

Informazioni per portatori di ICD

Arrhythmia Alliance (A-A) è una coalizione di istituti di beneficenza, gruppi di pazienti, pazienti, assistenti sociali, gruppi medici e associazioni di professionisti.

Questi gruppi rimangono indipendenti, pur collaborando sotto il nome di A-A alla promozione della diagnosi e del trattamento precoci ed efficaci delle aritmie.

A-A supporta e promuove gli scopi e gli obiettivi dei singoli gruppi.

Indice

Introduzione

Glossario dei termini tecnici utilizzati

Che cos'è un ICD?

Che cosa può fare l'ICD?

Perché ne ho bisogno?

Come si impianta un ICD?

Cosa accade dopo l'innesto di un ICD?

Ritorno a casa

Avvertirò il trattamento fornito dall'ICD?

Cosa devo fare se l'ICD mi eroga uno shock?

Ritorno alla normalità

Guida di veicoli e ICD

Visite di controllo

Sostituzione dell'ICD

Recapiti della clinica implantologica

Gli opuscoli per i pazienti di Arrhythmia Alliance vengono revisionati ogni anno.

Questo opuscolo verrà aggiornato il prossimo giugno 2008.

Per qualsiasi commento o suggerimento, si prega di contattare A-A.

Introduzione

Questo opuscolo è destinato ai soggetti che si sono sottoposti o stanno per sottoporsi all'impianto di un defibrillatore cardioverter impiantabile (ICD) e a chi si occupa di loro. Le informazioni contenute in questo opuscolo sono il frutto della ricerca e

delle esperienze vissute dai pazienti e fornisce una breve spiegazione del funzionamento del dispositivo e delle variazioni che può essere necessario apportare al proprio stile di vita. Questo opuscolo deve essere utilizzato in aggiunta alle informazioni fornite da medici, infermieri e fisiologi. Per qualsiasi quesito sulle informazioni fornite in questo opuscolo, si prega di rivolgersi al proprio infermiere, medico, cardiologo o alla clinica che ha impiantato o impianterà l'ICD.

Glossario dei termini tecnici utilizzati

Atri	Camere superiori del cuore che ricevono sangue dall'organismo e dai polmoni. L'atrio è la posizione in cui si trova il pacemaker naturale del cuore (il nodo senoatriale).
Aritmia	Ritmo del cuore anomalo.
Bradycardia	Frequenza cardiaca lenta, normalmente inferiore a 60 battiti al minuto.
Arresto cardiaco	Quando il cuore smette di battere.
Cardioversione	Uso di uno shock sincronizzato (temporizzato in modo specifico) per arrestare ritmi cardiaci veloci.
Defibrillazione	Uso di uno shock non sincronizzato (non temporizzato in modo specifico) per arrestare ritmi cardiaci veloci.

Attacco cardiaco Si verifica quando una delle arterie coronarie si blocca a causa di un coagulo di sangue. L'apporto di sangue a parte del muscolo cardiaco si interrompe, con la conseguente morte di parte del miocardio.

Stimolatore cardiaco Parte dell'ICD che contiene la batteria e i circuiti elettrici.

Ventricoli Le due camere inferiori del cuore. Il ventricolo destro pompa sangue nei polmoni, mentre il ventricolo sinistro pompa sangue a tutto l'organismo.

Fibrillazione ventricolare (VF) Ritmo cardiaco rapido e pericoloso che provoca un arresto del pompaggio da parte del cuore. È necessario uno shock

per interrompere questo ritmo e riportare il battito cardiaco a un ritmo normale. Una fibrillazione ventricolare può essere presto seguita da un arresto cardiaco se il ritmo non viene trattato velocemente con uno shock.

Fibrillazione Ritmo cardiaco rapido che provoca un pompaggio meno efficiente da parte del cuore e può portare a

Tachicardia (VT) capogiri, svenimento e perdita di coscienza. Se non trattata con farmaci, con la stimolazione o con uno

shock elettrico, questo ritmo può indurre una fibrillazione ventricolare.

Che cos'è un ICD?

