

Appelez le 911 si vous présentez un des symptômes suivants :

- > Sensation d'évanouissement
- > Étourdissements
- > Sentiment de palpitations dans la poitrine
- > Cœur qui bat très vite

Vivre avec votre défibrillateur cardiovertteur implantable (DCI)

Ce dépliant est uniquement conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas les conseils ou le jugement des professionnels de la santé. L'information peut ne pas s'appliquer à toutes les situations. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé.

Vous trouverez la présente publication et toutes nos autres ressources à l'intention des patients à :
<https://library.nshealth.ca/Patients-Guides> (en anglais seulement).

Vous pouvez parler à un infirmier autorisé ou à une infirmière autorisée en Nouvelle-Écosse à tout moment, en composant le 8-1-1 ou consulter le <https://811.novascotia.ca/?lang=fr>.

Préparation : Santé du cœur

Illustration : LifeART Emergency 2 Images, Copyright © 1994, TechPool Studios Corp. É.-U.; Parlay International

Conception : Services de la bibliothèque de Santé Nouvelle-Écosse

FF85-1719 © Octobre 2022 Régie de la santé de la Nouvelle-Écosse

L'information contenue dans cette publication doit être révisée en octobre 2025, ou au besoin.

Also available in English: WG85-0241
*Living With Your Implantable
Cardioverter Defibrillator (ICD)*

Vivre avec votre DCI

Comment bat votre cœur?

- Le cœur est doté d'un système électrique qui contrôle la rapidité des battements. Un battement de cœur normal commence dans la partie supérieure du cœur (atriums) et se répand à la partie inférieure du cœur (ventricules). Cela permet au cœur de se remplir de sang. Le sang est ensuite envoyé dans votre corps.
- Si vos battements commencent dans la partie inférieure du cœur, votre cœur pompe moins de sang vers votre corps. Cela peut entraîner des étourdissements ou la perte de conscience.

Que se passe-t-il si j'ai des problèmes de rythme cardiaque?

Symptômes fréquents d'un rythme cardiaque dangereusement rapide :

- > Évanouissement
- > Vertiges (désorientation)
- > Étourdissements
- > Faiblesse
- > Sentiment de palpitations dans la poitrine

Carte d'identité et bracelet MedicAlert^{MD}

- En quittant l'hôpital, vous recevrez une carte d'identité temporaire. Celle-ci indiquera votre type d'appareil et la date de sa mise en place.
- Au cours des mois suivants, l'entreprise qui fabrique l'appareil vous enverra une carte d'identité permanente. Cette carte vous sera utile si vous devez voir un.e médecin qui ne vous connaît pas.
- Demandez un formulaire pour obtenir un bracelet MedicAlert[®] avant de quitter l'hôpital. **Portez toujours un bracelet MedicAlert^{MD}.**



Activités

Pour les 6 prochaines semaines...

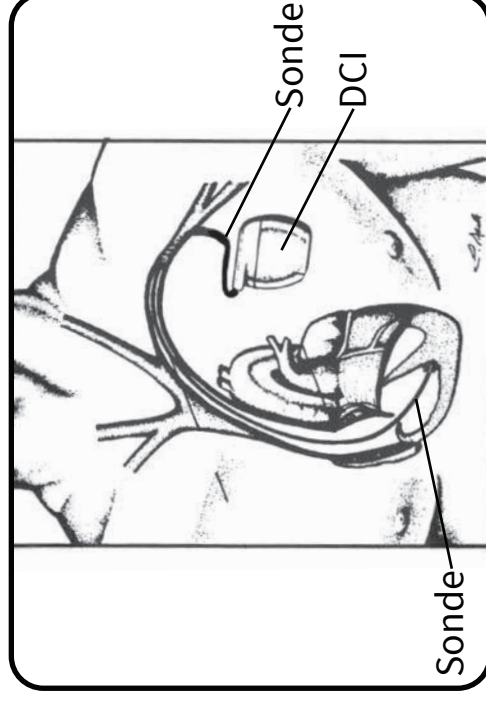
- **Ne faites pas** de mouvements brusques et saccadés qui éloigneraient le bras du côté du DCI de votre corps (par exemple, si vous promenez votre chien et qu'il tire sur la laisse).
 - **Ne mettez pas** de pression directe sur votre appareil.
 - **Ne soulevez pas** votre bras du côté du DCI au-dessus de la tête.
- Avant de quitter l'hôpital, le personnel infirmier vous parlera des autres limites à respecter relativement à vos activités.

