



**Hôpital  
Saint Joseph  
Saint Luc**

L'hôpital au cœur,  
l'esprit ouvert

Département de pathologie cardio-vasculaire

## **Fiche d'information et de consentement avant un changement de boîtier**

### **Pourquoi vous propose-t-on un changement de boîtier ?**

Vous êtes porteur d'un stimulateur ou d'un défibrillateur cardiaque, le plus souvent depuis plusieurs années.

Vous avez besoin de cet appareil qui est alimenté par une batterie interne. Votre médecin qui assure les contrôles réguliers a détecté une usure de cette batterie. L'ensemble du boîtier, qui comprend en plus de la batterie des composants électroniques, doit être remplacé. La ou les sondes qui sont directement en contact avec votre cœur sont a priori fonctionnelles et n'ont pas besoin d'être changées.

### **Comment se déroule l'intervention ?**

Comme lors de la première intervention, une anesthésie locale est réalisée. L'ancien boîtier est extrait et remplacé par un nouveau. Si vous êtes dépendant de votre appareil, le changement peut se traduire par une pause cardiaque parfois ressentie. Après l'opération, les contrôles habituels sont repris. Une nouvelle carte de porteur vous est remise. Vous pouvez aussi parfois bénéficier d'un suivi à distance, grâce à un boîtier de télésuivi.

### **L'intervention comporte-t-elle des risques ?**

Comme toute procédure chirurgicale, le changement de boîtier expose à des complications peu fréquentes et généralement bénignes ; elles peuvent parfois être plus graves mais très exceptionnellement mortelles. Les complications incluent notamment le risque d'hématome et hémorragie (plus important en cas de traitement anticoagulant), et surtout d'infection. Le risque infectieux est majoré lors d'un changement de boîtier par rapport à une première implantation.

Il est parfois constaté lors de l'intervention un dysfonctionnement des sondes qui n'avait pu être détecté lors des contrôles externes. Il faut alors le plus souvent remplacer la sonde défectueuse, ce qui expose au risque de l'abord vasculaire (pneumothorax, lésion vasculaire...) de déplacement de sonde.

Toutes les précautions sont prises par l'équipe médicale et paramédicale pour diminuer ce risque de complications.

Ce document constitue une notice explicative des risques et bénéfices du remplacement d'un boîtier dont vous devez bénéficier. Il ne constitue pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature de l'intervention, ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à Lyon le  
Nom et signature du patient