



**INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

AFFILIÉ À
Université **U**
de Montréal **m**

IMPLANTATION D'UN CARDIOSTIMULATEUR OU D'UN DÉFIBRILLATEUR



PACEMAKER



DÉFIBRILLATEUR



**DÉFIBRILLATEUR
SOUS-CUTANÉ**



**PACEMAKER
SANS ÉLECTRODE**

INFORMATIONS CONCERNANT L'IMPLANTATION D'UN CARDIOSTIMULATEUR (PACEMAKER) OU D'UN DÉFIBRILLATEUR

Ce dépliant est le fruit d'une collaboration entre l'équipe médicale et les infirmières du suivi des interventions en électrophysiologie. Il a pour objectif de vous fournir l'information nécessaire pour assurer la continuité de vos soins entourant la procédure d'implantation de votre cardiostimulateur ou défibrillateur.

Il arrive que le « pacemaker » naturel du coeur soit défaillant. Le rythme cardiaque est alors trop lent ou s'arrête par intermittence, provoquant des étourdissements ou des pertes de conscience.

Dans d'autres cas, des arythmies dangereuses (tachycardies ou coeur trop rapide) peuvent causer les mêmes symptômes.

Dans ces conditions, il peut alors s'avérer nécessaire de procéder à l'implantation d'un cardiostimulateur ou d'un défibrillateur, afin de délivrer des impulsions électriques (cardiostimulateur) et/ou des chocs électriques (défibrillateur) au muscle cardiaque lorsque nécessaire.

La batterie de votre appareil se décharge lentement. Il est donc important de respecter les consignes de la clinique de stimulateurs et défibrillateurs pour les vérifications de votre appareil, soit à distance, soit à l'hôpital. Quand l'épuisement de la batterie du cardiostimulateur ou du défibrillateur approche, on procède alors au changement du boîtier.

LA JOURNÉE DE L'INTERVENTION

Où vous rendre?

- Utilisez l'entrée principale et présentez-vous directement à l'unité qui vous a été assignée par le secrétariat à l'heure prévue.
- Une personne de votre entourage peut vous accompagner et rester avec vous toute la journée.

Vous devez apporter :

- Tous vos médicaments.
- Des pantoufles antidérapantes, des bas, votre robe de chambre et des mouchoirs.
- Vos lunettes et appareils auditifs.
- Votre appareil pour l'apnée du sommeil.
- Votre canne ou marchette, si besoin.
- **Il est fortement recommandé de laisser vos objets de valeur (ex : argent comptant, bijoux) à la maison.**

Dispositions à prendre :

- Ne mangez et ne buvez rien à partir de minuit la veille de votre admission.
- Cessez de fumer ou vapoter à partir de minuit la veille de votre admission.
- Prenez vos médicaments selon les recommandations de la visite de pré-admission.
- **Ne portez pas de parfum, déodorant, vernis à ongles ni bijoux.**

Déroulement de la procédure :

- À votre arrivée, un lit vous sera assigné par le (la) préposé(e).
- Vous devrez ensuite enfiler une jaquette d'hôpital et retirer vos sous-vêtements.
- Par la suite, le cas échéant, le rasage nécessaire à votre intervention sera réalisé par le (la) préposé(e) et contrôlé par l'infirmière.
- Un soluté et un moniteur cardiaque afin de surveiller votre rythme cardiaque seront installés par l'infirmier(ère).
- Au moment venu, un brancardier vous conduira en salle de pré-procédure.
- Par la suite, lorsque vous serez installé en salle d'intervention, le médecin électrophysiologiste fera une anesthésie locale et pratiquera une incision à votre épaule pour installer votre appareil. Un(e) inhalothérapeute et un(e) anesthésiste seront aussi sur place pour s'assurer de votre bonne tolérance de la procédure et de l'absence de douleur pendant l'opération.
- Lorsque l'intervention sera terminée, le brancardier vous ramènera à votre chambre.

Retour à l'unité de soins :

- On vous demandera de rester au lit quelques heures, voire jusqu'au lendemain matin. Vous devrez garder le bras et l'épaule du côté de l'intervention immobiles.
- L'infirmier(ère) surveillera régulièrement votre fréquence cardiaque, votre pression artérielle, votre respiration et votre pansement.
- Vous pourrez vous lever selon la prescription médicale et sous la surveillance de l'infirmier(ère).

