

# À QUOI S'ATTENDRE AVEC UN DAI



**Un DAI, ou défibrillateur automatique implantable, est un petit dispositif alimenté par batterie qui peut vous aider dans le cas où votre cœur se met parfois à battre dangereusement vite.**

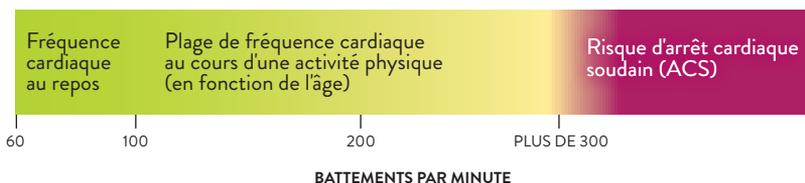
**Depuis son lancement il y a plus de 35 ans, le DAI a sauvé des centaines de milliers de vies dans le monde entier.**



## POURQUOI IMPLANTER UN DAI ?

Le cœur est alimenté par un système électrique naturel complexe qui lui permet de maintenir un rythme sain tout en pompant le sang dans l'ensemble de l'organisme. Cependant, chez certaines personnes, les signaux électriques peuvent parfois être bloqués ou présenter une activité chaotique, ce qui se traduit par une fréquence cardiaque trop élevée. Le cœur peut soudainement passer d'une fréquence cardiaque au repos de 60 à 100 battements par minute, à 300 battements par minute ou plus.

Lorsque cela se produit, le muscle cardiaque se met à palpiter et n'est plus en mesure de pomper le sang. On parle alors d'arrêt cardiaque soudain (ACS).



Un DAI est capable de différencier une fréquence cardiaque élevée provoquée par une activité physique, ce qui est normal, d'une accélération de la fréquence cardiaque qui pourrait être dangereuse.

L'ACS touche des personnes quelque soit leur sexe et leur âge. Les causes sont très diverses et peuvent, par exemple, avoir des origines génétiques, ou être liées au tabagisme, au surpoids, au diabète, à un taux de cholestérol élevé ou aux maladies cardiaques antérieures. Cependant, quelle que soit sa cause, l'arrêt cardiaque soudain est un événement représentant une menace pour la vie du patient.

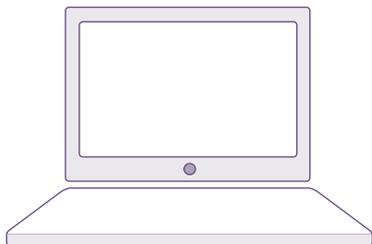
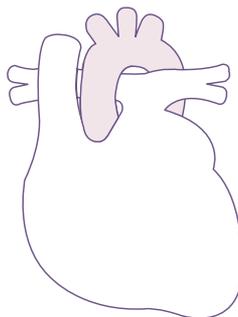
Les DAI permettent de détecter les anomalies du rythme cardiaque et d'administrer un choc électrique pour rétablir un rythme normal.

Un DAI peut vous sauver la vie.

## QU'EST-CE QU'UN DAI ?

### GESTION DE LA FRÉQUENCE CARDIAQUE

Un DAI est un dispositif médical placé sous la peau, généralement près du cœur. Il surveille votre rythme cardiaque pour détecter les accélérations potentiellement dangereuses, appelées fibrillations ventriculaires, et envoie un choc électrique au muscle cardiaque pour rétablir votre rythme cardiaque normal.

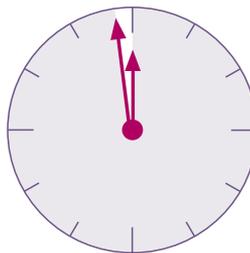


### COLLECTE D'INFORMATIONS

Il stocke également des informations relatives à votre cœur qui peuvent être consultées par votre médecin. Le but est de s'assurer que votre dispositif est programmé pour répondre à vos besoins spécifiques.

