

INFORMATION AUX PATIENTS
Fiche d'information et de consentement
pour une **IMPLANTATION DE HOLTER CARDIAQUE**

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 75035

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 holter implantable.



Figure 1. Photo représentant un moniteur ECG implantable (Reveal Plus, Medtronic) d'une dimension de 61 x 19 x 9 mm pour un poids de 17 g.



Figure 2. Cette photo représente l'écran externe du suivi des données en regard du moniteur ECG implantable. Ceci vous permettra de lire et relever les données.

Il s'agit d'un petit appareil implanté en sous-cutané sous anesthésie locale chez des patients présentant des syncopes d'origine indéterminée. Il permet l'enregistrement d'un ECG d'une dérivation avec une autonomie de deux ans.

Les mémoires sont activées soit automatiquement en raison d'une bradycardie ou d'une tachycardie, soit manuellement.

La mise en place du système se fait au bloc opératoire sous anesthésie locale. Le dispositif s'implante en position sous-cutanée pectorale gauche avec une incision maximale de 2 cm de long.

Les complications, essentiellement des infections, sont rares et touchent moins de 1% des patients.

Vous serez revu tous les trois mois en consultation ou après chaque épisode symptomatique. C'est à ce moment que l'on interroge les données du Holter à l'aide d'un ordinateur par le biais d'une tête de lecture posée sur la peau.

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 holter cardiaque 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.