ICD è l'abbreviazione del termine inglese Implantable Cardioverter Defibrillator che significa defibrillatore cardioverter impiantabile. Consta di un piccolo e sottile dispositivo a forma di scatola che contiene una batteria e circuiti elettronici. Il dispositivo è collegato al cuore per mezzo di uno o più elettrocatteteri. Questi ultimi vengono fatti passare lungo un vaso sanguigno fino a raggiungere il cuore e la scatola dell'ICD viene normalmente impiantata sotto la cute nella parte superiore del torace, vicino alla clavicola. L'ICD è in grado di riconoscere e monitorare il ritmo cardiaco e può erogare alcuni trattamenti, se necessario. Memorizza inoltre informazioni sulla frequenza cardiaca e sul ritmo, alle quali è possibile accedere quando ci si presenta in clinica per una visita di controllo (o follow-up).

Che cosa può fare l'ICD?

Gli ICD più moderni hanno tre funzioni principali, che tuttavia possono anche non essere tutte necessarie. Il suo cardiologo sceglierà le impostazioni migliori per la sua condizione.

- Se il suo ritmo cardiaco è troppo lento, il dispositivo potrà erogare battiti supplementari fungendo da normale pacemaker. Questa funzione si chiama stimolazione antibradicardica.
- Se il suo cuore batte troppo velocemente, l'ICD può erogare una serie di battiti supplementari a una velocità leggermente superiore che normalmente è in grado di ripristinare il normale ritmo cardiaco. Questa funzione si chiama stimolazione antitachicardica (o ATP).
- Se la stimolazione antitachicardica non riporta il cuore a un ritmo normale o se l'ICD rileva un ritmo più rapido chiamato fibrillazione ventricolare, l'ICD può erogare uno shock a

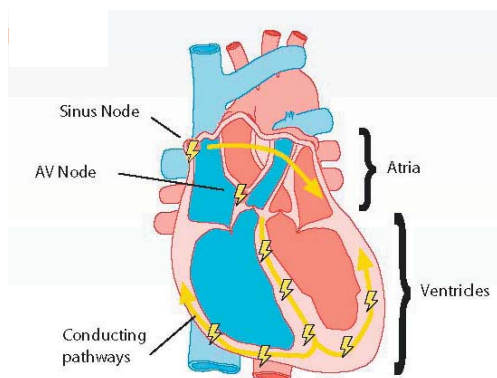
energia più elevata. Questa funzione si chiama defibrillazione.

Perché ne ho bisogno?

Il suo cardiologo la consiglierà. Tuttavia se il medico le ha suggerito l'impianto di un ICD, lei potrebbe avere avuto o potrebbe essere a rischio di un'aritmia cardiaca che potrebbe farla stare male, farle perdere coscienza o provocarle un arresto cardiaco.

Come funziona il cuore normalmente

Il cuore è un muscolo; la sua funzione è quella di pompare sangue e ossigeno nell'organismo a tutti gli organi vitali. Ha quattro camere, due superiori (l'atrio destro e l'atrio sinistro) e due inferiori (il ventricolo destro e il ventricolo sinistro). Il cuore ha anche un sistema elettrico che invia impulsi (battiti) al cuore, provocandone la contrazione e il pompaggio di sangue nell'organismo.



Ogni battito cardiaco normale origina dal pacemaker naturale del cuore (il nodo senoatriale o nodo SA) che si trova nella parte superiore dell'atrio destro. Il battito attraversa quindi le due camere superiori e scende passando per una piccola scatola di giunzione (il nodo atrioventricolare o nodo AV) che si trova tra le camere superiori e inferiori. Da qui si diffonde alle camere inferiori, provocando la contrazione e il pompaggio del cuore.

Il cuore e la conduzione normale

A volte il sistema elettrico del cuore non funziona bene come dovrebbe. Questo può far battere il cuore troppo rapidamente. L'ICD è in grado di arrestare i ritmi cardiaci veloci che iniziano nei ventricoli, le due camere inferiori del cuore. Questo ritmo cardiaco rapido si chiama tachicardia ventricolare o VT e a volte può iniziare dopo un attacco cardiaco o nei soggetti che soffrono di angina. Esistono numerose altre ragioni per le quali l'impianto di un ICD può essere vantaggioso, anche se lei non ha mai avuto un ritmo cardiaco anomalo.

