

CENTRE HOSPITALIER DE PAU
Service de Cardiologie

Docteur N.DELARCHE - Chef de service
Docteur H.BADER
Docteur R.LASSERRE
Docteur J.F.RIVIERE
Docteur M.DE GUILLEBON
Docteur E. GOYHENEIX
SOCIETE FRANCAISE DE CARDIOLOGIE

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Rendez-vous le
à h
Dans le service de CARDIOLOGIE
Ascenseur du Pic du Midi – 3^{ème} étage.

INFORMATIONS DES PATIENTS AVANT L'IMPLANTATION D'UN DEFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE

Votre état cardiaque nécessite la mise en place d'un défibrillateur implantable. Il s'agit d'un traitement fiable et éprouvé des troubles du rythme cardiaque.

Les troubles du rythme peuvent survenir chez des patients ayant ou non une maladie cardiaque préexistante et peuvent être traités par des médicaments dits arythmiques, par des procédures dites d'ablation utilisant des sondes intracardiaques ou par certaines opérations chirurgicales. Le défibrillateur implantable a fait la preuve de son efficacité pour traiter les troubles du rythme ventriculaires lorsque les autres traitements sont inutilisables ou inefficaces.

Un défibrillateur implantable comporte un boîtier alimenté par une pile capable d'analyser en permanence le rythme cardiaque, de détecter les rythmes anormaux et de les traiter soit par une stimulation non ressentie, soit par un choc électrique. En outre, ce boîtier est capable de stocker toutes les informations relatives à la survenue de ces anomalies ainsi que d'accélérer le rythme cardiaque si celui-ci se ralentit excessivement. Ce boîtier mis en place lors d'une procédure chirurgicale au niveau de l'épaule gauche (ou au niveau de l'abdomen) est relié au cœur par une ou plusieurs électrodes introduites par voie veineuse. Avant l'implantation, il est d'usage de procéder à des examens approfondis afin de vérifier que ce traitement est adapté au cas du patient. Après l'intervention, des tests puis un suivi régulier sont envisagés afin de vérifier le bon fonctionnement de l'appareillage. Un carnet indiquant que la personne porte un défibrillateur lui est également remis.

Comme toute procédure chirurgicale, l'implantation d'un défibrillateur expose à un risque anesthésique ainsi qu'à de possibles complications notamment infectieuses ou hémorragiques.

A distance de la mise en place, une réintervention peut être requise pour une défaillance du système et s'avère de toute façon nécessaire pour remplacer le boîtier après quelques années de fonctionnement en raison de l'usure inéluctable de la pile.

Les documents publiés par la Société Française de cardiologie et la Fédération Française de cardiologie constituent une notice explicative des risques et bénéfices de l'implantation d'un défibrillateur automatique dont vous devez bénéficier.

Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature de l'implantation d'un défibrillateur automatique ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris.

Fait à

En deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

Le

Signature du patient