### VIGILANT, 24H/24

Un DAI vous accompagne 24 heures sur 24. Un défibrillateur externe peut également être utilisé pour stopper la fibrillation ventriculaire, mais il doit être positionné et actionné dans les quatre à six minutes pour éviter des complications majeures.



## QUE RESSENT-ON EN CAS DE CHOC DE DÉFIBRILLATION ?

Lors d'un choc de DAI, les sensations peuvent être différentes selon les patients. Certains peuvent ressentir des palpitations dans leur poitrine tandis que d'autres peuvent ressentir une sensation plus intense. Dans tous les cas, votre DAI a probablement réagi à la détection d'un rythme cardiaque très dangereux.

La fréquence de survenue des chocs varie en fonction de chaque personne. Certaines personnes portent un DAI pendant des années sans recevoir un seul choc. Tandis que d'autres reçoivent des chocs régulièrement. Tout dépend des besoins de votre cœur.

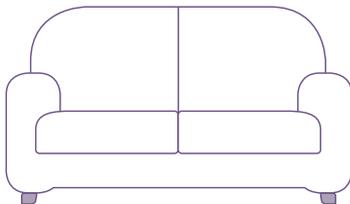
Votre médecin connaît bien votre état de santé, il est donc la meilleure personne à consulter pour obtenir des informations concernant les chocs de défibrillation. Sachez toutefois que personne, pas même votre médecin, ne peut prédire exactement les thérapies dont vous aurez besoin.



## QUE FAIRE EN CAS DE CHOC DE DÉFIBRILLATION ?

La meilleure chose à faire est de trouver un endroit où vous reposer, vous asseoir ou vous étendre. Votre cœur devrait reprendre son rythme normal au bout de quelques instants. Vous vous sentirez peut-être légèrement étourdi(e) pendant un court moment. Certaines personnes récupèrent en quelques minutes, tandis que d'autres ont besoin de plusieurs heures. De nombreux médecins vous suggéreront d'appeler leur cabinet à chaque fois que vous recevez un choc. Votre médecin peut vous demander de venir le voir en consultation pour un bilan de santé. Comme votre médecin connaît bien votre état de santé, il sera en mesure de vous conseiller concernant la procédure à suivre en cas de choc.

**Reposez-vous**  
(en position assise  
ou couchée)



**Appelez**  
votre centre  
médical

## IMPLANTATION DE VOTRE DISPOSITIF

Comme pour toutes les procédures médicales, parlez-en à votre médecin au préalable pour prendre connaissance de toutes les instructions spéciales qui peuvent inclure des restrictions alimentaires. L'implantation d'un DAI prend généralement une à deux heures. N'oubliez pas que votre médecin est votre meilleure source d'informations sur votre intervention. Consultez votre médecin avant votre intervention et discutez de toutes les inquiétudes que vous pourriez avoir concernant les suites de la procédure, y compris des risques.

Bien que les procédures d'implantation varient en fonction du patient, les procédures types comprennent les étapes suivantes :

- 1 Des médicaments vous seront prescrits pour vous aider à soulager l'inconfort et vous détendre. Vous resterez toujours conscient de votre environnement et pourrez entendre votre médecin et lui parler.
- 2 Des fils isolés, appelés électrodes, seront placés dans votre cœur et seront connectés à votre DAI. Il s'agit généralement de la partie la plus longue de la procédure.
- 3 Après la mise en place des électrodes, votre médecin pourra vous demander de faire quelques actions simples, comme prendre une profonde inspiration ou tousser, pour évaluer leur bon positionnement.
- 4 Votre médecin connectera ensuite les électrodes au DAI, le mettra en place – sous la peau, généralement près de la clavicule – et refermera l'incision.\*



Dimensions  
approximatives :  
70 mm de haut x  
51 mm de large x  
12 mm d'épaisseur  
(la taille varie selon  
le dispositif)

\*Si le fait d'avoir une petite cicatrice ou une bosse à cet endroit après la cicatrisation de l'incision vous préoccupe, demandez à votre médecin avant l'intervention chirurgicale de placer le dispositif à un emplacement moins visible.