Lei potrebbe presentare una condizione cardiaca che la espone al rischio di avere un'aritmia in futuro. Il suo cardiologo gliene spiegherà le ragioni. Alcune persone possono avere un ritmo cardiaco irregolare anche più veloce, chiamato fibrillazione ventricolare o VF. Questa condizione è pericolosa per la vita se non viene trattata rapidamente con l'erogazione al cuore di uno shock elettrico. Potrà doversi sottoporre ad alcuni esami prima di prendere la decisione di innestare un ICD. Il suo cardiologo la consiglierà in merito alla necessità di tali esami.

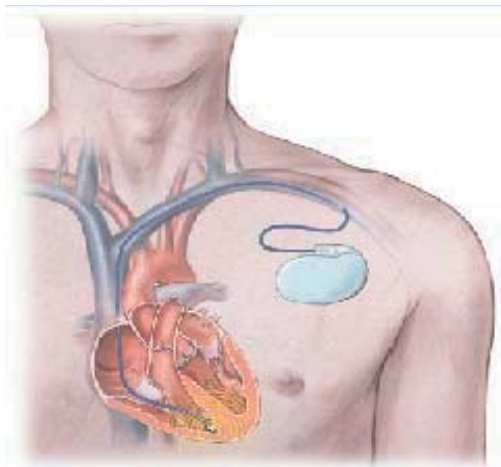
Come si impianta un ICD?

Il suo cardiologo le spiegherà perché deve farsi impiantare un ICD e quali benefici otterrà dall'innesto di un ICD. Lei deve sapere in che modo l'innesto di un ICD influirà sulla sua vita e cosa potrebbe accaderle se non si farà impiantare un ICD. Lei riceverà tutte queste spiegazioni e, se accetterà di proseguire, le verrà chiesto di firmare un modulo di consenso. Le verrà inoltre consegnato un libretto con la spiegazione del modulo di consenso da leggere prima di firmare.

L'infermiere di reparto e un inserviente la condurranno presso il laboratorio di elettrofisiologia. Una volta qui, un altro infermiere controllerà di nuovo i suoi dati e le verrà chiesto di sdraiarsi su uno stretto tavolo operatorio.

L'intervento verrà eseguito in anestesia generale oppure in uno stato di sedazione per farla sentire rilassata e indurle il sonno.

Prima dell'inizio dell'intervento, il medico le inietterà un anestetico locale sotto la cute appena sotto la clavicola (normalmente sul lato sinistro). Questo anestetico renderà insensibile la zona e permetterà al medico di inserire un piccolo elettrocattetero attraverso una vena per raggiungere il cuore. Le potrebbero essere inseriti uno, due o tre elettrocatteteri, a seconda di quanto previsto dal medico. Gli elettrocatteteri verranno quindi collegati alla scatola dello stimolatore cardiaco che ha pressoché le dimensioni di una scatola di fiammiferi. Questa scatola verrà posizionata sotto la cute all'altezza del torace. Il medico controllerà il dispositivo durante l'intervento, vale a dire che le verrà indotto un battito cardiaco molto accelerato e l'ICD erogherà uno shock per ripristinare un ritmo cardiaco normale. Prima di questo controllo, lei verrà sedato e quindi non avvertirà l'erogazione dello shock.



La zona verrà quindi chiusa con punti di sutura riassorbibili o non riassorbibili. Prima di essere dimesso dall'ospedale, le verrà comunicato se deve farsi togliere i punti rivolgendosi al medico di base, all'infermiere dell'ospedale o al servizio infermieristico distrettuale.

Cosa accade dopo l'innesto di un ICD?

Dopo l'intervento e una volta effettuati tutti i controlli, lei verrà riportato nel reparto di cardiologia. Le verrà chiesto di sdraiarsi sul letto per un paio d'ore, dopo di che potrà alzarsi e ricominciare a mangiare e bere. Dato che la ferita potrà bruciare abbastanza e fare male, soprattutto durante i primi due giorni, l'infermiere le somministrerà regolarmente degli antidolorifici. È molto importante che lei informi immediatamente l'infermiere se sente dolore. Le verranno somministrati anche alcuni antibiotici da assumere prima e dopo l'intervento per minimizzare il rischio d'infezione.