Appareils électriques

- À la maison, l'utilisation des appareils électroménagers, y compris les fours à micro-ondes, ne présente pas de danger.
- Tous les appareils et outils électriques doivent être adéquatement mis à la terre et en bon état. Cela comprend les outils pour le jardinage, l'atelier et le bureau.
- Dites à votre dentiste et à vos autres prestataires de soins de santé que vous avez un DCI.
- **Ne vous penchez pas au-dessus d'un moteur qui roule.** Certaines pièces d'équipement ou certains gros moteurs peuvent nuire au fonctionnement du DCI. Vous pourriez être étourdi·e ou vous évanouir. L'appareil reprendra son fonctionnement normal si vous vous éloignez de l'équipement en cause.
- Vous pouvez utiliser un téléphone intelligent si vous :
 - › gardez votre téléphone intelligent à au moins 6 pouces (15 cm) de votre DCI;
 - › **ne placez pas** votre téléphone dans une poche au-dessus de votre DCI.
- Marchez normalement lorsque vous traversez les détecteurs de vols dans les magasins et les contrôles dans les aéroports. Votre appareil pourrait déclencher l'alarme, mais il continuera à fonctionner normalement. Montrez votre carte d'identité se rattachant au DCI et **demandez une feuille par palpation. Demandez à ce qu'on n'utilise pas de détecteur manuel.**

Qu'est-ce qu'un défibrillateur cardiovertteur implantable (DCI)?

- Un défibrillateur cardiovertteur implantable ou DCI (parfois appelé défibrillateur automatique implantable ou DAI) est un appareil qui détecte et corrige les battements de cœur dangereusement rapides qui commencent dans la partie inférieure du cœur. L'appareil est aussi un stimulateur cardiaque, qui peut traiter les battements de cœur trop lents. Vous devrez subir une intervention chirurgicale pour l'implantation de l'appareil dans votre corps.
- Un mince fil isolé appelé sonde est inséré dans une veine et acheminé jusqu'à votre cœur. Il est placé dans le ventricule droit (cavité inférieure droite de votre cœur). Parfois, une sonde est aussi placée dans la cavité supérieure. La sonde est jointe au DCI. Ces sondes captent et corrigent votre rythme cardiaque et la fréquence de vos battements.



- Une pile est scellée à l'intérieur de l'appareil. La durée de vie de la pile est d'environ 5 ans, en fonction de la fréquence d'utilisation. Lorsque la pile est faible, vous devez changer d'appareil. Vous n'aurez probablement pas besoin d'une nouvelle sonde lorsque vous changerez d'appareil.
- **Le DCI a pour but de :**
 - › détecter une fréquence et un rythme cardiaques dangereusement rapides;
 - › corriger la fréquence et le rythme cardiaques;
 - › sauvegarder de l'information au sujet d'une période durant laquelle le rythme cardiaque est anormal;
 - › ralentir la vitesse de certains battements de cœur trop rapides;
 - › contrôler une fréquence cardiaque lente.
- Votre rythme cardiaque détermine le type de traitement que fournit votre appareil. L'appareil détecte les battements dangereusement rapides ou lents de votre cœur. Le traitement ramène votre fréquence cardiaque à la normale.

Types de traitement

Votre cardiologue (médecin spécialiste du cœur) décide à quelle vitesse votre cœur doit battre avant de déterminer le traitement que doit fournir votre appareil.

Jusqu'à la guérison, vérifiez chaque jour si votre incision présente des signes d'infection. Appelez votre prestataire de soins de santé primaires si vous présentez un des symptômes d'infection suivants :

- › Enflure qui augmente au niveau du site d'insertion
- › Rougeur ou chaleur au site d'insertion
- › Douleur intense (très forte)
- › Douleur accrue qui survient soudainement
- › Fièvre (température supérieure à 38°C/100,4°F)
- › Frissons
- › Écoulement jaune ou liquide au niveau du site d'insertion

Si vous ne parvenez pas à joindre votre prestataire de soins de santé primaires, appelez le 811 pour parler à un infirmier autorisé ou à une infirmière autorisée 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.

S'il s'agit d'une urgence, rendez-vous au service des urgences le plus proche ou appelez immédiatement le 911.