## À QUOI S'ATTENDRE APRÈS L'OPÉRATION

Comme chaque personne est différente, le temps de rétablissement varie en fonction des individus. Votre durée de séjour à l'hôpital peut varier de plusieurs heures à plusieurs jours. Après l'opération, il est normal que vous ressentiez des sensations désagréables et de la fatigue. Vous devriez vous sentir mieux au fur et à mesure que vous vous rétablissez.

Vous ressentirez peut-être une certaine sensibilité au niveau du site d'implantation pendant quelque temps. Veillez aussi à signaler toute rougeur, douleur ou sensibilité autour du site d'implantation. Si vous remarquez ces signes après votre retour à domicile, contactez votre médecin pour l'en informer – n'attendez pas votre prochain rendez-vous.

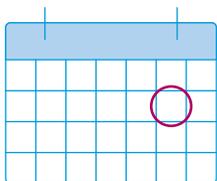
Un faible pourcentage de personnes développe des complications dues à l'implantation d'un DAI. Ces complications peuvent inclure une infection, une réaction à un médicament utilisé lors de l'intervention ou au dispositif lui-même, une perte de sang, ou encore une lésion d'un vaisseau sanguin, d'une paroi du cœur ou d'autres organes. Votre médecin est votre meilleure source d'informations au sujet des complications, de votre intervention ainsi que de votre dispositif. Vous pouvez également consulter les informations disponibles sur le site [abbott.cardiovascular/fr](http://abbott.cardiovascular/fr).

Veillez à poser à votre médecin toutes les questions que vous pourriez avoir. Lisez également toute la documentation fournie avec votre dispositif, en prêtant une attention particulière aux éléments comportant la mention « avertissement » ou « important », car ils contiennent des informations de sécurité importantes.

## LE SUIVI : UNE ÉTAPE IMPORTANTE DU PARCOURS

Après l'opération, il vous sera probablement demandé de vous rendre chez le médecin à plusieurs reprises. Lors de ces visites importantes, votre médecin vérifiera que votre dispositif fonctionne correctement. Si votre DAI nécessite des ajustements, ils peuvent être effectués sans douleur dans votre clinique grâce à une technologie qui communique directement avec votre dispositif pour mettre à jour les paramètres.

Si des modifications sont apportées à votre DAI lors de votre visite, un rendez-vous de suivi peut être nécessaire.



Il est très important de vous rendre aux visites de suivi programmées avec votre médecin.

## RESTER SOUS SURVEILLANCE, MÊME À DISTANCE

Certains DAI utilisent la surveillance à distance sans fil et d'autres nécessitent un dispositif de télémétrie. La fonction de surveillance à distance recueille des informations sur votre dispositif et peut les envoyer à votre centre médical. Ces informations incluent l'état de la batterie du dispositif, ainsi que des informations relatives à votre rythme cardiaque ou à toute irrégularité du rythme cardiaque surveillé par votre médecin. Si vous avez reçu des chocs ou un traitement, ces informations seront également partagées avec votre centre médical par transmission de la surveillance à distance. Pour que la surveillance à distance fonctionne, votre transmetteur doit être connecté et branché à proximité de votre lit. Lorsqu'il est correctement connecté, le transmetteur collecte ces informations de votre DAI la nuit, pendant votre sommeil, et les envoie à votre médecin comme prévu.



## LE CHEMIN VERS LA MEILLEURE VIE POSSIBLE

Après l'opération, vous devrez vous ménager pendant quelque temps. Votre médecin vous dira à quel moment vous pourrez reprendre vos activités sans danger. Il est important d'éviter les coups et les chocs dans la région de l'implant, car ils risqueraient d'endommager les électrodes ou le dispositif. Par conséquent, les sports de contact sont fortement déconseillés. En outre, si vous pratiquez une activité qui sollicite vos bras ou votre thorax – comme la natation ou le golf – il est important d'en parler avec votre médecin avant l'implantation du dispositif. Cela pourrait déterminer le choix du dispositif ainsi que le site et la méthode d'implantation.