La ferita deve essere tenuta pulita e asciutta fino alla completa cicatrizzazione, ma potrà farsi un bagno o una doccia dopo i primi tre o quattro giorni. Chieda all'infermiere di darle una medicazione protettiva, in modo che possa lavarsi senza bagnare la ferita. Informi l'infermiere di qualsiasi problema connesso alla ferita.

Non sollevi il braccio sullo stesso lato in cui è stato impiantato l'ICD (normalmente il braccio sinistro) oltre l'altezza della spalla per le prime 2-3 settimane. Questa precauzione è necessaria, perché sussiste un rischio minimo che gli elettrocatteteri si spostino. È tuttavia importante eseguire esercizi leggeri del braccio e della spalla per conservarne la mobilità.

Le sarà probabilmente permesso di tornare a casa il giorno successivo, a condizione che il suo ICD sia stato controllato, che non vi siano complicanze e che il medico/fisiologo/infermiere specializzato lo ritengano sicuro. L'ICD verrà controllato prima del suo ritorno a casa da parte di un cardiologo o dell'infermiere specializzato. Questo controllo prevede l'uso di uno speciale programmatore che è in grado di accedere alle impostazioni del dispositivo e di verificare che l'ICD funzioni correttamente. Questo controllo richiede circa 15 minuti e può essere eseguito anche in reparto o nella stanza per pazienti ambulatoriali. La maggior parte dei pazienti vengono inoltre sottoposti a una radiografia per controllare le posizioni degli

elettrocateri e verificare che tutto stia procedendo correttamente dopo l'impianto del dispositivo. Si rivolga al fisiologo o all'infermiere specializzato per quesiti o dubbi sul dispositivo.

In occasione di questo controllo le verrà consegnata una scheda identificativa dell'ICD insieme a informazioni e istruzioni da seguire in caso di emergenza, come pure il numero da contattare per eventuali quesiti.

Ritorno a casa

Sebbene molti siano contenti di tornare a casa, è naturale sentirsi un po' preoccupati. È una situazione molto comune, soprattutto se si è stati in ospedale a lungo e l'ICD è appena stato impiantato.

Cercheremo comunque di farle avere l'aiuto di cui necessita per tornare a una vita piena e attiva non appena possibile. Non esiti a porre tutte le domande che vuole in qualsiasi momento. È altrettanto importante che lei parli con qualcuno se si sente turbato o giù'. Contatti l'ospedale presso il quale le è stato impiantato l'ICD per qualsiasi dubbio.

Movimenti del braccio

Intorno agli elettrocateri che le sono stati impiantati nel cuore crescerà tessuto supplementare dopo alcune settimane e in questo modo i cavi non potranno più spostarsi. Cerchi di evitare di sollevare il braccio sullo stesso lato dell'ICD oltre l'altezza della spalla fino al suo primo controllo come paziente ambulatoriale dopo l'intervento.

Sito della ferita

Saranno necessarie circa sei settimane per una completa cicatrizzazione della sua ferita. Cerchi di non indossare indumenti attillati sulla ferita fino alla sua completa cicatrizzazione, per evitare un eccessivo sfregamento su questa zona. Se nota qualsiasi arrossamento, dolore o gonfiore della zona o qualsiasi segno di sanguinamento o fuoriuscita di liquido dalla ferita, informi immediatamente il suo medico di base, per-

ché potrebbe trattarsi di un segno d'infezione della ferita.

Sarà probabilmente in grado di sentire la presenza dell'ICD sotto la pelle, come pure di altre piccole masse vicine. Si tratta degli elettrocateri che sono collegati alla scatola e avvolti vicino sotto la cute. È estremamente importante che lei non cerchi di spostare la scatola o gli elettrocateri, ma informi qualcuno se questi continuano a provocarle disagio.

Avvertirò il trattamento fornito dall'ICD?

Il dispositivo verrà programmato alle impostazioni migliori per lei. Il suo cardiologo lo farà inizialmente al momento dell'impianto dell'ICD, ma se necessario le impostazioni possono essere modificate nel corso delle sue visite di controllo in clinica.

L'ICD può erogare i seguenti trattamenti, ma lei potrebbe non averli tutti programmati se non ne ha bisogno. Il suo fisiologo o l'infermiere specializzato sarà in grado di dirle per cosa è stato impostato il suo dispositivo.

- Impulsi di stimolazione antibradicardica
Se il suo cuore batte troppo lentamente, l'ICD può inviare piccoli impulsi attraverso il cuore che generano battiti supplementari quando richiesto. Poiché sono di entità minima, questi impulsi non sono dolorosi e normalmente non vengono avvertiti.

Inoltre, a volte il cuore può battere lentamente per alcuni secondi dopo il trattamento per un ritmo cardiaco veloce. Il dispositivo è in grado di sapere quando sono necessari battiti supplementari e di erogarli al bisogno.

- Impulsi di stimolazione antitachicardica
Se il cuore batte troppo lentamente, il dispositivo può inviare impulsi di stimolazione più rapidi che possono contribuire a ripristinare un ritmo cardiaco normale.
L'ICD è in grado di farlo in modo talmente rapido che molte persone non ne hanno la minima percezione. A volte il dispositivo

può far avvertire di avere palpitazioni o capogiri. Se l'ATP non corregge il ritmo cardiaco accelerato, il dispositivo potrà erogare uno shock.

- **Shock di cardioversione**

Il suo ICD potrà essere programmato in modo da erogare shock al cuore per una parte specifica del battito cardiaco. Questo tipo di shock si usa per trattare la tachicardia ventricolare. L'energia usata in questo shock può essere pari o inferiore a quella usata in uno shock di defibrillazione che potrebbe risultare abbastanza doloroso.

- **Shock di defibrillazione**

Si tratta di shock a energia più elevata che il dispositivo eroga se rileva che il cuore sta battendo a una velocità pericolosa per la vita.

Questi ritmi cardiaci elevati si chiamano tachicardia ventricolare e fibrillazione ventricolare.

I pazienti hanno riferito che la sensazione avvertita è simile a quella di un calcio o di un pugno improvviso al torace. Questi shock possono essere abbastanza dolorosi, ma questo dolore dura solo pochi secondi. Alcune persone possono non sentire nulla se il loro cuore batte talmente velocemente da fargli perdere coscienza.

Se sarà in compagnia di qualcuno durante un simile episodio, la vedranno probabilmente sobbalzare. Nessuno si farà male toccando il paziente nel momento in cui riceve uno shock. Al contrario, può essere molto confortante e rassicurante avere qualcuno che la abbraccia quando sta ricevendo uno shock.

Quando si recherà alla clinica presso la quale le è stato impiantato l'ICD, il suo fisiologo o l'infermiere specializzato controllerà il dispositivo e potrà rilevare se sono stati erogati trattamenti.

Cosa devo fare se l'ICD mi eroga uno shock?

Potrebbe avere qualche segnale del fatto che il suo

ICD sta per erogare uno shock, come palpitazioni, sensazione di testa leggera o capogiri, e lei potrebbe adottare le seguenti misure di sicurezza. Tuttavia, questo potrebbe accadere talmente rapidamente da non avvertire assolutamente alcun segnale. Se pensa di stare per ricevere uno shock, si sieda o si sdrai a terra. Se possibile, informi qualcuno di come si sente.

Successivamente, lei dovrebbe riprendersi abbastanza velocemente. Anche se si sente bene dopo lo shock, deve contattare il centro implantologico non appena possibile per fissare un controllo del dispositivo. Potrebbe dover lasciare un messaggio in segreteria telefonica, ma verrà ricontattato al più presto. Dopo qualche tempo, potrà non essere più necessario far controllare il dispositivo dopo ogni shock a meno che lei non si senta male, ma informi comunque il centro implantologico del fatto che ha avuto uno shock.

Tuttavia, se si sente male o se il suo dispositivo le ha erogato diversi shock, chiami il 118 di modo che un'ambulanza possa portarla all'ospedale più vicino. Il suo ICD verrà controllato per verificare per quale motivo è stato erogato lo shock.

È estremamente importante che lei abbia sempre con sé la scheda dell'ICD, in modo da poter stabilire immediatamente la marca, il modello e le impostazioni del dispositivo.

Ritorno alla normalità

L'impianto di un ICD può essere visto come un evento della propria vita piuttosto importante. Tuttavia, con aiuto e supporto la maggior parte delle persone riescono ad adattarsi bene con il tempo.

