie restante. Lorsque l'énergie contenue dans la pile descend en-dessous d'un certain seuil, son remplacement s'impose.

7. Informations importantes sur votre stimulateur cardiaque

- **Utilisation d'appareils électroménagers et d'outils électriques**

Votre stimulateur cardiaque contient des éléments qui le protègent contre les interférences produites par la plupart des appareils électriques. La plupart des appareils que vous utilisez dans votre vie quotidienne

n'ont aucune incidence sur le fonctionnement de votre appareil. En revanche, votre stimulateur cardiaque est sensible aux interférences électromagnétiques de forte intensité et son fonctionnement peut être perturbé par la présence de champs électriques ou magnétiques. La liste qui vous est fournie ci-dessous vous indique comment utiliser en toute sécurité un grand nombre d'appareils et d'outils courants.

Avertissements et mesures de précaution

Lorsque vous utilisez l'un ou plusieurs des appareils suivants, il importe de les tenir éloignés de votre stimulateur cardiaque, à la distance recommandée, afin d'éviter des interférences:

Objets qui ne posent pas de problèmes dans le cadre d'une utilisation normale:

- commandes à distance (télévision, garage, chaîne hi-fi, caméra vidéo)
- lecteurs CD/DVD
- systèmes de sécurisation électrique
- ouvre-boîtes électriques
- couvertures électriques
- rasoirs électriques
- photocopieuses et télécopieurs
- sèche-cheveux
- poêles (à gaz ou électriques)
- jeux de pistolet laser
- fours à micro-onde
- mélangeurs
- ordinateurs
- mobilophones
- aspirateurs

- antennes de télé ou radio (ne présentent aucun danger en dehors des zones faisant l'objet d'une restriction d'utilisation)
 - coussins chauffants
 - bains chauffant/bains à bulles
- REMARQUE: consultez votre médecin avant de prendre un bain chauffant ou un bain à bulles. Il se peut que ces activités soient contre-indiquées par votre pathologie, même si elles ne risquent pas d'endommager votre stimulateur cardiaque.
- bancs solaires

Objets que vous pouvez utiliser mais que vous devez maintenir à 15 cm au moins de votre stimulateur cardiaque:

- téléphones mobiles

REMARQUE: reportez-vous, ci-dessous, au paragraphe "Téléphones mobiles" pour de plus amples informations sur l'usage des téléphones mobiles.

Objets que vous pouvez utiliser mais que vous devez maintenir à 30 cm au moins de votre stimulateur cardiaque:

- souffleurs de feuilles
- foreuses avec fil
- machines à sous

REMARQUE: certaines machines à sous en métal peuvent générer des interférences avec votre appareil.

- tondeuses à gazon
- tronçonneuses
- antennes radio de la police
- chasse-neige
- outils électriques sans fil fonctionnant sur accus
- haut-parleurs stéréo
- outils de chantier (foreuses et scies d'établi, etc.

Objets que vous devez maintenir à 60 cm au moins de votre stimulateur cardiaque:

- Antennes de radio amateur (CB)
- Postes de soudage à l'arc

Objets dont l'utilisation doit être évitée (quelle que soit la distance):

- pistolets électriques
- Moteurs et dynamos à courant alternatif lorsqu'ils sont en marche

REMARQUE: ne vous penchez jamais au-dessus de la dynamo à courant alternatif d'un moteur pendant qu'il tourne. Les dynamos à courant alternatif génèrent des champs magnétiques puissants qui peuvent affecter le fonctionnement de votre appareil.

- appareils de mesure de la masse graisseuse corporelle (à commande manuelle)
- marteaux perforateurs pneumatiques

• Appareils antivol

Ne vous attardez pas à proximité des systèmes de détection antivol installés à l'entrée et à la sortie des magasins, bibliothèques, etc. Ce sont des sources d'interférence électromagnétique qui peuvent donc perturber votre appareil. Il est important de les franchir à une vitesse normale.

• Systèmes de sécurité des aéroports

Votre stimulateur cardiaque contient des éléments en métal qui peuvent déclencher le détecteur de métaux du système de sécurité des aéroports. Le portique de sécurité n'abîmera pas votre stimulateur cardiaque. Prévenez le personnel de sécurité que vous portez un stimulateur cardiaque et présentez-lui la carte

d'identification de votre stimulateur cardiaque. Les détecteurs utilisés dans les aéroports peuvent affecter temporairement le fonctionnement de votre stimulateur cardiaque. Demandez, si possible, une fouille manuelle au lieu d'un examen au détecteur manuel de métaux. Si vous ne pouvez éviter un tel examen, prévenez le personnel de sécurité que vous portez un stimulateur cardiaque, que l'examen doit être effectué rapidement et que le détecteur ne peut être maintenu au-dessus de l'endroit où le stimulateur se trouve.

