

Informations destinées aux patients porteurs d'un stimulateur cardiaque

L'Alliance contre l'arythmie (A-A) regroupe des organisations caritatives, des associations de patients, des aidants, des associations médicales et des professionnels de santé.

Ces associations conservent leur indépendance. Toutefois, elles collaborent sous l'égide de l'A-A pour promouvoir un diagnostic et un traitement rapide et efficace des arythmies.

L'A-A soutient et assure la promotion des objectifs de chacune de ces associations.

Table des matières

Introduction
Glossaire des termes techniques utilisés
Qu'est-ce qu'un stimulateur cardiaque ?
Pourquoi ai-je besoin d'un stimulateur cardiaque ?
Le bloc cardiaque complet ou intermittent
Le syndrome de dysfonctionnement sinusal
L'insuffisance cardiaque
Comment un stimulateur cardiaque est-il implanté ?
Existe-t-il des risques associés à l'intervention ?
Que se passe-t-il une fois le stimulateur cardiaque implanté ?
Les mouvements de bras
Le site de la plaie
Sent-on quelque chose lorsqu'un traitement est administré par le stimulateur cardiaque ?
Pourrai-je arrêter les médicaments une fois mon stimulateur cardiaque implanté ?
Points relatifs à la sécurité
Pourrai-je avoir une activité physique une fois mon stimulateur cardiaque implanté ?
Certains équipements peuvent-ils perturber mon stimulateur cardiaque ?
Consultations à l'hôpital où votre stimulateur cardiaque vous a été implanté
Remplacer votre stimulateur cardiaque
Contactez l'hôpital où votre stimulateur cardiaque vous a été implanté
Sites Web utiles

Les brochures éditées par l'Alliance contre l'arythmie à l'attention des patients sont révisées chaque année.

La présente brochure sera mise à jour en juillet 2008.

Si vous avez des commentaires ou des suggestions, veuillez contacter l'A-A.

Introduction

Cette brochure est destinée aux personnes souhaitant en savoir davantage sur les stimulateurs cardiaques. Les informations qu'elle contient sont basées sur des études et l'expérience d'autres patients. Elle présente également l'intervention d'implantation d'un stimulateur.

De plus amples informations peuvent être consultées sur le site Web accessible à l'adresse suivante : www.heartrhythmcharity.org.uk

Glossaire des termes techniques utilisés

Oreillettes	Désigne les deux cavités supérieures du cœur
Nœud AV	Passerelle électrique entre les oreillettes et les ventricules
ECG	Un électrocardiogramme (ECG) enregistre l'activité électrique du cœur.
Ventricules	Cavités inférieures du cœur
Bloc cardiaque	Ralentissement ou interruption de la propagation des impulsions électriques des cavités supérieures aux cavités inférieures du cœur

Qu'est-ce qu'un stimulateur cardiaque ?

Un stimulateur cardiaque est un petit dispositif hermétique en métal et en plastique (boîtier), qui renferme une pile et des circuits électroniques. Ce

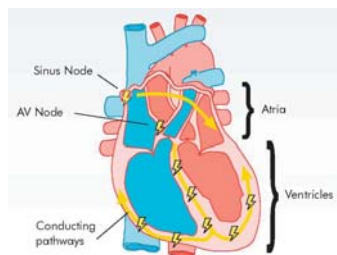
dispositif est relié au cœur par un ou plusieurs fils (appelés sondes). Celles-ci passent par un vaisseau sanguin pour atteindre le cœur et le boîtier du stimulateur est en général implanté sous la peau, dans la partie supérieure de la poitrine, près de la clavicule. Un stimulateur cardiaque peut surveiller votre cœur et produire des impulsions électriques visant à traiter les anomalies du rythme cardiaque. Ces appareils sont largement utilisés dans le traitement des ralentissements du rythme cardiaque (bradycardie), mais également pour certaines augmentations du rythme qui trouvent leur origine dans les cavités supérieures du cœur (les oreillettes). Les stimulateurs biventriculaires ou dispositifs de resynchronisation cardiaque sont un nouveau type de stimulateur de plus en plus utilisé pour traiter les patients souffrant d'insuffisance cardiaque ; ils ne sont pas adaptés pour tous, mais vous pouvez en parler avec votre médecin.