Une fois votre dispositif implanté, il se peut que votre niveau d'énergie augmente. De nombreux patients trouvent que l'amélioration de leurs symptômes s'accompagne d'une augmentation de leurs capacités physiques.





## EFFETS DU DAI SUR LE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX ET L'ALIMENTATION

En général, le DAI ne remplace pas les médicaments. Ce sont des solutions complémentaires. Mais votre médecin peut modifier la quantité ou le type de médicaments que vous prenez. En outre, en fonction de votre état de santé général, votre médecin peut vous recommander des modifications de votre régime alimentaire.



## LORSQU' UNE BATTERIE DE DAI S'ÉPUISE

La plupart des batteries de DAI ont une durée de vie de six à douze ans, selon le dispositif et la fréquence des impulsions électriques qu'il envoie au cœur. Le dispositif lui-même étant scellé, lorsque la batterie devient trop faible pour administrer le traitement à votre cœur, le dispositif doit être remplacé. Votre médecin décidera avec vous d'un DAI de remplacement le moment venu.



## VOUS VOUS DEMANDEZ SI VOUS POUVEZ PRATIQUER CERTAINES ACTIVITÉS ?

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant une activité que vous aimeriez pratiquer, parlez-en à votre médecin. La page suivante donne quelques indications sur la pratique d'activités courantes après l'implantation d'un DAI.

# VIVRE AVEC UN DAI

## Situation

### Appareils électroménagers et matériel bureautique

(fours à micro-ondes, mixeurs, grille-pains, couteaux électriques, couvertures électriques, cuisinières, ouvre-portes de garage, ordinateurs, tablettes)

### Équipement médical

(rayons X, échographie, tomodensitométrie, mammographie, fluoroscopie, imagerie par résonance magnétique)

### Interférences

#### électromagnétiques (IEM)

(dispositifs produisant une intensité de champ suffisante et modulation des IEM, radio, télévision, émetteurs/antennes radar à puissance élevée, soudeuses à arc électrique, fours à induction, moteurs électriques très puissants ou défectueux, circuits d'allumage mal blindés et certains aimants)

### Utiliser un téléphone mobile

### Utiliser un

#### lecteur MP3/multimédia

### Se rendre à l'hôpital

### Conduire un véhicule

### Voyager

## Informations

Aucun risque connu.

Avant toute intervention, discutez avec votre prestataire de soins pour lui indiquer que vous portez un DAI. Cela inclut toute intervention dentaire.

Certains DAI sont compatibles IRM sous conditions, ce qui signifie qu'il est possible d'effectuer une IRM dans des conditions spécifiques. Votre médecin devra confirmer si votre DAI répond aux conditions spécifiques.

Évitez les appareils de stimulation nerveuse et musculaire, tels que les unités de neurostimulation transcutanée (NSTC).

Si vous vous sentez étourdi(e) ou ressentez des palpitations (battements cardiaques rapides et irréguliers), il se peut que votre dispositif soit en train de subir des interférences électromagnétiques. Si vous vous trouvez à proximité d'un équipement électrique ou d'aimants, éteignez simplement l'équipement ou éloignez-vous.

Peut interférer avec le fonctionnement du DAI. Limitez les risques en évitant de placer le téléphone dans une poche poitrine située au-dessus du DAI et en le tenant à l'oreille la plus éloignée du DAI.

Abbott a intégré des filtres spéciaux à ses DAI afin de prévenir le risque d'interférences avec des téléphones mobiles.

Aucun risque connu.

Certains appareils médicaux peuvent aussi perturber le fonctionnement du DAI.

Informez le personnel hospitalier que vous avez un DAI avant toute procédure.

Ne pénétrez jamais dans une zone signalée par un panneau portant le symbole « pas de DAI » ou « pas de stimulateur ».

