

3^{èmes} **JOURNÉES** de **STIMULATION** & **DÉFIBRILLATION**

GROUPE DE RYTHMOLOGIE ET DE STIMULATION CARDIAQUE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE CARDIOLOGIE



Soins et complications

Education du patient porteur d'un stimulateur cardiaque et d'un défibrillateur implantable automatique

L'éducation du patient

Qu'est ce que l'éducation ?

- **Compétences d'auto-soins** : faciliter l'acceptation de la maladie et améliorer sa qualité de vie
- **Compétences d'adaptation** : maîtriser et vivre avec son environnement



L'éducation du patient

Le rôle de l'infirmier dans l'éducation du patient?

- Protéger, maintenir, restaurer et promouvoir la santé physique et mentale
- Mise en place de méthodes et de recueil d'informations utiles aux autres professionnels
- Participer à l'évaluation du degré de dépendance de personnes

Hospitalisation



<https://www.crushpixel.com/stock-photo/nurse-talking-senior-female-patient-428888.html>

- Per-opérateur
- Explication du déroulement de l'intervention

Hospitalisation

○ Feuilles informatives



INFORMATIONS AUX PATIENTS

Fiche d'information et de consentement pour l'IMPLANTATION d'un DÉFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE

Pourquoi vous propose-t-on l'implantation d'un défibrillateur automatique ?

Il vous est proposé la mise en place d'un défibrillateur automatique implantable (DAI) car vous êtes dans l'une des deux situations suivantes :

- vous avez une maladie cardiaque qui vous expose à un risque de mort subite en rapport avec la survenue dans les mois ou les années à venir de troubles du rythme cardiaque grave. Ces troubles du rythme cardiaque graves sont dus à des accélérations intempestives de la fréquence cardiaque et peuvent être parfois mortels s'ils ne sont pas traités à temps.
- vous venez de présenter un trouble du rythme cardiaque grave. Le risque de récurrence est important malgré les traitements qui pourraient être proposés et peut conduire à la mort subite.

Des études scientifiques internationales ont montré que, dans ces cas, l'implantation d'un DAI permettait d'augmenter la probabilité de survie par rapport à une population identique n'ayant pas bénéficié de l'implantation d'un DAI.

Parallèlement, en cas d'insuffisance cardiaque et selon certains critères, il est possible qu'il soit utile d'implanter un DAI ayant en plus une fonction dite de « resynchronisation ». La resynchronisation permet de diminuer les signes d'insuffisance cardiaque chez environ 60% des patients.

Comment fonctionne un défibrillateur automatique ?

Un DAI comporte un boîtier, alimenté par une batterie. Il est capable d'analyser en permanence le rythme cardiaque, de détecter les rythmes anormaux et de les traiter soit par une stimulation rapide, non ressentie, soit par un choc électrique interne. En outre, cet appareil a la fonction d'un stimulateur cardiaque (maintenir la fréquence cardiaque en cas de ralentissement excessif de cette fréquence) et des fonctions « mémoire » très développées. Ce système, mis en place lors d'une procédure chirurgicale au niveau de la partie haute du thorax (ou exceptionnellement au niveau de l'abdomen), est relié au cœur par une, deux ou trois sondes introduites par voie veineuse.

Comment se déroule l'implantation ?

- Il est nécessaire d'être à jeun, avec une préparation pré-opératoire effectuée (douche antiseptique en particulier). Une allergie à un antibiotique ou aux produits iodés injectables doit être signalée avant l'intervention. L'intervention se déroulera sur une table d'opération avec matériel radiologique dans une salle spécialement équipée.

- Le médecin réalise une piqûre pour faire l'anesthésie locale, pour réaliser l'incision puis la loge pour le boîtier. Une anesthésie générale peut aussi être effectuée dans certains cas.

- La ou les sondes sont mises en place en passant par une(des) veine(s) abordée(s) dans la zone d'implantation du boîtier. La ou les Cœ-sondes sont ensuite positionnées dans les cavités cardiaques sous contrôle radiologique.

- En cours d'intervention, il est parfois nécessaire de déclencher des arythmies cardiaques et de délivrer des chocs par l'intermédiaire du DAI afin de vérifier le bon fonctionnement de l'appareil.



INFORMATION AUX PATIENTS

Fiche d'information et de consentement pour l'implantation d'un STIMULATEUR CARDIAQUE

Pourquoi vous propose-t-on l'implantation d'un stimulateur cardiaque ?

Votre état cardiaque nécessite la mise en place d'un stimulateur cardiaque. Il s'agit d'un traitement courant, fiable et efficace de certaines maladies du cœur (se traduisant le plus souvent par un ralentissement marqué du rythme cardiaque) qui ne peuvent être contrôlées par la prise de médicaments. La stimulation cardiaque est également parfois utilisée dans le traitement de l'insuffisance cardiaque.

Qu'est-ce qu'un stimulateur cardiaque ?

Un stimulateur cardiaque est un petit boîtier, contenant des circuits électroniques alimentés par une batterie. Il est relié au cœur par une, deux ou trois sondes selon les cas. Il est capable d'analyser en permanence le rythme du cœur, notamment lorsqu'il est anormal, et de le stimuler en cas de besoin sans la moindre sensation désagréable. De plus, ce stimulateur (« pacemaker » des anglo-saxons) peut stocker des informations concernant le rythme cardiaque ainsi que des données relatives à son fonctionnement.

Quels sont les principes de l'implantation et du suivi ?

Le stimulateur est mis en place au-dessous de la clavicule droite ou gauche, sous anesthésie locale (rarement générale), lors d'une intervention chirurgicale. Il est relié au cœur par une ou deux sondes introduites par voie veineuse et positionnées dans l'oreillette et/ou le ventricule droit. Une troisième sonde est parfois implantée pour resynchroniser le ventricule gauche dans certaines formes d'insuffisance cardiaque.

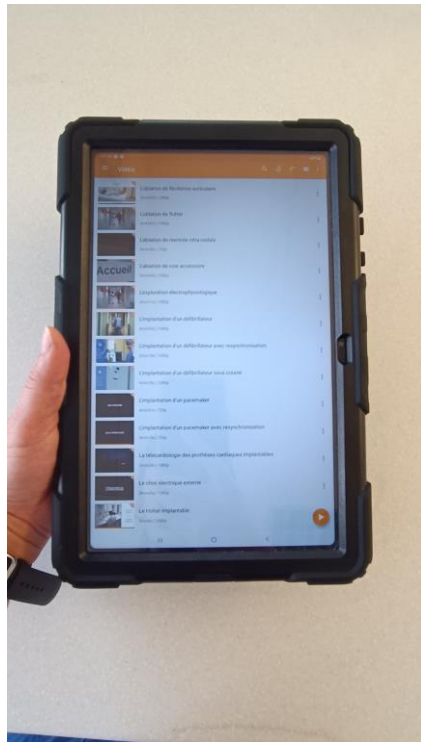
Après l'intervention, des suivis réguliers sont nécessaires afin de vérifier le bon fonctionnement du système. Un premier contrôle est effectué dans les 3 mois après l'implantation puis régulièrement (tous les 6 mois à 1 an en général) à l'aide d'un ordinateur spécifique appelé programmeur, permettant de communiquer à travers la peau de manière indolore avec votre stimulateur et d'en modifier si besoin les réglages. Le suivi peut aussi, dans certains cas, être effectué à distance par le réseau téléphonique. Un carnet indiquant que vous êtes porteur d'un stimulateur cardiaque vous sera remis. Après plusieurs années (durée variable selon le type d'appareil et le mode de fonctionnement), un changement du boîtier devra être effectué compte tenu d'une usure de la batterie.

Quels sont les risques liés à l'implantation d'un stimulateur cardiaque ?

Comme toute procédure chirurgicale, l'implantation d'un stimulateur expose à un risque anesthésique variable, selon qu'il s'agit d'une anesthésie locale ou générale, ainsi qu'à de possibles complications dans 4 à 6% des cas. Celles-ci sont généralement bénignes mais peuvent parfois être plus graves et très exceptionnellement mortelles. Les complications précoces incluent notamment le risque de saignement (surtout en cas de traitement anticoagulant), d'infection, de lésion d'un vaisseau sanguin, d'épanchement de liquide ou de sang autour du cœur, de pneumothorax (effraction de la plèvre), de trouble du rythme cardiaque et de déplacement de sonde. Certains de ces problèmes peuvent nécessiter une réintervention précoce. Une allergie à un antibiotique ou aux produits iodés injectables doit être signalée avant l'intervention.

Hospitalisations

○ Moyens visuels



Tablette tactile



Boitiers de DAI et PM

https://www.doctissimo.fr/medicaments/anxiete-lansm-rappelle-les-lots-dalprazolam-a-cause-dune-erreur-de-notice/88f5f4_ar.html



Moyens thérapeutiques

Hospitalisation

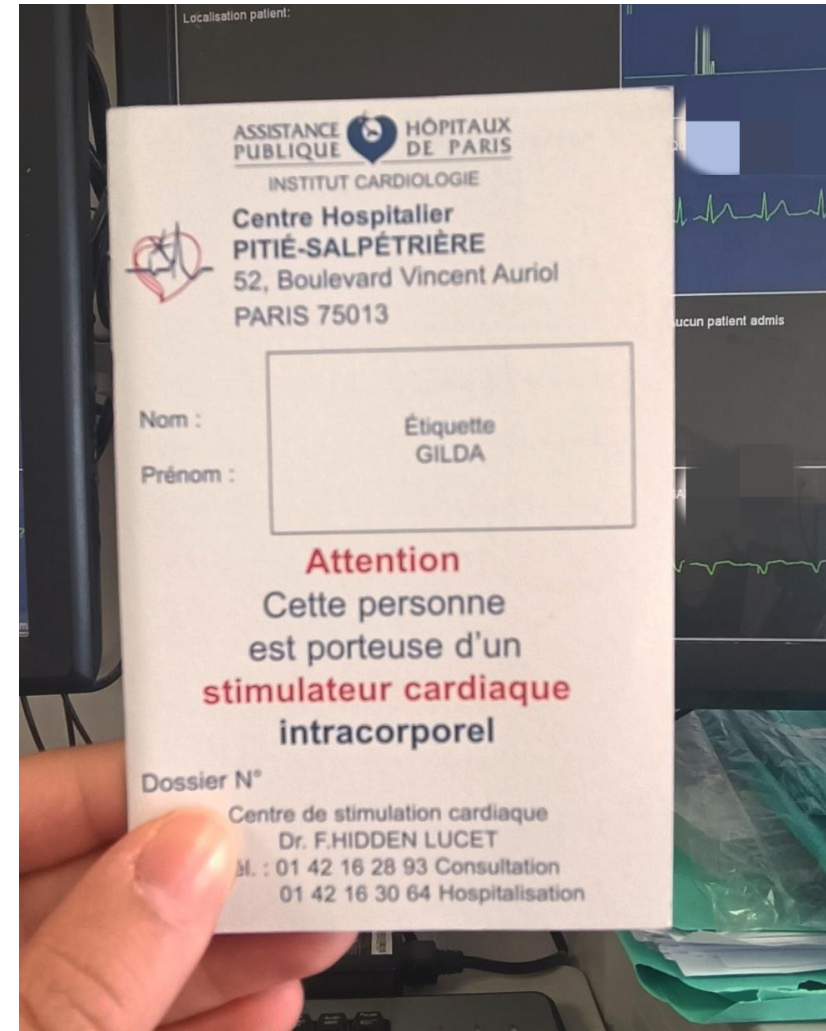
- Opération
 - Explication des faits et gestes
 - Prendre en compte la psychologie et les dires du patient pendant toute l'intervention +++
 - Pose du pansement avec explication de l'intérêt



<https://www.rythmopole.paris/pacemaker-la-revolution-du-stimulateur-cardiaque-injectable/>

Hospitalisation

- Post-opératoire
 - Instructions post-opératoire
 - Présentation du carnet



Hospitalisation

- Post-opératoire

Autorisés pour le patient porteur d'un stimulateur ou d'un défibrillateur

Objets audiovisuelles
Appareils électriques
Appareils électroniques
Appareils électro-ménagers
Voyages
Examens radiologiques
Soins dentaires normaux

Le patient porteur d'un stimulateur ou d'un défibrillateur doit faire attention :

Au port de vêtements
A l'exposition au soleil
Aux examens avec rayons magnétiques
A l'utilisation des armes à feu
Aux appareils à champs électriques puissants ou soudage
A la conduite, nage, ou bateau seul
A l'allumage du véhicule
Aux détecteurs de métaux
Aux installations anti-vol
A son activité sportive
A certains traitements