Il existe des stimulateurs monochambre (une seule sonde), double chambre (deux sondes) ou triple chambre (trois sondes) et on vous proposera celui qui sera le mieux adapté au traitement de votre problème.

Près de 25 000 stimulateurs cardiaques sont implantés au Royaume-Uni chaque année.

Pourquoi ai-je besoin d'un stimulateur cardiaque ?

Votre médecin vous a suggéré l'implantation d'un stimulateur car le système de conduction électrique de votre cœur présente une anomalie. Pour vous aider à comprendre, il peut être utile de savoir comment ce système fonctionne en temps normal.



Le système de conduction électrique normal du cœur

Le cœur est un muscle qui joue le rôle d'une pompe pour envoyer le sang et l'oxygène vers l'organisme et l'ensemble des organes vitaux. Un cœur normal et sain bat en général de façon régulière, à peu près entre 50 et 100 fois par minute.

Il se compose de quatre cavités : deux cavités supérieures (l'oreillette droite et l'oreillette gauche) et deux cavités inférieures (le ventricule droit et le ventricule gauche). Il dispose également d'un système électrique (pensez au circuit électrique de votre maison ou de votre voiture) qui envoie des impulsions (battements) à travers le cœur, ce qui provoque ses contractions et l'envoi de sang vers l'organisme. Chaque battement de cœur normal commence dans le stimulateur naturel du cœur (le nœud sinusal ou nœud SA) localisé en haut de l'oreillette droite. Il se propage ensuite à travers les deux cavités supérieures, puis vers le bas grâce à une petite jonction (le nœud auriculo-ventriculaire ou nœud AV) située entre les cavités supérieures et inférieures. Grâce à un système conducteur, il se diffuse ensuite rapidement à travers les ventricules et les cavités inférieures, ce qui entraîne la contraction du cœur et permet à celui-ci de jouer son rôle de pompe.

Il arrive que le système électrique de votre cœur ne fonctionne pas aussi bien qu'il le devrait et le cœur peut alors battre trop lentement, trop vite ou de façon irrégulière.

Un stimulateur peut traiter certaines de ces anomalies du rythme cardiaque.

Plusieurs pathologies fréquentes sont à l'origine des anomalies du rythme cardiaque. Ces pathologies sont les suivantes :

Le bloc cardiaque complet ou intermittent

Ce problème est observé chez environ 60 % des patients porteurs d'un stimulateur cardiaque. Dans cette pathologie, le nœud AV ou jonction (cf. figure 1) ne fonctionne plus correctement et ne transmet plus l'impulsion électrique des cavités supérieures

vers les cavités inférieures du cœur. Ce problème est appelé bloc cardiaque et peut être complet ou partiel. Lorsqu'un bloc cardiaque se produit, le cœur bat en général très lentement et la personne concernée peut ressentir des vertiges ou s'évanouir. Un stimulateur cardiaque sera nécessaire pour restaurer un rythme cardiaque normal et contourner le bloc. Celui-ci est, la plupart du temps, dû à l'usure du système de conduction liée à l'âge, mais il peut également s'agir d'un problème congénital (de naissance).

Le syndrome de dysfonctionnement sinusal

Dans cette pathologie, le stimulateur naturel du cœur ne fonctionne pas correctement, ce qui entraîne un rythme trop rapide ou trop lent, ou l'association de ces deux problèmes. Un stimulateur cardiaque sera implanté pour augmenter les rythmes trop lents et on utilisera en général des médicaments pour contrôler les rythmes trop rapides.

Les stimulateurs sont également utilisés au cours d'une intervention appelée 'ablation par cathéter' ; il s'agit de faire passer un courant de 'radiofréquence' dans le nœud AV (la jonction qui relie les cavités de votre cœur, cf. figure 1), ce qui permet la destruction des cellules de la zone. Les battements de cœur ne peuvent alors plus se propager des cavités supérieures vers les cavités inférieures du cœur et un stimulateur sert alors à administrer des impulsions électriques à celui-ci. Votre médecin vous indiquera si vous avez également besoin de cette intervention. De plus amples informations sur l'intervention d'ablation sont proposées dans un autre document.