Retour à la maison :

- Votre congé sera autorisé par le cardiologue-électrophysiologiste le soir même de l'intervention ou le lendemain.
- Vous ne pourrez pas conduire en quittant l'hôpital. Assurez-vous qu'une personne puisse vous raccompagner à la maison.
- Prenez vos médicaments tels que prescrits par votre médecin.
- Soyez assidu aux rendez-vous fixés pour la vérification de votre appareil.

CONSEILS POUR VOTRE RETOUR À LA MAISON

1 EFFORTS :

La reprise progressive de vos activités est recommandée. Vous pouvez bouger le bras du côté de votre cardiostimulateur ou défibrillateur, mais vous ne pouvez pas porter de charge de plus de 5kg (environ 10lbs), ni lever le bras au-dessus de votre épaule pour 1 mois. Cela favorisera une bonne cicatrisation, tant à l'extérieur au niveau de la peau, qu'à l'intérieur au niveau des sondes implantées. **Pour les femmes, le port du soutien gorge est recommandé dès le retour à domicile.**

2 DOULEUR :

En cas de douleur, vous pouvez prendre de l'acétaminophène (Tylenol) 2 à 3 comprimés de 325mg ou 2 comprimés de 500mg, aux 4 à 6 heures. Ne pas dépasser la dose maximale qui est de 4g par 24 heures.

3 PANSEMENT :

- Ne pas retirer le pansement avant 5 jours, même s'il y a du sang sous le pansement.
- La douche est permise, toutefois, essayez d'éviter de mouiller le pansement.
- En cas d'écoulement à l'extérieur du pansement, contactez-nous via l'infirmière du suivi en électrophysiologie au 514-376-3330 poste 2244 ou présentez-vous à l'urgence la plus près de chez vous pour renouveler votre pansement.

4 RETRAIT DU PANSEMENT :

- 5 jours après l'intervention, retirez doucement le pansement transparent, les diachylons de rapprochement se décolleront au même moment.
- Après le retrait du pansement, lavez la plaie dans la douche avec de l'eau et un savon doux. Puis, essuyez la plaie délicatement avec une serviette propre. Ne pas remettre de pansement sur la plaie. Ne pas appliquer de crème ou d'onguent sur la plaie au cours du 1er mois.
- Il est conseillé de prendre une douche tous les jours. Toutefois, évitez les bains, les spas, les piscines et les baignades pour 3 semaines, afin de favoriser la cicatrisation et d'éviter les infections.

Particularités pour le défibrillateur sous-cutané ou extravasculaire

Ce type de défibrillateur est constitué d'une sonde sous-cutanée en avant du sternum ou sous le sternum (extravasculaire), en avant du cœur, reliée à un boîtier implanté sur le côté gauche du thorax, proche de l'aisselle. Contrairement aux autres types de défibrillateurs, il n'y a pas de sonde implantée directement dans le cœur. Pour cette raison, vous pouvez bouger vos bras normalement. Il est toutefois recommandé d'éviter de soulever des objets lourds, de faire des push-ups ou des mouvements violents durant le 1er mois. Il est préférable d'attendre 7 jours pour le retrait des pansements.

Particularités pour le cardiostimulateur sans électrode

Ce type de stimulateur cardiaque est installé dans le cœur à l'aide d'un cathéter au niveau de l'aine.

- Après la procédure, on vous demandera de rester au lit quelques heures et de garder les jambes immobiles.
- Vous pourriez avoir un pansement compressif dans l'aine afin d'éviter les saignements qui sera retiré quelques heures après votre procédure.
- Avant votre congé, l'infirmière retirera le petit pansement sec ainsi que le point de suture au niveau de votre aine.
- Vous pourrez reprendre vos activités graduellement et bouger vos bras normalement, mais évitez de porter des charges de plus de 5kg (environ 10 lbs) pendant 1 semaine.
- Prenez une douche plutôt qu'un bain les 5 premiers jours suivant l'intervention.

5 À SURVEILLER :

- Les signes d'infection, tels que rougeur, douleur intense, écoulement ou fièvre.
- Les signes d'hématome tels que gonflement et/ou un saignement.