Dopo un periodo di recupero abbastanza breve, lei dovrebbe essere in grado di riprendere le sue precedenti attività, tuttavia con alcune limitazioni per la sua sicurezza.

Guida di veicoli

La motorizzazione del Regno Unito (DVLA)

prevede rigide linee guida per i pazienti che necessitano di un ICD e in merito alla sicurezza della conduzione di veicoli da parte di questi individui. Esistono alcune limitazioni che tuttavia variano a seconda del motivo per il quale le è stato innestato l'ICD. È molto importante che lei discuta di questo con il suo infermiere, fisiologo o medico presso il suo centro implantologico che le fornirà spiegazioni più dettagliate. Per accedere alle linee guida della motorizzazione, visiti l'indirizzo

<http://www.direct.gov.uk/en/motoring/driverlicensing/medicalrulesfordrivers>

Dovrà inoltre informare la sua compagnia assicurativa per comunicare che le è stato impiantato un ICD.

Attività fisica

È necessario un certo livello di attività fisica per mantenere sano il cuore. È naturale essere preoccupati della possibilità che l'ICD eroghi uno shock o che solleci il cuore.

Dopo il recupero iniziale, normalmente di circa 4-6 settimane, le consigliamo di cercare di aumentare il suo livello di attività se possibile. Le potrà essere offerta una riabilitazione cardiaca o un test sotto sforzo, affinché lei riacquisti fiducia e torni alla normalità. Quando la sua ferita si sarà completamente cicatrizzata, potrà andare a nuotare se lo desidera. Tuttavia, le consigliamo di non nuotare da solo in una piscina privata o al mare in una spiaggia deserta.

È necessario un certo livello di attività fisica per mantenere sano il cuore. È naturale essere preoccupati della possibilità che l'ICD eroghi uno shock o solleci il cuore. Dopo il recupero iniziale, normalmente di circa 4-6 settimane, le consigliamo di cercare di aumentare il suo livello di attività se possibile. Consulti l'opuscolo di Arrhythmia Alliance 'Attività fisica con l'ICD' per ulteriori consigli.

Gli sport di contatto come il rugby non sono

consigliabili, in quanto il dispositivo o gli elettrocateretri potrebbero spostarsi. Parli con il medico, l'infermiere o il fisiologo della clinica presso la quale le è stato impiantato l'ICD, se ha dubbi in merito all'attività fisica.

Attività sessuale

È molto comune essere riluttanti a riprendere l'attività sessuale. Tuttavia, il dispositivo non provoca alcun danno al partner, anche qualora dovesse essere erogato uno shock durante il rapporto sessuale.

Fai-da-te

Può usare con sicurezza strumenti come trapani elettrici se sono in buono stato, ma deve tenerli lontano dall'ICD impiantato.

Interferenza elettromagnetica

L'interferenza elettromagnetica non danneggia l'ICD, ma interrompe l'erogazione del trattamento per il periodo di tempo per il quale si rimane a contatto con tale interferenza. La maggior parte dei dispositivi meccanici ed elettrici che si usano per le normali attività quotidiane non interferiscono con l'ICD. Radio comuni, frigoriferi, fornelli, computer e microonde non influiscono sull'ICD se sono in buono stato.

Se avverte capogiri o palpitazioni mentre sta usando un apparecchio elettrico, si allontani dall'apparecchio e telefoni al fisiologo, all'infermiere specializzato o al medico della clinica implantologica per farsi consigliare.

Magneti

Non trasporti magneti e non posizioni magneti sul torace. Eviti di trasportare altoparlanti stereo o hi-fi, in quanto contengono potenti magneti che possono interferire con l'ICD. Le terapie dell'ICD possono essere temporaneamente disattivate dai magneti e in alcuni casi questo può essere necessario se lei ha ricevuto shock inadeguati dall'ICD. Alcuni ospedali forniscono ai portatori di ICD magneti e istruzioni complete per il loro uso.

Porte antitaccheggio

Il rischio di interferenza con l'ICD è molto ridotto, pertanto le consigliamo di attraversare le porte antitaccheggio a velocità normale senza sostare nelle vicinanze.

