

Cardiologie

Hôpital universitaire de Bâle
Petersgraben 4, CH-4031 Bâle
Téléphone +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98

Information et consentement éclairé du patient **Implantation d'un holter cardiaque (Reveal)**

Chère patiente,
Cher patient,

Vous êtes inscrit(e) pour l'implantation d'un enregistreur Reveal. Le dispositif Reveal a la taille d'une clé SB (env. 5 x 2 cm) et sert à enregistrer en permanence votre électrocardiogramme (ECG) pour pouvoir l'analyser en cas de problèmes correspondants. Il permet surtout de préciser la cause des malaises/évanouissements en déterminant si un rythme cardiaque plus lent ou plus rapide est la cause du malaise.

Implantation :

Pour cette intervention, seule une anesthésie locale est nécessaire. Le dispositif Reveal est inséré sur le côté gauche du sternum quelques centimètres au-dessus ou en-dessous du mamelon. Il est important que l'appareil soit placé à gauche pour pouvoir bien enregistrer l'électrocardiogramme. Une section large d'à peine 2 cm est réalisée et une petite cavité est ensuite préparée pour y placer le dispositif Reveal. Ensuite, la plaie est refermée. L'intervention dure habituellement 10 à 20 minutes.

Complications possibles et suivis :

Après l'intervention, vous pouvez rentrer chez vous ou aller au travail. Aucune diminution physique n'est attendue. La seule complication qui pourrait se produire, est un petit hématome local. Après 10 à 14 jours, vous devrez éventuellement consulter votre médecin de famille pour faire retirer les sutures, sauf si elles se résorbent d'elles-mêmes. Le dispositif Reveal peut être enlevé lorsqu'un diagnostic clair peut être posé ou plus tard lorsque la pile est épuisée, ce qui est susceptible de se produire après 2 ou 3 ans.

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.

Espace pour dessiner un croquis/écrire une note personnelle :

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: