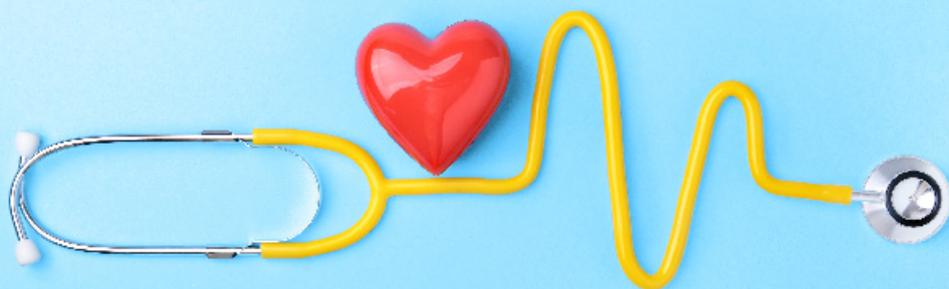


# Le stimulateur cardiaque (Pacemaker)

## Service de cardiologie

Livret de préparation à votre prochaine intervention. Toutes les infos utiles avant, pendant et après l'opération.



**Nous comprenons votre inquiétude éventuelle face à votre prochaine intervention. C'est pour cette raison que nous avons réalisé ce livret pour vous informer au mieux.**

Nous espérons qu'il répondra à vos interrogations. Si toutefois vous avez d'autres questions, le personnel infirmier et médical se fera un plaisir d'y répondre.

Restant à votre disposition, toute l'équipe infirmière et médicale vous souhaite un agréable séjour dans le Service de cardiologie.

## Sommaire

- Le stimulateur cardiaque
- L'intervention dure 1 heure sous anesthésie locale
- Avant, pendant et après l'intervention
- Précautions et recommandations

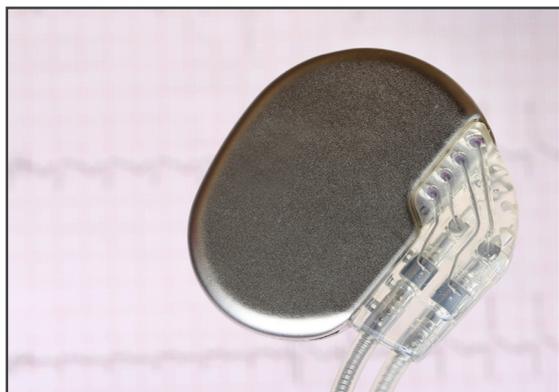
# Le stimulateur cardiaque

**Le stimulateur cardiaque (ou pacemaker) est un petit appareil qui est capable d'envoyer au cœur des impulsions électriques rythmées pour déclencher ses contractions.**

Il est indiqué, notamment, dans les cas de patients :

- > ayant un rythme lent (une bradycardie avec ou sans symptômes);
- > qui doivent bénéficier, absolument, d'un traitement antiarythmique bradycardisant (qui ralentit le rythme du cœur);
- > présentant une insuffisance cardiaque;
- > ayant des arythmies.

**Le pacemaker est un boîtier étanche en titane contenant une batterie et des circuits électroniques.** Il est placé sous la peau, relié à une ou plusieurs sondes dont les extrémités sont dans les cavités cardiaques. Il fonctionne de manière autonome et surveille en permanence le rythme du cœur. En cas de besoin, le boîtier va envoyer une impulsion électrique immédiatement, permettant de prendre le relais.



Un pacemaker

# L'intervention dure 1 heure sous anesthésie locale

## Combien de temps dure l'examen ?

Cette opération dure **généralement 1 heure**. Cependant, il arrive que la procédure dure plus longtemps car le/la chirurgien(ne) doit trouver l'endroit idéal pour placer l'extrémité de la sonde dans le cœur.

## Qui pratique l'examen ?

C'est **un(e) cardiologue ou chirurgien(ne) vasculaire** assisté(e) d'un(e) infirmier(ère) et, éventuellement d'un(e) technicien(ne) de la firme du pacemaker, qui procéderont à l'intervention.

## Où se déroule l'examen ?

L'examen se déroule au **quartier opératoire**.

