

INFORMATION AUX PATIENTS
Fiche d'information et de consentement
pour une IMPLANTATION DE DEFIBRILLATEUR
AUTOMATIQUE

Chef de Service
Dr F.X. SOTO

Praticiens Hospitaliers

Dr A. BOGE
Dr K. HADJ HAMOU
Dr F. JOURDA
Dr G. MOLINS
Dr S. MOUROT
Dr O. RESSENCOURT
Dr F. SCHAAD
Assistant
Dr S. GOUSSOT

Attachés

Dr B. MARQUEZY
Dr B. NIVOIX
Dr K. PERROCHON
Dr B. THIRIOT

Hospitalisation

Secrétariat

Tél : 03.86.48.46.55
Fax : 03.86.48.48.04
Mail : cardiologie@ch-auxerre.fr

Cardiologie

Tél : 03.86.48.48.48 poste 75055

USIC

Tél : 03.86.48.48.48 poste 75035
Fax : 03.86.48.45.32

Consultations externes

Consultations Cardiologie

Tél : 03.86.48.47.64

Consultations Cardio-pédiatrie

Tél : 03.86.48.46.57

Echographies cardiaques

Epreuves d'effort / VO₂
Holter - MAPA - PTV
Tél : 03.86.48.47.64

Rythmologie

Consultations pacemaker

Tilt Test
Tél : 03.86.48.46.55

Madame, Monsieur,

Votre état cardiaque nécessite la mise en place d'un défibrillateur implantable. Il s'agit d'un traitement courant, 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 antiarythmiques, 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 (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. Exceptionnellement, ces complications peuvent être mortelles. De même, il peut s'avérer indispensable en cours d'opération de placer des électrodes sous-cutanées ou très exceptionnellement de mettre en place les électrodes en contact direct avec le cœur ce qui peut nécessiter l'ouverture de la cage thoracique. À 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.

Ce document constitue une notice explicative des risques et bénéfices de l'implantation de ce dispositif.

Il ne constitue 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, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à :

Signature du patient :

Le :/...../.....

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