Sistemi di accensione elettronica

Eviti di appoggiarsi all'alternatore dell'automobile a motore in funzione; per il resto, è generalmente sicuro svolgere la professione di meccanico.

Apparecchiature mediche/altri trattamenti ospedalieri

La maggior parte delle apparecchiature utilizzate in ospedale o nello studio del medico di base non causa problemi all'ICD. Tuttavia, le consigliamo di informare il personale medico e dentistico di essere un portatore di ICD, in quanto può essere necessario un supporto tecnico prima di alcuni trattamenti. Porti sempre con sé la sua scheda identificativa quando si reca in ospedale. Potrebbe essere inoltre utile contattare il centro implantologico per farsi consigliare, prima di recarsi in ospedale per qualsiasi visita o intervento non associati all'ICD.

Può sottoporsi a esami radiologici, TAC e mammografie con sicurezza. Eviti tuttavia le macchine di risonanza magnetica nucleare (RMN). Alcuni stimolatori elettrici nervosi e muscolari (apparecchi TENS) possono causare interferenze con l'ICD, ma questo dipende dalla loro posizione di applicazione e, qualora le venga proposta questa forma di trattamento, deve contattare la clinica implantologica per farsi consigliare.

Interventi

Se deve sottoporsi a un intervento, deve informare il chirurgo e l'anestesista di essere un portatore di ICD. Potrebbe essere temporaneamente necessario spegnere (disattivare) gli shock sull'ICD per la durata dell'intervento. Questa operazione può essere eseguita attraverso un programmatore, ma anche utilizzando un magnete fissato con adesivo sull'ICD. Questo impedirà l'erogazione di shock non

necessari durante interventi chirurgici, soprattutto in caso di uso di diatermia che può essere rilevata dall'ICD.

Disattivazione degli shock dell'ICD

Oltre alla disattivazione temporanea degli shock dell'ICD durante gli interventi chirurgici, possono esservi alcune circostanze che possono far prendere in considerazione la possibilità di spegnere l'ICD. Ad esempio, se le viene diagnosticata una malattia terminale, lei potrebbe non desiderare dover sopportare l'ulteriore preoccupazione di ricevere uno shock dall'ICD poiché non potrà più essere in grado di fornirle un trattamento salvavita. Questa disattivazione verrà eseguita esclusivamente dietro sua richiesta e dopo che lei sarà stato pienamente informato delle scelte a disposizione e dopo che avrà firmato un modulo di consenso. Qualora le circostanze dovessero cambiare, gli shock potranno essere facilmente riattivati.

Viaggiare

Potrà viaggiare all'estero in tutta sicurezza con il suo ICD, ma le consigliamo di mostrare la sua scheda identificativa al personale addetto alla sicurezza e di chiedere di essere perquisito manualmente. Questo perché le bacchette di perquisizione possono temporaneamente interferire con l'ICD. Passi attraverso il metal detector se richiesto, ma la cassa metallica del dispositivo può far scattare l'allarme di sicurezza dell'aeroporto. Il metal detector non danneggia l'ICD a condizione che venga attraversato velocemente. Si assicuri che la compagnia con la quale ha stipulato l'assicurazione di viaggio sia a conoscenza del fatto che lei è un portatore di ICD. Alcune compagnie assicurative necessitano di una dichiarazione scritta del cardiologo in merito all'idoneità del paziente a viaggiare. Le agenzie di viaggio possono inoltre cercare di aumentare i premi assicurativi a livelli oltraggiosi e consigliamo di cambiare compagnia qualora dovesse accadere. Molte cliniche implantologiche hanno un elenco delle compagnie assicurative consigliate per i portatori di ICD.

Se lo desidera, possiamo fornirle gli indirizzi delle cliniche implantologiche vicine alla zona che visiterà in viaggio. Contatti la clinica implantologica almeno 6 settimane prima di intraprendere il viaggio o controlli il sito web del produttore per informazioni. Il medico potrebbe comunque sconsigliarle di visitare destinazioni molto isolate o remote.

Saldatura ad arco

Da evitare.