## Est-ce douloureux ?

**Une anesthésie locale est réalisée**. Toutefois, vous pouvez ressentir une gêne lors du placement du boîtier. Le fait de rester allongé(e) sur le dos peut être une cause d'inconfort.

# Avant, pendant et après l'intervention

# Avant l'intervention

## **Vous devez rester à jeun 6 à 8 heures avant l'intervention**

(c'est-à-dire ne pas boire, ne pas manger, ni fumer!).

Nous vous demandons de vous déshabiller et de revêtir une blouse d'hôpital.

Nous vous demandons également de retirer vos éventuelles prothèses dentaires, ainsi que vos bijoux.

## **L'entrevue**

Lors de votre entrevue avec l'assistant(e) de l'étage et l'infirmier(ère), vous devez mentionner notamment :

- > Le nom exact des médicaments que vous prenez, le dosage, la quantité par jour ainsi que l'horaire.
- > Vos allergies médicamenteuses et alimentaires.
- > Vos antécédents médicaux et chirurgicaux.
- > Si vous êtes enceinte ou pensez l'être pour que des précautions soient prises.

## **La préparation**

Un(e) infirmier(ère) vous prépare pour l'intervention. Cela consiste à réaliser :

- > Une prise de sang ainsi qu'un électrocardiogramme (ECG).
- > La mise en place d'une voie veineuse dans le bras gauche de manière à pouvoir injecter des médicaments pendant l'intervention.

L'infirmier(ère) tond votre poitrine ainsi qu'une partie de vos bras (comme un T-shirt).

Juste avant de quitter votre chambre, **pensez à vous rendre aux toilettes** afin d'être à l'aise pendant l'intervention.

# Pendant l'intervention

## L'installation

Un(e) infirmier(ère) vous installe sur la table d'opération, **en position couchée sur le dos**.

Il/elle vous place **des électrodes sur le thorax** afin de visualiser l'activité électrique de votre cœur (électrocardiogramme), **un brassard** pour mesurer votre tension artérielle et **un saturomètre** (petite pince qui est placée au doigt) pour mesurer l'oxygénation du sang.

L'infirmier(ère) vous placera **un masque pour vous administrer de l'oxygène** afin de vous aider à respirer sous les champs stériles.

La zone d'implantation est **désinfectée**.

On vous placera **des champs stériles** sur pratiquement tout votre corps afin de garantir un maximum de stérilité.

Le/la chirurgien(ne) et l'infirmier(ère) sont également **habillés stérilement** (masque, blouse, tablier de plomb, gants, bonnet...).

## L'intervention

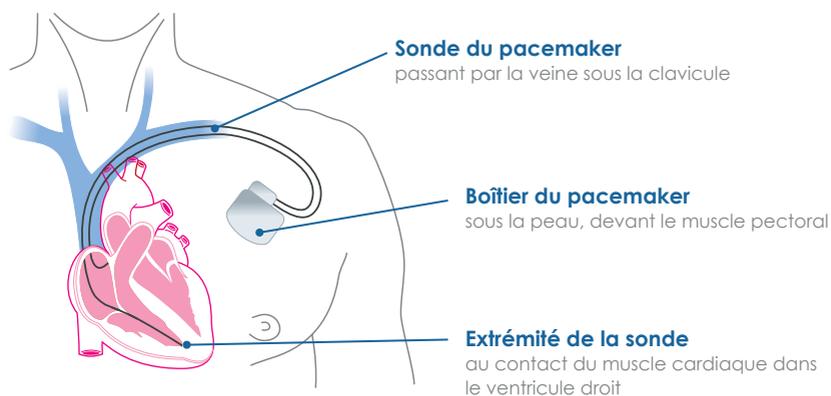
Le/la chirurgien(ne) réalise une anesthésie locale (piqûre) au niveau de la zone d'implantation (généralement à proximité de la clavicule).

Celle-ci peut paraître un peu douloureuse mais permet par la suite de réaliser des manœuvres indolores.

Le/la chirurgien(ne) formera une petite poche sous la peau pour placer le stimulateur. Ce boîtier est à peine de la taille d'une boîte d'allumettes.