L'insuffisance cardiaque

Certaines personnes présentant une 'insuffisance cardiaque' (c'est-à-dire que leur cœur ne pompe pas aussi bien qu'il le devrait) peuvent tirer profit d'un certain type de stimulateurs appelés 'stimulateurs biventriculaires' ou 'dispositifs de resynchronisation cardiaque'. Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque, ce traitement peut améliorer certains de vos symptômes. Toutefois,

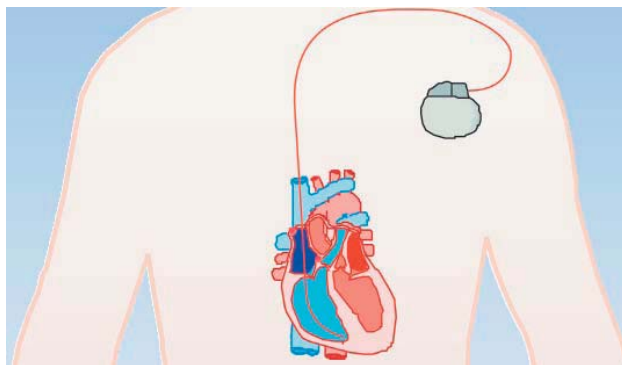
ce traitement n'est bénéfique que pour certains insuffisants cardiaques et une évaluation minutieuse devra être effectuée avant d'implanter ce type de stimulateurs. Votre médecin discutera de ces possibilités avec vous.

il existe différents types de stimulateurs pour le traitement de problèmes spécifiques de rythme cardiaque. Pour choisir celui qui vous sera adapté, vous pourrez avoir à subir des tests ou examens avant que l'on décide de vous implanter un stimulateur. Votre médecin discutera des diverses options avec vous et vous fournira de plus amples informations.

Comment le stimulateur cardiaque est-il implanté ?

Votre médecin fera en sorte que l'on vous explique pourquoi vous avez besoin d'un stimulateur cardiaque et les bénéfices de l'implantation d'un tel appareil. Vous devez connaître les conséquences de l'implantation d'un stimulateur sur vous-même et savoir ce qui pourrait se produire si vous n'en aviez pas. Tout ceci vous sera expliqué et si vous acceptez de vous faire implanter un stimulateur, vous devrez signer un formulaire de consentement. Une brochure de présentation du formulaire de consentement vous sera également remise avant signature. Si votre stimulateur doit être implanté à un endroit spécifique, vous pourrez en discuter à ce moment-là (cf. ci-dessous).

Le jour de l'intervention, vous serez emmené(e) jusqu'à la salle de stimulation cardiaque ou de cathétérisme. Une fois arrivé(e) dans la salle de stimulation, une infirmière vérifiera à nouveau les informations vous concernant et il vous sera demandé de vous allonger sur un brancard ou une table d'opération étroite.



- Un risque mineur d'infection, de saignements et d'hématomes sur le site d'implantation du stimulateur
- Un risque mineur de déplacement des sondes, qui devraient alors être repositionnées
- Un risque mineur de perforation du poumon (appelée pneumothorax) au cours de l'intervention : ce problème est souvent détecté lors de la radiographie thoracique effectuée après l'implantation d'un stimulateur et peut parfois guérir sans traitement. Très exceptionnellement, un petit drain devra être inséré sur le côté de votre cage thoracique (entre vos côtes) ; il s'agit d'une intervention simple et ce drain sera retiré avant votre retour chez vous.

Que se passe-t-il une fois le stimulateur cardiaque implanté ?

Une fois l'intervention terminée, vous serez ramené(e) dans le service. Vous devrez rester allongé(e) pendant deux heures, puis vous pourrez vous lever, manger et boire. Votre rythme cardiaque pourra être surveillé pendant un moment afin de s'assurer du bon fonctionnement de votre stimulateur. Vous serez alors relié à un appareil de mesure d'électrocardiogramme par des autocollants et des fils. La plaie pouvant être assez contusionnée et douloureuse, notamment les premiers jours, il est recommandé de prendre des antidouleurs classiques. Il est très important d'informer immédiatement l'infirmière si vous ressentez des douleurs ou une gêne. Il pourra vous être demandé de prendre des antibiotiques avant et après l'intervention afin de réduire au maximum le risque d'infection.