Telefoni cellulari /IPOD/lettori MP3

Alcuni studi hanno dimostrato che telefoni cellulari e lettori MP3 possono interferire con l'ICD se tenuti a una distanza di 6 pollici dal dispositivo. Si consiglia pertanto di non tenerli nel soprabito o nel taschino della camicia sull'ICD. Tenga il cellulare o il lettore a una distanza superiore a 6 pollici dall'ICD; l'ideale sarebbe utilizzare il telefono sull'orecchio del lato opposto del dispositivo. Eviti il contatto diretto con l'antenna mentre effettua o riceve una chiamata.

Visite di controllo

Il suo ICD deve essere controllato regolarmente e possono essere necessarie visite più frequenti immediatamente dopo l'innesto dell'ICD. Durante ogni visita medica, il fisiologo o l'infermiere specializzato controlleranno il suo ICD con uno speciale programmatore. Questa macchina ci permetterà di verificare le impostazioni e la durata della batteria del suo dispositivo. Tutte le informazioni verranno salvate sul disco di un computer e memorizzate nel nostro archivio.

Le verrà inoltre controllata la ferita e lei potrebbe doversi sottoporre ad altri esami. Sfrutti questa occasione per porre domande o per farci sapere se ha problemi o dubbi. In occasione della sua visita di controllo potrà inoltre vedere il cardiologo o l'addetto alle registrazioni.

Sostituzione dell'ICD

Normalmente la batteria di un ICD dura dai quattro ai sette anni. La sua batteria verrà controllata a ogni visita presso la clinica

implantologica e il personale della clinica potrà prevedere quando sarà necessario impiantare una nuova scatola dell'ICD. La scatola verrà sostituita prima che la batteria si scarichi completamente. Per sostituirla, lei dovrà essere ricoverato. La procedura è simile a quella dell'innesto del primo ICD, ma questa volta le verranno inseriti solo nuovi elettrocateri. Sfortunatamente non potrà guidare per una settimana dall'installazione della nuova scatola, a condizione che non vi siano stati altri problemi. Il personale della clinica la consiglierà in merito al comportamento da tenere nel suo caso specifico.

Recapiti della clinica implantologica

La maggior parte delle cliniche implantologiche/dei servizi di supporto sono aperti dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 17. Richiedi al personale del tuo centro implantologico i recapiti da contattare al di fuori di questi orari.

Siti web utili

Può trovare un elenco di siti utili all'indirizzo: www.heartrhythmcharity.org.uk. Questo elenco non ha alcuna pretesa di completezza ed è in continua evoluzione. Chiediamo scusa se abbiamo escluso qualcuno e provvederemo immediatamente a includere nei tempi più brevi possibili chiunque non sia stato incluso, dietro debita segnalazione ad Arrhythmia Alliance.

Per contattarci direttamente, si prega di chiamare il numero +44 (0) 1789 450 787 o di inviare un'e-mail all'indirizzo info@heartrhythmcharity.org.uk

Conclusion

Questo è l'elenco degli opuscoli per il paziente di Arrhythmia Alliance disponibili sul sito web o richiedibili tramite posta elettronica.

- Fibrillazione atriale con flutter atriale
- Bradicardia (ritmo cardiaco rallentato)
- Informazioni sulla terapia di risincronizzazione cardiaca/sui portatori di ICD
- Ablazione con cateteri
- Ablazione con cateteri per la fibrillazione atriale
- Trattamento farmacologico per i disturbi del ritmo cardiaco (aritmie)
- Studi di elettrofisiologia
- Attività fisica con l'ICD
- Domande più frequenti
- Beneficenza per le aritmie
- Lavoro di Alliance
- Informazioni per portatori di ICD
- Registro dei loop impiantabili
- Struttura dei servizi nazionali, Capitolo 8
- CRT/pacemaker
- Informazioni per portatori di pacemaker
- Follow-up remoto e monitoraggio remoto dei pacemaker e informazioni per i portatori di ICD
- Arresto cardiaco improvviso
- Tachicardia sopraventricolare (SVT), Informazioni per il paziente
- Tachicardia (ritmo cardiaco accelerato)
- Test con farmaci iniettabili per studiare la possibilità del rischio di morte cardiaca improvvisa
- Tilt test

Non esiti a discutere di qualsiasi dubbio con medici, fisiologi e infermieri specializzati in qualsiasi momento.