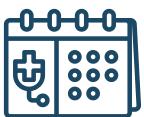


Mon retour à domicile



Consultations de suivi à prévoir :

- rythmologue :
 - 1 mois après l'intervention,
 - tous les 6 mois puis tous les ans
- cardiologue.



Une **télésurveillance** est fréquemment mise en place pour vérifier le fonctionnement du défibrillateur par votre rythmologue. Ceci permet également de vérifier le niveau de charge de l'appareil.



Les médicaments et soins lors de mon retour à domicile :

- antidouleur en cas de besoin
- soins infirmiers (cicatrice et pansements)

Votre traitement habituel pour le cœur peut être inchangé ou modifié par votre rythmologue.

Dans tous les cas, **n'arrêtez jamais votre traitement sans avis médical.**



Puis-je reprendre mes activités ?

Cicatrisation **environ 10 jours**, pendant cette période :

- évitez les bains
 - évitez de trop bouger le bras du côté de l'intervention.
- un hématome peut apparaître et disparaître spontanément dans les jours suivants.

Pendant **le premier mois** :

- évitez le port de charges lourdes
- évitez de lever le bras à l'horizontal

Quotidiennement :

- Évitez l'exposition prolongée au soleil de la zone où le DAI a été implanté : risque d'échauffement.
- Ne restez pas à moins d'un mètre des enceintes lors de concerts ou autre manifestation.
- Il y a peu de risque d'interférences avec les appareils électroménagers du quotidien.
- L'impact éventuel sur vos activités professionnelles pourra être évalué par le médecin du travail.

Les portiques de sécurité dans les aéroports peuvent sonner à votre passage : pensez à toujours avoir votre **carte d'implant** sur vous (plus rarement pour les portiques antivol).

Mon retour à domicile

Vais-je ressentir l'impulsion électrique ?

Si le défibrillateur dispense une impulsion électrique, vous allez ressentir un choc.

C'est normal lorsque le DAI fonctionne :

- asseyez-vous,
- prévenez votre cardiologue pour programmer une consultation.

! Les signes qui doivent vous alerter :

- Apparitions de rougeur, douleur, gonflement au niveau du boîtier.
- Lourdeur, fourmillement, contraction rythmique au niveau du bras implanté ou du dispositif.



Consulter rapidement votre rythmologue ou cardiologue

Contactez les URGENCES en cas :

- plusieurs chocs successifs,
- et/ou sensation de malaise après un choc électrique,
- et/ou de perte de connaissance après un choc électrique.



Contact :



Votre chirurgien va bientôt réaliser

LA POSE D'UN DEFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE IMPLANTABLE (DAI)

Cette brochure permet de vous informer sur votre parcours de soins.

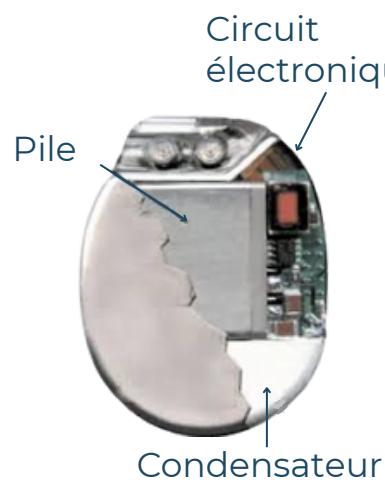
L'intervention

Le cœur bat selon un rythme régulier.

Le rythme cardiaque peut devenir irrégulier, on parle d'**arythmie** : le cœur n'assure plus ses fonctions correctement et risque de s'arrêter.

Il est donc nécessaire de **restaurer un rythme cardiaque régulier**.

→ C'est pour cela que votre cardiologue vous a prescrit la pose d'un **défibrillateur automatique implantable** (DAI).



- Petit boîtier en titane :
 - 9 et 15 mm d'épaisseur,
 - 50 et 80g.
- Relié au cœur par 1, 2 ou 3 **sondes** (selon les besoins) qui analysent et transmettent les impulsions électriques.