Les sondes sont introduites dans le cœur via la veine située près de la clavicule. Cette opération est réalisée sous contrôle radioscopique.

Après leur mise en place, les sondes sont testées pour s'assurer que le dispositif augmente votre fréquence cardiaque. Il se peut que vous ressentiez l'accélération de vos pulsations cardiaques pendant ces tests.



## L'intervention terminée

Le/la chirurgien(ne) referme la **plaie**.

**Un pansement** sera réalisé et **une écharpe de coude** sera placée afin d'immobiliser votre bras (côté boîtier).

Vous serez amené(e) en **salle de réveil** afin de surveiller vos différents paramètres, ou dans votre chambre.

# Après l'intervention

Les infirmier(ère)s vous installent confortablement.

Vous devez **rester allongé(e) ou semi-assis (NE PAS SE LEVER)**.

**Vous serez surveillé(e) attentivement par le personnel infirmier :**

- > Il vérifiera : votre tension artérielle (TA), vos pulsations, votre cicatrice.
- > Il installera une télémétrie afin de visualiser en continu votre activité cardiaque sur des monitorings situés dans la salle de garde du service.

Un **électrocardiogramme (ECG)** sera réalisé au lit et sera comparé avec celui fait avant l'intervention.

Une **radiographie du thorax** sera réalisée. En fonction du résultat, vous pourrez vous lever (> 24 h).

Le **pacemaker** sera contrôlé.

Votre **pansement** sera réalisé tous les jours.

Les  **fils ou agrafes** seront enlevés par votre médecin traitant 10 jours après votre intervention.

Très souvent, un fil résorbable est utilisé et ne nécessite aucun retrait.

## IMPORTANT

Il est impératif de suivre les consignes qui vous sont données par le personnel infirmier et médical afin d'éviter d'éventuelles complications.

Si vous ressentez une sensation anormale ou une douleur,

appelez immédiatement un(e) infirmier(ère).

Si vous avez mal au dos à force de rester immobile, l'infirmier(ère) peut améliorer votre confort.



# Précautions et recommandations

**La majorité des patients s'habituent rapidement à leur stimulateur cardiaque.** Ils réalisent qu'ils ont la possibilité de pouvoir reprendre une vie active normale.

Le stimulateur cardiaque est habituellement **contrôlé 1 à 2 fois par an**, ou plus fréquemment, lorsque l'on approche de la fin de vie du pacemaker.

# Les jours qui suivent votre hospitalisation

**Examinez votre cicatrice** et informez votre cardiologue :

- > si elle devient rouge;
- > si elle gonfle;
- > si elle suinte.

**Si vous constatez certains symptômes**, veuillez contacter votre médecin traitant ou votre cardiologue :

- > des difficultés à respirer;
- > une fatigue inhabituelle et prolongée;
- > un hoquet tenace;
- > l'apparition de gonflements au niveau des chevilles;
- > des vertiges ou malaises.

Si localement **un hématome persistant et douloureux** se manifestait, avertissez l'infirmier(ère) ou à votre domicile, votre médecin traitant.

**Une carte d'identité du pacemaker** vous sera donnée par votre cardiologue. **Vous devez toujours l'avoir sur vous.**

Tout personnel de santé chargé de vous administrer des soins doit **être informé que vous portez un pacemaker**, à savoir :

- > tout médecin que vous consultez;
- > votre dentiste;
- > votre infirmier(ère);
- > votre kinésithérapeute;
- > etc.

# À éviter!

- Évitez de **bouger trop énergiquement l'épaule** concernée afin de ne pas gêner la cicatrisation.
- Évitez de porter des **objets lourds**.
- Évitez de porter des **vêtements trop serrés** au niveau de la cicatrice afin de ne pas l'irriter.
- Évitez de faire des **mouvements circulaires avec les bras**, cela provoquerait des tensions néfastes au niveau des électrodes.