La plaie devra rester propre et sèche jusqu'à cicatrisation complète, mais vous pourrez prendre un bain ou une douche après les trois ou quatre premiers jours. Demandez à votre infirmière de vous fournir un pansement de protection pour pouvoir vous laver sans mouiller la plaie. Signalez-lui les problèmes éventuels que pourrait présenter

L'intervention n'est en général pas effectuée sous anesthésie générale, mais on pourra vous administrer un sédatif qui vous relaxera et vous rendra somnolent(e). Avant le début de l'intervention, le médecin désinfectera votre peau avec un antiseptique et vous injectera un anesthésique local sous la peau, juste sous la clavicule (en général du côté gauche étant donné que la plupart des gens sont droitiers ; toutefois, si vous êtes gaucher(-ère), votre médecin pourra peut-être implanter le dispositif du côté droit). La région sera alors insensibilisée, ce qui permettra au médecin de faire passer une petite sonde ou électrode par une veine, jusqu'au cœur. Vous pourrez avoir une, deux ou trois sondes, selon le type de stimulateur dont vous avez besoin. Ces sondes (ou la sonde) sont ensuite reliées au boîtier du stimulateur cardiaque. Celui-ci sera placé sous votre peau, dans la poitrine. La plaie sera alors suturée avec des points résorbables ou non. Si vos points doivent être enlevés par votre médecin généraliste ou une infirmière, vous en serez informé(e) avant de quitter l'hôpital. L'intervention devrait avoir une durée comprise entre environ 60 et 90 minutes.

Existe-t-il des risques associés à l'intervention ?

Certains risques mineurs sont associés à l'implantation d'un stimulateur cardiaque. Votre médecin/infirmière spécialisée vous les présentera en détail avant la signature du formulaire de consentement. En général, les risques les plus fréquemment observés sont les suivants :

vosre plaie.

Vous serez probablement autorisé(e) à regagner votre domicile le jour suivant si votre stimulateur a été vérifié, si aucune complication ne survient et si votre médecin estime que vous pouvez le faire en toute sécurité. Votre stimulateur cardiaque sera vérifié avant votre retour chez vous par un technicien en cardiologie ou l'infirmière spécialisée en stimulateurs. Cette vérification aura lieu grâce à un appareil de programmation spécial qui pourra examiner les paramètres du dispositif et s'assurer du bon fonctionnement du stimulateur. Elle durera une quinzaine de minutes et pourra être effectuée dans le même service ou dans le service dédié aux stimulateurs. Après cet examen, la plupart des patients passeront également une radiographie thoracique afin de vérifier la position des sondes et de s'assurer que tout va bien suite à l'implantation. Veuillez vous adresser au technicien ou à l'infirmière spécialisée en stimulateurs si vous avez des questions ou des inquiétudes au sujet du dispositif.

Il vous sera remis une carte d'identification de votre stimulateur cardiaque sur laquelle figureront la marque et le modèle de l'appareil. Conservez cette carte en permanence sur vous. Si vous avez besoin d'un autre traitement à l'avenir, il est important de montrer cette carte aux professionnels de santé qui vous prendront en charge.

Les mouvements de bras

De nouveaux tissus viendront se former autour de la/des sonde(s) dans votre cœur après quelques semaines, ce qui empêchera le(s) fil(s) de bouger. Essayez d'éviter de lever le bras du côté du stimulateur au dessus de l'épaule ou de le lever derrière votre dos avant votre premier contrôle au service des consultations externes. Une fois que le premier contrôle aura été effectué par l'hôpital où votre stimulateur vous a été implanté, vous serez en mesure de reprendre une activité normale.

Le site de la plaie

Le site de votre plaie devrait cicatriser

complètement en à peu près six semaines. Veillez à ne pas porter de vêtements moulants sur la plaie jusqu'à cicatrisation complète, afin d'éviter les frottements excessifs sur la zone. Si vous remarquez des rougeurs, une sensibilité ou un gonflement de la région, ou encore des signes d'hémorragie ou de suintement de la plaie, signalez-le immédiatement à votre médecin généraliste car ces symptômes peuvent indiquer une infection de la plaie.

Vous pourrez sans doute sentir le boîtier du stimulateur cardiaque sous votre peau ainsi que d'autres renflements autour de celui-ci. Il s'agit des sondes reliées au boîtier et enroulées à côté de celui-ci, sous votre peau. Il est extrêmement important de ne pas tenter de déplacer le boîtier ou les sondes, mais s'ils continuent à vous gêner, vous devrez le signaler.

Sent-on quelque chose lorsqu'un traitement est administré par le stimulateur cardiaque ?

Le dispositif sera réglé sur les paramètres qui vous conviennent le mieux. Ce réglage sera effectué avant votre départ de l'hôpital, mais les paramètres pourront être modifiés si nécessaire lors de vos consultations de suivi à l'hôpital. Vous ne devriez rien ressentir lorsque votre stimulateur fonctionne, mais il arrive que certaines personnes sentent que leur cœur bat plus rapidement, en particulier celles dont le rythme cardiaque était très lent avant l'implantation du stimulateur.

Votre stimulateur ne permettra généralement pas de bloquer les accélérations du rythme cardiaque et si vous avez ressenti des palpitations rapides par le passé, elles pourront être toujours présentes. Dans ce cas, les palpitations sont habituellement traitées par des médicaments.

Votre stimulateur sera réglé de manière à permettre à votre cœur de fonctionner de façon indépendante autant que possible et il ne se mettra en marche que si votre rythme cardiaque ralentit jusqu'à un certain seuil. Il fonctionne donc "à la demande"

Pourrai-je arrêter les médicaments une fois mon stimulateur cardiaque implanté ?

Cela dépendra des raisons pour lesquels un stimulateur vous a été implanté et votre cardiologue vous conseillera sur la marche à suivre.

Points relatifs à la sécurité

Est-il possible de conduire lorsqu'on est porteur d'un stimulateur cardiaque ?

L'Agence britannique de gestion des immatriculations (Driving and Vehicle Licensing Agency ou DVLA) a publié des directives très strictes quant aux patients nécessitant un stimulateur et le fait qu'ils soient autorisés ou non à conduire. Certaines restrictions s'appliquent, mais elles varient selon la raison pour laquelle un stimulateur vous a été implanté. Il est très important d'en parler avec l'infirmière, le technicien ou le médecin du centre où votre stimulateur vous a été implanté afin d'obtenir davantage de détails. Les directives de la DVLA sont disponibles à l'adresse suivante :

<http://www.direct.gov.uk/en/motoring/driverlicensing/medicalrulesfordrivers>

Il est fortement recommandé d'informer votre compagnie d'assurances.

Pourrai-je avoir une activité physique une fois mon stimulateur cardiaque implanté ?

Un certain niveau d'activité physique est nécessaire pour maintenir votre cœur en bonne santé. La plupart des sports peuvent être pratiqués, mais il est conseillé d'éviter les sports de contact afin de réduire au maximum le risque d'endommagement du stimulateur.

Après la première période de convalescence, d'une durée habituelle d'environ 4 semaines, il est recommandé d'essayer si possible d'augmenter son niveau d'activité physique.

Si vous avez des inquiétudes au sujet de l'activité physique, veuillez vous adresser aux médecins,

infirmières ou techniciens de l'hôpital où votre stimulateur vous a été implanté.

Certains équipements peuvent-ils perturber mon stimulateur cardiaque ?

Les interférences électromagnétiques n'endommageront pas votre stimulateur, mais pourront perturber temporairement ses réglages pendant la période où vous serez exposé(e) à ces interférences. La plupart des appareils mécaniques et électriques utilisés lors des activités quotidiennes habituelles n'auront aucune influence sur votre stimulateur. Les équipements domestiques, notamment les radios, réfrigérateurs, cuisinières, télécommandes, télévisions, rasoirs électriques, ordinateurs et fours micro-ondes classiques, n'auront aucune influence sur votre stimulateur cardiaque s'ils sont en bon état de fonctionnement.

Si vous achetez un appareil électrique, la notice pourra comporter la mention "ne pas utiliser si vous portez un stimulateur cardiaque". Cette phrase est habituellement intégrée aux notices pour couvrir les fabricants et n'est souvent pas nécessairement applicable. Pour tout renseignement, mieux vaut vous adresser à l'hôpital où votre stimulateur vous a été implanté.

Si vous ressentez des vertiges ou des palpitations lors de l'utilisation d'un appareil électrique, éloignez-vous de cet appareil et contactez le technicien, l'infirmière spécialisée ou le médecin de l'hôpital où votre stimulateur vous a été implanté pour obtenir des conseils.

Les aimants

Ne transportez pas d'aimants sur vous et n'en posez pas sur votre poitrine. Évitez le transport de haut-parleurs stéréo ou hi-fi car ils contiennent de puissants aimants qui peuvent perturber le fonctionnement de votre stimulateur cardiaque.

Les systèmes de sécurité aux portes des magasins

Il vous est conseillé de franchir les systèmes de sécurité aux portes des magasins d'un pas normal

et de ne pas vous attarder à cet endroit.

Les équipements médicaux / autres traitements hospitaliers

La plupart des équipements utilisés dans votre hôpital ou chez votre médecin généraliste n'entraîneront aucun problème pour votre stimulateur. Il vous est toutefois conseillé de signaler aux praticiens médicaux et dentaires que vous portez un stimulateur cardiaque. Veuillez apporter la carte d'identification de votre stimulateur à chaque consultation à l'hôpital. Il peut également être utile de contacter votre centre d'implantation pour obtenir des conseils avant de vous rendre à l'hôpital pour subir des examens ou interventions sans rapport avec votre stimulateur.

Vous pouvez passer des radiographies, tomographies (scanners) et mammographies en toute sécurité.

Évitez toutefois les appareils d'imagerie par résonance magnétique (IRM). Certains appareils d'électrostimulation nerveuse et musculaire (neurostimulateurs transcutanés de type TENS) peuvent perturber les stimulateurs cardiaques selon leur site d'application ; si ce type de traitement vous est conseillé, contactez l'hôpital où votre stimulateur vous a été implanté pour obtenir des conseils.

Operaties

Als u een operatie moet ondergaan, vertelt u de chirurg en anesthesist dan dat u een ICD hebt. Het kan nodig zijn de ICD-schokken voor de duur van de operatie uit te schakelen (te deactiveren). Dit kan door een programmeur gedaan worden maar ook door een magneet over uw ICD vast te plakken. Hierdoor wordt voorkomen dat u tijdens de operatie onnodige schokken krijgt, vooral wanneer er gebruik wordt gemaakt van hoogfrequente warmtetherapie, omdat dit door de ICD kan worden opgemerkt.

Les voyages

Vous pouvez vous rendre à l'étranger en toute sécurité avec votre stimulateur, mais il vous est

conseillé de montrer votre carte d'identification aux membres de la sécurité. Traversez le portique du détecteur à métaux si on vous le demande, sachant que le boîtier métallique de votre dispositif pourra déclencher l'alarme de sécurité de l'aéroport. Ce détecteur n'endommagera pas votre stimulateur si vous traversez le portique d'un pas rapide.

La soudure à l'arc

Cette activité doit en général être évitée, mais peut être autorisée dans des circonstances spécifiques. Si vous souhaitez obtenir davantage d'informations sur la soudure à l'arc, veuillez consulter le centre où votre stimulateur vous a été implanté.

Les téléphones mobiles

Certaines études ont montré que les téléphones mobiles pouvaient perturber un stimulateur cardiaque lorsqu'ils sont tenus à moins de 15 cm de celui-ci. Il est par conséquent recommandé de ne pas ranger votre téléphone mobile dans la poche dans la poche d'une veste ou d'une chemise sur le stimulateur. Tenez votre combiné à plus de 15 cm de votre stimulateur ; dans l'idéal, tenez votre téléphone du côté opposé à celui où est implanté votre dispositif. Évitez tout contact direct avec l'antenne pendant un appel.

Consultations à l'hôpital où votre stimulateur cardiaque vous a été implanté

Votre stimulateur devra être contrôlé régulièrement et vous devrez vous rendre à l'hôpital où il vous a été implanté lorsqu'on vous le demandera. Vous serez vu(e) au moins une fois par an, voire plus souvent si cela est jugé nécessaire. Au cours de chaque consultation à l'hôpital, le technicien ou l'infirmière spécialisée examinera votre stimulateur grâce à un appareil de programmation spécifique. Cet appareil permet de vérifier les paramètres et l'état de la batterie de votre stimulateur.

Des mesures spécifiques seront également effectuées afin d'évaluer l'état des sondes qui relient le stimulateur à votre cœur. Si vos troubles se sont aggravés, les paramètres de votre stimulateur

pourront être modifiés grâce à l'appareil de programmation spécifique. Toutes les informations recueillies seront stockées dans votre dossier.

Votre plaie sera également examinée et d'autres tests pourront être effectués. Profitez de ces consultations pour poser toutes vos questions ou nous signaler vos éventuels problèmes ou inquiétudes.

Lors de votre consultation à l'hôpital, vous pourrez également voir votre cardiologue ou son chef de clinique.

Remplacer votre stimulateur cardiaque

La batterie d'un stimulateur cardiaque dure en général entre six et dix ans. Votre batterie sera contrôlée lors de chaque consultation à l'hôpital où votre stimulateur vous a été implanté et le personnel hospitalier sera en mesure de déterminer si votre boîtier doit être remplacé ; vous prendrez alors rendez-vous pour son remplacement à une date qui vous convienne. Ne vous en faites pas ! Ce remplacement aura lieu avant épuisement total de la batterie.

Pour remplacer votre boîtier, vous devrez être hospitalisé(e). L'intervention est similaire à l'implantation initiale d'un stimulateur, mais elle exclura en général la pose de nouvelles sondes.

Contactez l'hôpital où votre stimulateur cardiaque vous a été implanté

La plupart des services d'assistance/hospitaliers spécialisés en stimulateurs cardiaques sont ouverts entre 9 heures et 17 heures, du lundi au vendredi. Interrogez le personnel de votre centre d'implantation pour connaître les possibilités de contact en dehors de ces horaires.

Sites Web utiles

Une liste de sites utiles est proposée à l'adresse suivante :- www.heartrhythmcharity.org.uk. Cette liste est non exhaustive et est actualisée en permanence. Si vous constatez des omissions,

recevez nos excuses les plus sincères et sachez que dès que l'Alliance contre l'arythmie sera prévenue, elle mettra tout en œuvre pour inclure rapidement les sites manquants dans ses publications.

Si vous souhaitez nous contacter directement, veuillez composer le +44 (0)1789 450 787 ou adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : info@heartrhythmcharity.org.uk

Pour conclure...

Vous trouverez ci-dessous la liste des brochures destinées aux patients publiées par l'Alliance contre l'arythmie disponibles sur son site Web ou par courrier électronique.

- La fibrillation auriculaire et le flutter auriculaire
- La bradycardie (ralentissement du rythme cardiaque)
- La resynchronisation cardiaque Informations destinées aux patients porteurs de CRT/DAI
- L'ablation par cathéter
- L'ablation par cathéter dans la fibrillation auriculaire
- Le traitement médicamenteux des troubles du rythme cardiaque (arythmies)
- Les études électrophysiologiques
- Activité physique et DAI
- Les questions fréquentes
- L'association britannique Heart Rhythm Charity
- Gros plan sur le travail de l'Alliance
- Informations destinées aux patients porteurs d'un DAI
- L'enregistreur en boucle implantable
- La National Service Framework (structure des services nationaux britanniques), chapitre 8
- Les CRT/stimulateurs cardiaques
- Informations destinées aux patients porteurs d'un stimulateur cardiaque
- Informations destinées aux patients sur le suivi et le monitoring à distance des stimulateurs cardiaques et DAI
- L'arrêt cardiaque subit
- Informations destinées aux patients souffrant de Tachycardie supraventriculaire (TSV)

- La tachycardie (augmentation du rythme cardiaque)
- Les tests à base d'injections de médicaments dans l'étude du risque de mort subite d'origine cardiaque
- Le test d'inclinaison (tilt-test)