Hospitalisation


- Post-opératoire

- Contrôle du matériel par le médecin

- Passage d'une infirmière à domicile

- Feuille d'informations

- Télécardiologie



INFORMATION AUX PATIENTS AYANT ETE IMPLANTE D'UN PACEMAKER ou DEFIBRILLATEUR

Madame, Monsieur,


Vous venez d'avoir une intervention pour la mise en place d'un pacemaker ou d'un défibrillateur. Voici quelques conseils et précautions à prendre.

- Des recommandations vous seront données pour les soins de cicatrice. Si des fils ont été utilisés, une ordonnance de soins de pansement avec un infirmier proche de votre domicile vous sera remise à votre sortie. En cas de fermeture par colle biologique, aucun soin spécifique n'est nécessaire, les recommandations vous seront remises à votre sortie.
- Un carnet de suivi vous sera remis à votre sortie. Ce carnet contient les caractéristiques techniques de votre appareil, nous vous recommandons de le garder (ou une copie) en permanence sur vous.
- Pendant 1 mois après l'intervention il vous sera interdit de faire du sport, de porter des charges lourdes, de faire de grands mouvements avec votre bras du côté opéré.
- Les relations sexuelles pourront être reprises normalement environ 1 semaine après l'intervention.
- Conduite: si vous êtes porteur d'un défibrillateur, il vous sera interdit de conduire pendant 4 à 12 semaines selon les indications après la première implantation. Après chargement simple du boîtier, la reprise peut être reprise en général de manière immédiate. Après la première pose d'un pacemaker, il sera interdit de conduire pendant 2 semaines. Il faudra prendre aussi contact avec un médecin agréé de la préfecture pour faire valider la reprise de la conduite automobile. En particulier si elle fait partie de votre activité professionnelle (Arrêté du 28 mars 2022 legifrance)
- Le sport pourra être repris (avec d'éventuelles interdictions selon votre maladie cardiaque sous-jacente) mais il faudra éviter les sports qui peuvent entraîner des contraintes répétées sur les sondes comme :
 - le rameur, l'aviron
 - la musculation du haut du corps, les tractions, les pompes, la power-plate
 - le crawl ou dos crawlé (la brasse est autorisée)
 - le golf, le tir à l'arc, l'utilisation d'un fusil du côté du boîtier

Si vous êtes porteur d'un défibrillateur, il est conseillé d'utiliser un cardio-fréquencemètre lors de la pratique sportive et de ne pas dépasser 150 de pulsation/minute pour éviter le risque de choc inapproprié (cad sur une accélération de votre rythme cardiaque lié à l'effort). Il faut dans tous les cas en discuter avec votre rythmologue.

- Votre appareil peut être sensible à certaines interférences électromagnétiques :
 - appareils électriques : les boîtiers sont maintenant bien isolés. Il n'y a aucun risque d'interférence avec les appareils électriques courants, branchés sur une installation électrique aux normes. Néanmoins il est conseillé de maintenir une distance de plus de 30 cm entre le boîtier du pacemaker/défibrillateur et les plaques à induction. Ne rangez pas votre téléphone portable dans la poche avant de chemise juste devant le boîtier.
 - portiques de sécurité: il n'y a aucun risque d'interférence avec les appareils modernes. Evitez juste de stationner entre les portiques. Habituellement, les boîtiers ne « sonnent pas » non plus. En cas de problème, ayez toujours votre carnet sur vous, en cas de contrôle.

Pour toute information complémentaire, consulter le site internet www.apodec.fr



- à l'hôpital : Les IRM peuvent être contre indiquées selon le modèle de votre appareil. Certains pacemakers/défibrillateurs sont IRM compatibles sous conditions de programmation, dans ce cas celle-ci devra être réalisée sous contrôle cardiologique avec programmation de votre appareil dans un mode spécial IRM avant et après l'examen. Prévenez systématiquement vos médecins que vous êtes porteur d'un appareil électronique implantable, en particulier avant un examen radiologique ou une intervention chirurgicale. Certains actes médicaux peuvent aussi provoquer des interférences. Demandez conseil à votre rythmologue traitant. Les actes dentaires peuvent être réalisés sans problème.
- si vous êtes lors de votre travail exposé à des interférences électriques ou électro-magnétiques, parlez-en avec votre rythmologue pour vérifier qu'il n'y a pas de risque avec votre appareil. Un guide est disponible sur le site suivant : <https://www.medtronic.com/ca-fr/votre-sante/guide-electromagnetique.html>
- Des informations sur le défibrillateur sont disponibles sur le site de l'apodec.fr et <https://www.filliere-cardiogen.fr/public/informations-pratiques/defibrillateur-automatique-implantable/>

Si vous remarquez une rougeur, une douleur anormale ou un écoulement au niveau de la cicatrice ou si vous avez de la fièvre de manière inexplicable, contactez votre rythmologue traitant qui vous proposera une consultation ou uniquement s'il n'est pas joignable appeler dans le service au 01 42 16 30 43. Ce numéro est réservé aux avis médicaux en urgence et ne doit pas être utilisé à d'autres fins.
Ne venez pas directement dans le service sans avoir contacté préalablement un des médecins du service.

Pour toute information complémentaire, consulter le site internet www.apodec.fr

Aspect psychologique



<https://www.assystel.fr/angoisse-personnes-agees-queles-sont-elles-comment-vaincre.html>

➤ DAI

- Principaux troubles psychologiques : Troubles anxieux, état de post trauma, troubles dépressifs
- Surprise et douleur liés à l'électrochoc

➤ Solutions

- Thérapeutiques cognitivo-comportementales
- Traitement thérapeutiques

Domicile

Compétences d'auto-soins

- ✓ Soulager les symptômes
- ✓ Prendre en compte les résultats d'une autosurveillance
- ✓ Adapter ses doses de médicaments
- ✓ Réaliser des gestes techniques et des soins
- ✓ Mettre en œuvre des modifications à son mode de vie
- ✓ Prévenir les complications évitables
- ✓ Faire face aux problèmes occasionnés par la maladie
- ✓ Impliquer son entourage dans la gestion de la maladie, traitements et ses répercussions

Compétences d'adaptation

- ✓ Se connaître soi-même et avoir confiance en soi
- ✓ Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress
- ✓ Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique
- ✓ Développer des compétences en matière de communication et de relations interpersonnelles
- ✓ Prendre des décisions et résoudre un problème
- ✓ Se fixer des buts à atteindre et faire des choix
- ✓ S'observer, s'évaluer et se renforcer

Domicile

Patient porteur d'un DAI

- Être choqué à tout moment
- Avoir le numéro du médecin et du cardiologue sur soi
- Prévenir le médecin en cas de voyage, déménagement
- Appeler le médecin lorsqu'une tachycardie suivi de signes indésirables sont ressenties
- Appeler le médecin lors d'un choc interne ressenti
- Lorsqu'un choc a eu lieu, informer la famille et le médecin
- Noter les impulsions
- Si les chocs se répètent : appeler les urgences immédiatement (par le patient lui-même ou quelqu'un autour)

Liens d'intérêts

- <http://www.pericarde.fr/pages/publications/soins/en-service/prise-en-charge-post-operatoire-et-education-du-patient-porteur-d-une-prothese-rythmique.html>
- <https://guide-ide.com/soins-ide-chez-patient-porteur-dun-stimulateur-cardiaque-pace-maker-pm/>
- https://www.has-sante.fr/jcms/r_1496895/fr/education-therapeutique-du-patient-etp
- <https://www.ordre-infirmiers.fr/publications/les-grands-dossiers/linfirmier-dans-leducation-therapeutique.html>
- Comprendre votre appareil : Vivre avec un DAI-Défibrillateur Cardiaque Implantable - MicroPort CRM S.R.L, Octobre 2018
- Ce que vous devez savoir au sujet de votre stimulateur cardiaque - BIOTRONIK
- Donner un nouvel élan à la vie grâce au défibrillateur automatique implantable – BIOTRONIK
- Ameli.fr
- « Revue Médical Suisse » - 06 mars 2013, 376 – Prévention Cardiovasculaire, ISSN : 1660-9379

Merci pour votre attention



<http://www.modele-texte.fr/remerciements-personnel-soignant.php>