# À refaire petit à petit...

Petit à petit, vous pourrez à nouveau, en accord avec votre cardiologue ou votre médecin traitant :

- Conduire votre voiture en toute sécurité (la ceinture de sécurité ne perturbe pas votre stimulateur cardiaque).  
**Important: il vous est légalement interdit de conduire pendant 1 mois.**
- Reprendre votre travail.
- Pratiquer des sports non violents et des activités de loisirs.
- Vous baigner et nager (3 semaines), prendre des douches (2 semaines).
- Prendre les médicaments prescrits par votre cardiologue ou votre médecin traitant.
- Utiliser les appareils électriques de la vie quotidienne, y compris la tondeuse à gazon, la tronçonneuse, la perceuse.

# Et les autres traitements ?

- Voyager :

Si vous partez en avion, informez le personnel de sécurité et montrez votre carte de porteur de stimulateur cardiaque. En effet, le pacemaker peut déclencher le système d'alarme de sécurité.

Si vous prévoyez d'effectuer des longs voyages, il est préférable de consulter votre cardiologue. Celui-ci pourra vous communiquer des adresses à contacter en cas d'urgence dans le pays où vous comptez passer vos vacances.

Toutes les investigations médicales complémentaires à base de rayons ultra-sonores ou rayons X (échographie, radiographie, scanner...) sont permises.

**Une résonance magnétique nucléaire (RMN ou IRM) n'est autorisée qu'en fonction du type de pacemaker, de sonde et d'IRM. À évaluer au cas par cas.**

Certains traitements peuvent nécessiter des précautions particulières :

- > Lors d'interventions chirurgicales nécessitant l'usage d'un bistouri électrique.
- > L'application de chocs électriques externes pour certains traitements cardiaques.
- > La radiothérapie.

# Interférences électromagnétiques

**Les stimulateurs modernes sont pratiquement insensibles à toutes les interférences électromagnétiques (téléviseur, radio, four à micro-ondes...), mais restent potentiellement sensibles :**

- > **Aux téléphones portables (rayon de 15cm).** Il est donc conseillé de placer le combiné contre l'oreille qui est à l'opposé de l'emplacement de votre stimulateur cardiaque.
- > **Aux plaques à induction** pour la cuisson (distance de 1m).
- > **Aux portiques antivol** des magasins. En ce qui concerne les portiques, on conseille de les franchir tout en évitant de stationner dans leurs champs.
- > À certains **appareils de kinésithérapie** à application thoracique.
- > **Aux arcs à souder.**

NB : À de rares exceptions près, les champs électromagnétiques émanant de certains appareils peuvent provoquer des interférences temporaires au niveau du stimulateur cardiaque.

Certains signes peuvent indiquer l'existence d'une interférence, parmi lesquelles des vertiges, des palpitations cardiaques ou des pulsations irrégulières.

Dès que vous vous éloignez de la source d'interférence, votre stimulateur cardiaque recommencera à fonctionner normalement.



**Centre Hospitalier Régional  
Sambre et Meuse**  
[www.chrsm.be](http://www.chrsm.be)

**CHRSMB - site Sambre**  
Rue Chère-Voie, 75  
5060 Sambreville  
Tél. : +32 (0)71 26 52 11  
[www.chrsvs.be](http://www.chrsvs.be)

**CHRSMB - site Meuse**  
Avenue Albert 1<sup>er</sup>, 185  
5000 Namur  
Tél. : +32 (0)81 72 61 11  
[www.chrn.be](http://www.chrn.be)

Suivez l'actualité du **CHRSMB**  
sur les réseaux sociaux



Mise à jour : février 2023  
Brochure à destination des patients  
du Centre Hospitalier Régional Sambre  
et Meuse

Réalisation : Service Communication  
Éditeur responsable : Stéphane Rillaerts  
Centre Hospitalier Régional Sambre et Meuse

## Service de cardiologie

### Hospitalisation (Namur)

**Secrétariat :**  
+32 (0)81 72 65 43

**Localisation :**  
Suivre la route 13

### Consultation (Namur)

**Secrétariat :**  
+32 (0)81 72 69 38

**Localisation :**  
Suivre la route 48

### Hospitalisation (Sambreville)

**Secrétariat :**  
+32 (0)71 26 52 33

**Localisation :**  
Rez-de-chaussée

### Consultation (Sambreville)

**Secrétariat :**  
+32 (0)71 26 53 43 - 26 52 99

**Localisation :**  
Rez-de-chaussée