Contient :

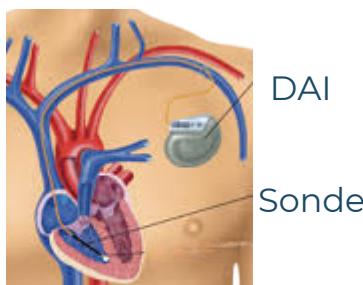
- une pile,
- un circuit électronique : analyse le signal électrique cardiaque,
- un condensateur : accumule et décharge d'énergie.

Le DAI :

- Surveille le rythme cardiaque.
- Identifie les rythmes anormaux : les corrige si nécessaire par envoi d'**impulsions électriques** pour rétablir un rythme régulier.
- Enregistre les données relatives à votre rythme cardiaque : elles seront relues par votre rythmologue grâce à un programmeur.

En fonction des indications, le boîtier est placé sous la peau :

- soit en dessous de la clavicule avec insertion de la ou des sonde(s) par voie veineuse, sous contrôle radiologique,
- soit au dessous de l'aisselle gauche avec une seule sonde passée également sous la peau et placée sur le sternum ou bien directement sous le sternum.



Préparer mon intervention

Avant l'intervention :

- consultation avec un cardiologue,
- consultation avec un cardiologue spécialisé dans le rythme cardiaque (rythmologue),
- consultation avec un médecin anesthésiste,
- prise de sang.

Les documents à apporter :

- Carte d'identité.
- Carte vitale.
- Mutuelle.
- Convocation éventuellement.
- Ordonnance avec mes traitements habituels.
- Résultats des bilans biologiques demandés.

Le jour J :

- se doucher à son domicile avant l'intervention,
- mettre des vêtements propres,
- ne pas se maquiller, ne pas se parfumer,
- retirer ses bijoux, son vernis, ses piercings,
- retirer les lentilles de contact, appareil dentaire, appareil auditif,
- ne pas fumer.

Puis-je manger ?



- possible de boire de l'eau **jusque 2h** avant l'intervention,
- possible de manger **jusque 6h** avant l'intervention.

Dois-je prendre mes médicaments ?



Ce sujet sera abordé lors de la consultation avec le médecin anesthésiste.

Ne plus conduire dès que l'indication de pose de DAI est décidée :

→ prévoir un moyen de transport pour vous rendre à l'hôpital et pour votre retour d'hospitalisation.

Le délai de reprise **varie** selon l'indication de la pose du DAI (de 4 semaines à 3 mois) et de votre situation. Votre aptitude à la conduite sera ensuite régulièrement **soumise à l'avis d'un médecin agréé** par la préfecture.

L'intervention, et ensuite ?

Le déroulement de l'intervention :

- en salle de cardiologie spécifique à ce type d'intervention,
- sous anesthésie locale ou générale,
- administration d'un antibiotique par voie intraveineuse, en prévention du risque infectieux,
- durée 1h environ.



Le cardiologue peut décider de poser un DAI sous cutané, dans ce cas :

- posé au niveau de l'aisselle gauche,
- sonde le long du sternum,
- sous anesthésie générale.

Quand est-ce que je pourrai rentrer chez moi ?



Vous serez hospitalisé en service de cardiologie, pour assurer une surveillance.



Vous pourrez sortir dans les jours suivant l'intervention selon votre récupération.

Combien de temps fonctionne le DAI ?

La durée de fonctionnement de la pile est **de 6 à 10 ans** selon l'utilisation et le modèle. Il sera donc nécessaire de le changer.

L'appareil **se décharge progressivement** et votre cardiologue contrôle sa batterie lors des consultations. Pas de panique, il ne s'arrêtera pas du jour au lendemain.

Remplacement du boîtier :

- Incision au niveau de l'ancienne cicatrice.
- Introduction du nouveau dispositif.
- Contrôle par le rythmologue de l'état des sondes et remplacement si nécessaire.



À votre sortie, il vous sera remis **une carte d'implant** précisant le dispositif médical implanté.

Ce document est à **bien conserver** et à déposer dans Mon Espace Santé si possible. Cela permet d'informer les professionnels de santé de l'intervention que vous avez suivie et du dispositif implanté.