Le port d'un DAI ne devrait pas affecter vos facultés de conduite, mais il est préférable d'aborder ce sujet avec votre médecin avant de reprendre la conduite.

Avec une bonne organisation, vous pouvez voyager vers la plupart des destinations.

Les systèmes de sécurité aéroportuaires ne posent généralement aucun problème, mais assurez-vous de présenter votre carte d'identification patient avant de pénétrer dans les zones de sécurité aéroportuaires.

Munissez-vous du nom et du numéro de votre médecin.

Pour plus d'informations, veuillez consulter le site [cardiovascular.abbott/fr](http://cardiovascular.abbott/fr), et rechercher « Vivre au quotidien avec votre appareil ».

#### Abbott

Abbott, 1-3 esplanade du Foncet, 92442 Issy-les-Moulineaux, France, Tél. : +33 1 41 46 45 00

#### Sur prescription médicale uniquement

**Indications d'utilisation :** Ces dispositifs sont conçus pour apporter une stimulation antitachycardique ventriculaire et une défibrillation ventriculaire pour le traitement automatique des arythmies ventriculaires potentiellement mortelles.

**Contre-indications :** l'utilisation du défibrillateur est contre-indiquée en cas de tachyarythmies ventriculaires résultant de facteurs transitoires ou corrigibles tels qu'intoxication médicamenteuse, déséquilibre électrolytique ou infarctus aigu du myocarde.

**Événements indésirables :** l'implantation d'un défibrillateur, comme celle de tout autre dispositif, présente des risques, dont certains peuvent mettre en danger la vie du patient. Ces risques sont notamment les suivants (liste non limitative) : hémorragie ou saignement aigus, embolie gazeuse, accélération de l'arythmie, perforation cardiaque ou veineuse, choc cardiogénique, formation de kystes, décès, érosion, aggravation de l'insuffisance cardiaque, extrusion, croissance de tissu fibreux, accumulation de liquide, formation d'hématomes, réactions histotoxiques, infection, formation de chéloïdes, irritabilité myocardique, lésion nerveuse, pneumothorax, thromboembolie, occlusion veineuse. D'autres effets indésirables potentiellement mortels sont possibles dans les cas suivants : défaillance d'un composant, défaillance de la communication programmeur-dispositif, abrasion de la sonde, déplacement ou mauvais positionnement de la sonde, fracture de la sonde, incapacité à assurer la défibrillation, inhibition de la stimulation antitachycardique ventriculaire, interruption de fonctionnement sous l'effet d'interférences électriques ou magnétiques, dérivation du courant au niveau des palettes de défibrillation, défaillance du système sous l'effet de rayonnements ionisants. D'autres effets indésirables potentiellement mortels sont possibles en cas de délivrance d'un traitement inapproprié causée par un comptage multiple d'événements cardiaques tels que les ondes T, les ondes P ou les stimuli fournis par un stimulateur auxiliaire. Parmi les effets psychologiques de l'implantation du dispositif, on compte notamment les suivants : impulsions imaginées, dépendance, crainte de chocs inappropriés et crainte d'une perte de capacité de stimulation.

Des personnes pratiquant la réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ont signalé avoir été surprises par la tension présente sur la surface du corps du patient pendant la décharge du défibrillateur. La tension diminue à mesure que la décharge se disperse vers la périphérie du corps et c'est au niveau de l'extrémité la plus éloignée des membres qu'elle est la plus faible. Néanmoins, il existe un risque très faible d'induction d'une arythmie chez la personne administrant la RCP au patient au moment de l'administration d'un contre-choc.

Consultez le manuel d'utilisation pour connaître le détail des indications, contre-indications, mises en garde, précautions et événements indésirables potentiels.

Le symbole ™ indique une marque du groupe Abbott.

Le symbole † indique une marque appartenant à un tiers.

© 2021 Abbott. Tous droits réservés.

37613 MAT-2104689 v1.0 v1.0 | Article approuvé pour une utilisation en France uniquement.