• **Téléphones mobiles**

Gardez votre téléphone mobile à 15 cm au moins de votre stimulateur cardiaque. Votre GSM étant une source d'interférences électromagnétiques, il peut affecter le fonctionnement de votre appareil. Cette interférence est temporaire et votre stimulateur cardiaque recommencera à fonctionner normalement dès que vous éloignerez votre téléphone mobile. Respectez les mesures de précaution suivantes pour réduire le risque d'interférences:

- Maintenez votre téléphone mobile à une distance d'au moins 15 cm de votre stimulateur cardiaque et à 30 cm si la puissance du téléphone est supérieure à 3 watt.
- Tenez votre téléphone à l'oreille opposée au côté où le stimulateur se trouve.
- Ne placez pas votre GSM dans une poche située à hauteur de votre poitrine ou dans une ceinture si la distance minimale de 15 cm n'est pas respectée. Ces mesures de précaution s'appliquent uniquement aux téléphones mobiles, pas aux kits mains libres sans fil des lignes fixes. Evitez malgré tout de maintenir le kit d'un téléphone sans fil directement contre votre stimulateur cardiaque.

• Traitements dentaires et médicaux

Prévenez votre dentiste et tous les autres médecins que vous consultez que vous portez un stimulateur cardiaque. Certains appareils utilisés dans le cadre de traitements médicaux peuvent avoir une incidence néfaste sur le fonctionnement de votre stimulateur cardiaque. Voici quelques procédures médicales à éviter:

Imagerie par résonance magnétique (IRM)

Il s'agit d'un examen diagnostique pour lequel on utilise un champ magnétique de forte intensité. Un scanner IRM peut endommager gravement votre pacemaker et est donc contre-indiqué. Dans tous les hôpitaux, des signaux d'avertissement indiquant la présence d'aimants sont placés devant les locaux où se trouve l'appareillage IRM. N'y entrez pas!

Diathermie (traitement par la chaleur profonde)

Il s'agit d'une technique qui utilise un champ électrique pour exposer les tissus corporels à la chaleur et qui peut abîmer votre stimulateur cardiaque. Si vous devez subir une diathermie, parlez-en à votre médecin de manière à ce que des précautions spéciales puissent être prises pour protéger votre stimulateur cardiaque.

Cautérisation

Il s'agit d'une technique utilisée pour stopper des saignements vasculaires pendant les interventions chirurgicales. Si vous devez subir une cautérisation, parlez-en à votre médecin de manière à ce que des précautions spéciales puissent être prises pour protéger votre stimulateur cardiaque.

Traitements d'un cancer par radiothérapie

Cette technique de traitement par rayons pouvant affecter le fonctionnement de votre stimulateur cardiaque, il faut prendre des précautions spéciales. Si vous devez malgré tout être traité par radiothérapie, examinez avec votre médecin les précautions particulières à prendre pour protéger votre stimulateur.

Neurostimulateur électrique transcutané (TENS)

Il s'agit d'un appareil prescrit par le médecin ou le chiropracteur pour soulager les douleurs chroniques et qui pourrait perturber le fonctionnement de votre stimulateur cardiaque; il faut donc prendre des précautions spéciales. Si vous devez utiliser un TENS, consultez votre médecin afin d'examiner les précautions particulières à prendre pour protéger votre stimulateur.

La plupart des traitements médicaux et dentaires n'ont aucune incidence sur votre stimulateur cardiaque.

Quelques exemples:

- instruments de dentiste tels que la fraise, les instruments de nettoyage, etc.
- radiographies diagnostiques
- échographies
- appareils ECG
- scanners CT

Prévenez votre dentiste ou tout autre médecin que vous portez un stimulateur cardiaque si vous devez subir une intervention chirurgicale, quelle qu'en soit la nature. Ils pourront ainsi se concerter avec votre cardiologue sur la meilleure façon d'intervenir.

Si vous vous posez des questions sur un dispositif médical déterminé, un instrument, un traitement ou un élément d'un appareil, consultez toujours votre médecin traitant.

Conclusion

Il est tout à fait normal que vous soyez inquiet ou nerveux parce que l'on va vous implanter un stimulateur cardiaque. Cela étant, gardez bien à l'esprit que cet appareil augmentera de façon considérable votre sentiment de sécurité ainsi que celui de vos proches.

Il est généralement utile de discuter avec d'autres porteurs d'un stimulateur cardiaque pendant la période où vous devrez vous habituer à votre nouvel appareil. Les informations contenues dans cette brochure sont destinées à vous aider et à vous permettre de mieux comprendre votre affection cardiaque ainsi que l'intervention qui consister à vous placer un stimulateur cardiaque. Si vous vous posez encore des questions, n'hésitez pas à interroger votre médecin ou votre infirmier. Ils vous fourniront volontiers de plus amples renseignements. Ce sont les personnes les plus qualifiées pour vous aider.

Nous vous souhaitons un prompt rétablissement!

Glossaire

Asynchronie

Affection qui se manifeste par l'incapacité du cœur à maintenir un intervalle normal entre les contractions auriculaires et ventriculaires.