Soins de l'incision

- Retirez le premier pansement 2 à 4 jours après l'intervention. Si l'on vous a donné un nouveau pansement, enlevez le premier, puis mettez le nouveau. Laissez le nouveau pansement en place jusqu'à votre suivi, 5 à 7 jours après l'intervention.
- Si vous avez des Steri-Strips^{MC} (morceaux de ruban adhésif solide) sous le pansement, laissez-les en place sur votre peau. Ils tomberont au bout de 7 à 10 jours.
- **Ne prenez pas** de douche jusqu'à ce que l'incision soit bien guérie.
- Vous pouvez ressentir une certaine gêne au niveau de l'incision. Un médicament contre la douleur (analgésique) en vente libre comme l'acétaminophène (Tylenol^{MD}) peut vous soulager. Si vous avez des questions sur l'analgésique qui vous convient, demandez à votre pharmacien·ne.

Nous vous recommandons de consulter votre prestataire de soins de santé primaires (médecin de famille, infirmier praticien ou infirmière praticienne) 5 à 7 jours après l'intervention. Si vous avez des questions après l'intervention, veuillez appeler votre prestataire de soins de santé primaires.

Entraînement

Vous pourriez ressentir de brèves palpitations dans votre poitrine. Il est aussi possible que vous ne sentiez rien.

Traitement par choc

Vous pourriez avoir besoin d'un choc (décharge électrique) si votre cœur bat dangereusement vite. Ce traitement peut être inconfortable et donner l'impression de recevoir un grand coup dans la poitrine.

Après l'intervention

- On fera un électrocardiogramme (ECG) et une radiographie du thorax.
- Un infirmier ou une infirmière vérifiera votre pansement.
- Vous pourrez manger et boire normalement.
- Il pourrait y avoir de l'enflure et une plus grande sensibilité autour de l'incision durant quelques jours. Demandez des médicaments contre la douleur, au besoin.

Soins après la sédation

- La sédation est un médicament administré par un tube intraveineux (IV) inséré dans une veine de votre bras à l'aide d'une aiguille. Ce médicament vous aidera à vous sentir bien et à vous détendre pendant l'intervention.

- Il est possible que vous ne vous souveniez pas de certaines parties de votre intervention à cause de ce médicament.
- Après avoir reçu la sédation, vous devez suivre les instructions suivantes :
 - › **Un·e adulte responsable doit vous accompagner chez vous et passer la nuit avec vous.**

Pendant 24 heures (1 jour) après l'intervention

- **Ne conduisez pas** de voiture ou de vélo. L'équipe soignante vous dira combien de temps vous devez attendre avant de conduire une voiture après l'intervention. Ce délai peut être supérieur à 24 heures.
- **N'utilisez pas** de machines lourdes. L'équipe soignante vous dira combien de temps vous devez attendre avant d'utiliser des machines lourdes après l'intervention. Ce délai peut être supérieur à 24 heures.
- **Ne buvez pas** d'alcool.
- **Ne prenez pas** de décision importante (comme la signature d'un contrat, un achat important ou un engagement important).

Suivi

- Des plans seront établis en vue d'un rendez-vous à la clinique des stimulateurs cardiaques.

- À la clinique, votre DCI sera vérifié au moyen d'une machine spéciale appelée programmeur, qui ressemble parfois à un gros pain de savon placé sur votre poitrine. Cette vérification n'est pas douloureuse. La machine est jointe à un ordinateur qui permet de vérifier le fonctionnement de votre appareil.
- On vérifiera votre appareil 2 fois par année à la clinique des DCI ou au moyen d'un appareil de surveillance à domicile.

À la maison

Que dois-je faire si mon DCI produit une décharge électrique?

- Il est possible que votre appareil ne produise jamais de décharge électrique, mais s'il le fait vous devez faire ce qui suit :
- › Reposez-vous en vous allongeant ou en vous assoyant immédiatement.
 - › Appelez la clinique le plus rapidement possible pour dire que vous avez reçu une décharge électrique. La clinique devra vérifier votre appareil. La clinique est ouverte du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h.

Rendez-vous immédiatement au service des urgences le plus proche si vous :

- › recevez une décharge électrique en dehors des heures d'ouverture de la clinique et que vous ne vous sentez pas bien;
- › vous recevez plus d'une décharge électrique.

Ne conduisez pas vous-même pour vous y rendre.