Si un ou plusieurs de ces symptômes apparaissent, présentez-vous à l'urgence la plus près de chez vous et/ou avisez l'infirmière des suivis en électrophysiologie :

514-376-3330 poste 2244

Du lundi au vendredi, de 8h à 15h30

ou par courriel à l'adresse suivante :
suivi.eps@icm-mhi.org

Suivi du cardiostimulateur ou défibrillateur

Le suivi de votre cardiostimulateur ou défibrillateur se fera à distance. Le mode de suivi varie en fonction de l'appareil implanté. Il peut se faire via un moniteur de suivi à distance ou via une application installée sur votre téléphone intelligent ou tablette. Si vous avez reçu une boîte contenant un transmetteur, svp l'emporter avec vous à domicile. Une feuille de couleur avec les instructions spécifiques à votre appareil vous est remise au congé. Elle vous indique les étapes à suivre pour consulter le site internet de l'ICM et visionner les vidéos explicatives sur le suivi à distance. Il se peut que, si votre modèle de cardiostimulateur ou défibrillateur est trop récent, le suivi à distance ne soit pas encore disponible. Un suivi en personne à la clinique de stimulateurs et défibrillateurs sera alors organisé jusqu'à ce que le suivi à distance soit disponible.

- **Pour les patients porteurs d'un défibrillateur** : Si vous ressentez une vibration ou entendez un signal sonore provenant de votre défibrillateur, veuillez vous présenter à l'urgence la plus près de chez vous ou à l'ICM pour procéder à sa vérification.

Reprise de la conduite d'un véhicule lors d'un nouvel implant		
	Véhicule privé	Véhicule commercial
Pacemaker	1 semaine	1 mois
Défibrillateur	1 semaine à 3 mois selon l'avis médical car des restrictions particulières peuvent s'appliquer selon votre condition cardiaque.	Permis révoqué

Autres numéros utiles :
Urgence ICM : 514-376-3330 poste 3000
Pour toutes questions non urgentes :
Info santé : 811

AIDE-MÉMOIRE

Date : _____ Heure : _____ Au 5e étage

Anticoagulant : _____

Dernière dose : _____

1. Application de l'onguent bactroban dans les narines et gargarisme avec chlorexhidine :

du _____ au _____.

2. À jeun à minuit la veille

3. Aucun médicament le matin de la procédure

- Si diabétique prendre la glycémie du matin :

Résultat : _____

- Autre : _____

4. Apporter :

- ☐ **Vos médicaments pour 48h incluant :**
 - Pilules, gouttes, inhalateurs, crèmes, etc.
- ☐ Votre onguent pour le nez et gargarisme pour la bouche.
- ☐ Vos effets personnels
(bas, pantoufles, papiers mouchoirs, brosse à dents, contenant pour prothèse dentaire, etc.)
- ☐ CPAP si vous êtes appareillé pour votre apnée du sommeil
- ☐ Ne pas apporter d'objets de valeurs
(bijoux, tablettes, etc.)

Notez bien : Le congé sera le jour même ou le lendemain avant 7h30, selon l'intervention. Prévoir un accompagnateur.

5. La veille de l'intervention :

- Retirer verres de contact, bijoux, vernis à ongles



- Brosser les dents
- Prendre une douche avec l'éponge qui vous a été remise. Vous référer à la page suivante pour les détails.

COMMENT EFFECTUER VOTRE DOUCHE PRÉ-OPÉRATOIRE

TOUJOURS PROCÉDER DU HAUT VERS LE BAS



- **Retirer tous vos bijoux**
- **Mouiller soigneusement** vos cheveux, puis tout le corps
- **Appliquer une quantité de votre shampoing** et laver vos cheveux
- **Mouiller l'éponge nettoyante imprégnée de gluconate de chlorhexidine 4%** puis laver votre corps en faisant mousser
- **Insister** sur les aisselles, les ongles, le nombril, les zones génitales, tous les plis, entre les doigts et les orteils
- **Rincer** abondamment
- **Sécher** soigneusement avec une serviette
- **Revêtir** des vêtements propres

VEUILLEZ APPORTER CE GUIDE AVEC VOUS LE JOUR DE VOTRE PROCÉDURE

NOTES

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