Noeud Auriculo-ventriculaire (AV)

Groupe de cellules situées dans la paroi entre les oreillettes droite et gauche, juste au-dessus des ventricules. Cette partie du circuit électrique du cœur joue un rôle dans la transmission des signaux depuis les oreillettes vers les ventricules.

Synchronie auriculo-ventriculaire (AV)

Durée normale pendant laquelle une contraction auriculaire (resserrement du muscle cardiaque), est suivie, après une fraction d'une seconde, par une contraction ventriculaire.

Oreillette

Une des deux cavités supérieures du cœur (oreillette droite et oreillette gauche). Lorsque le sang entre dans le cœur, il passe d'abord par les oreillettes. A partir de celles-ci, il est pompé dans les cavités inférieures du cœur (les ventricules).

Bradycardie

Ralentissement du rythme cardiaque; il y a bradycardie lorsque la fréquence cardiaque est inférieure à 60 pulsations par minute (bpm).

ECG (électrocardiogramme)

Représentation graphique, sur papier, des signaux électriques qui parcourent votre cœur. Le graphique montre comment les impulsions électriques se déplacent dans le cœur et permet à votre médecin d'analyser votre rythme cardiaque.

Champ électromagnétique

Lignes de force invisibles créées par des champs électriques (provoqués par le voltage) et des champs magnétiques (provoqués par l'intensité du courant). L'intensité des champs électromagnétiques diminue à mesure que la distance par rapport à leur source s'accroît.

Fréquence adaptative

Capacité d'un stimulateur cardiaque à ajuster la fréquence des impulsions, en fonction des besoins du corps, des activités ou des efforts.

Infarctus

Appelé aussi infarctus du myocarde, l'infarctus est une nécrose du muscle cardiaque qui se manifeste lorsqu'une artère coronaire est bouchée. Conséquence : le sang n'atteint plus certaines parties du cœur et une partie du tissu cardiaque est détruite. Les symptômes de l'infarctus sont notamment un douleur dans la poitrine, dans le bras, le cou ou la nuque, des nausées et/ou un essoufflement.

Bloc AV ou bloc auriculo-ventriculaire

Affection qui se manifeste lorsque les signaux électriques du stimulateur naturel de votre cœur (le

nœud AV) sont retardés ou n'atteignent pas les ventricules.

Rythme cardiaque

Série de battements du cœur. Votre médecin vous dira si votre rythme est normal ou irrégulier. Une fréquence normale oscille en général entre 60 et 100 battements par minute (bpm) au repos.

Electrode

Fil isolé implanté dans le cœur et qui relie le stimulateur cardiaque au cœur. Les fils conducteurs (leads) conduisent les impulsions de l'appareil vers le cœur. Ils sont introduits dans le cœur par une veine.

Stimulateur cardiaque

Le stimulateur cardiaque se compose d'un générateur d'impulsions (parfois appelé 'appareil' ou 'boîtier') et d'électrodes (conducteurs des impulsions électriques). Un stimulateur cardiaque est posé pour surveiller le rythme cardiaque et réguler celui-ci s'il ralentit dangereusement.

Pectoral

Zone pectorale ou partie supérieure du thorax. Cette partie du corps est l'endroit où le stimulateur cardiaque est le plus fréquemment placé.

Programmer (= terme anglais)

Appareil basé sur la technologie micro-informatique et utilisé pour communiquer avec le stimulateur cardiaque. Le 'programmer' (ou appareil de programmation) fournit des informations au cours de l'examen et lors des consultations de suivi. Le médecin ou le technicien peut

le programmer de manière à ce qu'il puisse ressentir et ajuster votre fréquence cardiaque.

Générateur d'impulsions

Partie du système du stimulateur cardiaque qui contient le circuit électronique et la pile; le générateur d'impulsions est implanté sous la peau dans la région thoracique ou abdominale.

Noeud sinusal

Stimulateur naturel de votre cœur, le nœud sino-auriculaire est un groupe de cellules ayant un but spécifique et situées dans l'oreillette droite, à partir de laquelle elles émettent - chez les personnes en bonne santé - des impulsions électriques. Ces impulsions sont conduites à travers le cœur et produisent le battement du cœur.

Ventricule

Les ventricules sont les deux cavités inférieures du cœur. Le ventricule droit pompe le sang vers les poumons et le ventricule gauche pompe le sang oxygéné vers le reste du corps.

Questions à votre médecin

Notez ici les questions que vous souhaitez poser à votre médecin.

Questions aux infirmiers

Notez ici les questions que vous souhaitez poser aux infirmiers.

Rendez-vous

Date: Le (jour) à(heure)

Lieu:.....(service)

Nous vous demandons d'arriver à l'heure afin que
l'examen puisse se dérouler rapidement!

En cas d'empêchement, veuillez contacter à temps votre
médecin traitant au numéro de téléphone suivant:

Secrétariat de médecine interne:

055/23 36 68.