

## Kardiologie

Universitätsspital Basel  
Petersgraben 4, CH-4031 Basel  
Telefon +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98

### Information et consentement éclairé du patient **Implantation d'un stimulateur cardiaque (pacemaker)**

Chère patiente, cher patient,

Les examens préliminaires ont démontré que vous souffrez d'un trouble du rythme cardiaque et que, de ce fait, votre pouls est trop lent. Ceci peut se manifester par une diminution de la capacité physique, par des accès de faiblesse, par des étouffements, des vertiges, une perte de connaissance ou même par une mort subite. Comme il n'existe pas de traitement médicamenteux de ce type de trouble du rythme cardiaque, votre médecin vous a recommandé l'implantation d'un stimulateur cardiaque, qui pourra normaliser les battements cardiaques.

### **Méthode d'implantation**

L'intervention est généralement effectuée en anesthésie locale. A travers une petite incision de la peau, on introduit la(les) sonde(s) dans la veine qui se trouve en dessous de la clavicule et on forme une poche pour y placer le stimulateur. Ensuite, on place la ou les sondes dans le cœur, l'une sera fixée dans le ventricule droit ; selon les cas, une deuxième sonde sera fixée dans l'oreillette droite. Cette partie de l'intervention s'effectue sous contrôle radioscopique. On connecte ensuite les sondes au stimulateur qui sera logé sous la peau, dans la région du muscle pectoral.

### **Complications**

Bien que les implantations de stimulateur cardiaque s'effectuent le plus souvent sans problème, dans de rares cas, des complications peuvent toutefois survenir. Un hématome peut se produire dans la poche du stimulateur ou une thrombose de la veine dans laquelle est insérée la sonde, qui pourrait nécessiter un traitement anticoagulant temporaire. Dans de très rares cas, une infection peut se développer, qui nécessitera un traitement particulier ou même finalement l'explantation du stimulateur et des sondes. Des lésions d'organes avoisinants (vaisseaux sanguins, nerfs, poumons) surviennent rarement durant l'intervention. Dans le cas d'une lésion pulmonaire, de l'air peut pénétrer dans la cage thoracique (pneumothorax) et cet air devra éventuellement être drainé. L'extrémité de la sonde peut aussi occasionnellement se déplacer à l'intérieur du cœur, ce qui rend une nouvelle intervention nécessaire. Dans des cas très rares, la sonde peut léser un vaisseau sanguin, une valve cardiaque ou la musculature du cœur lui-même, ce qui peut conduire à un épanchement sanguin dans le péricarde et, si celui-ci empêche le remplissage du cœur, il devra être drainé. Le risque de décès dû à l'opération est minime, de l'ordre de 1 pour mille. Enfin, rarement, un défaut technique du générateur d'impulsion ou de la (des) sonde(s) implantée(s) peut nécessiter selon les cas une reprogrammation de l'appareil, voire une réintervention pour corriger le défaut constaté. Des conséquences graves sur l'état de santé ou des décès faisant suite à ces défauts techniques sont

exceptionnels. Dans l'ensemble, les risques de l'intervention sont minimes et sont de loin dépassés par les avantages du traitement.

L'intervention est réalisée sous contrôle radiographique. Il existe donc une certaine exposition à des radiations, qui est toutefois réduite aux doses strictement nécessaires et aussi basses que possible. Une telle intervention ne devrait, au vu de cette exposition, n'être effectuée pendant la grossesse qu'en cas d'urgence.

## **Contrôles après l'implantation d'un stimulateur**

Après l'implantation d'un stimulateur, on le programmera selon vos besoins. Un premier contrôle de routine aura lieu environ 1 à 3 mois après l'intervention pour optimiser les fonctions programmées et pour économiser au mieux la pile.

## **Croquis**

## **S'il vous plaît parlez avec nous**

Si vous n'avez pas compris quelque chose, ou si une question qui vous semble importante n'a pas été abordée dans ce formulaire ou lors de l'entretien personnel que vous avez eu avec votre médecin.

## **Déclaration de consentement**

Monsieur/Madame le/la docteur/e ..... a eu avec moi un entretien d'explication se basant sur le présent formulaire d'information ainsi que sur les résultats des examens préliminaires. J'ai compris ces explications et ai eu l'occasion de poser toutes les questions que je désirais. Après avoir reçu toutes les réponses à mes questions, je me déclare par la présente disposé à subir l'intervention proposée. Je donne mon accord à toutes les procédures d'urgence qui découleraient directement de l'intervention.

Signature de la patiente/du patient: \_\_\_\_\_

Signature du médecin: \_\_\_\_\_

Lieu et date: \_\_\_\_\_

## **Consentement à la collecte des données et à leur analyse**

J'accepte la collecte et l'analyse des données scientifiques de mon traitement, sous une forme électronique cryptée.

Si nécessaire, la traçabilité des données est assurée pour l'assurance qualité. Nous vous garantissons un droit d'accès illimité pour consulter vos données archivées.

Signature de la patiente/du patient: .....

Lieu et date: .....