

Un cœur mécanique ou DAVG :

Dispositif d'Assistance Ventriculaire Gauche



# 1. Champ d'application

Patients sur le point de se voir implanter un Dispositif d'Assistance Ventriculaire Gauche et leur famille.

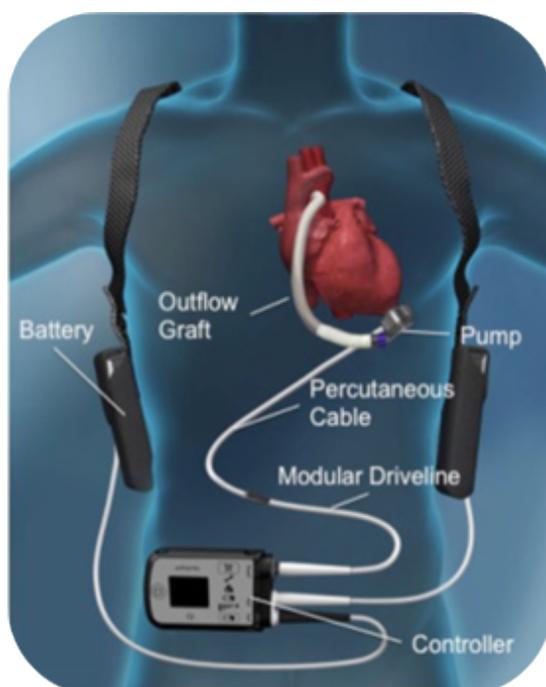
## Introduction

Vous êtes déjà sur la liste d'attente pour subir une transplantation cardiaque.

Cette brochure a pour objectif de vous donner, à vous et à votre famille, toutes les informations sur ce que vous devez et voulez savoir en tant que patient sur le point de se voir poser un dispositif d'assistance ventriculaire.

Sachez cependant que cette brochure ne vous donne que des informations objectives. La meilleure source d'informations reste le personnel médical de l'équipe DAVG. Ne gardez donc pas vos questions pour vous: posez-les-leur !

**Au nom de toute l'équipe DAVG de l'hôpital OLV d'Alost, nous vous souhaitons d'ores et déjà un prompt rétablissement!**



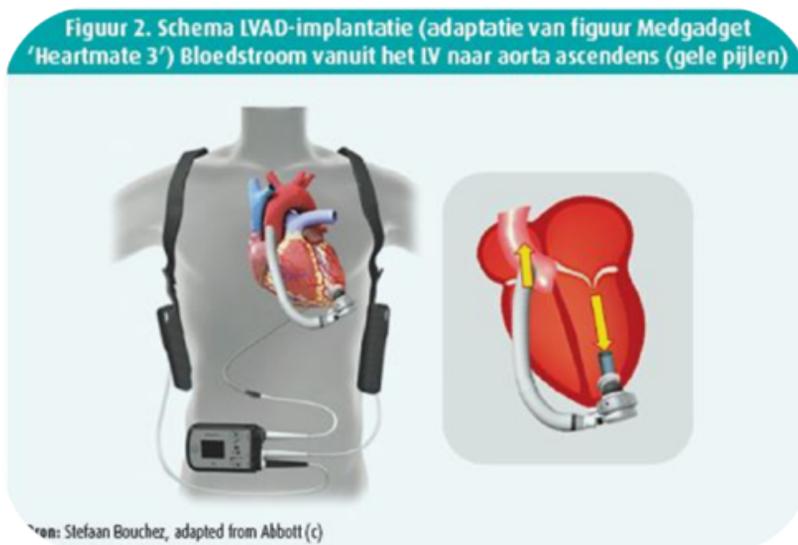
## 2. Qu'est-ce qu'un Dispositif d'Assistance Ventriculaire Gauche?

Un cœur mécanique, ou **DAVG**, est un dispositif qui se compose d'une pompe à sang électrique et d'une canule d'éjection. La pompe à sang électrique fournit une assistance au ventricule gauche pour assurer à nouveau une irrigation suffisante du reste de l'organisme.

La pompe électrique aspire le sang du ventricule gauche et le renvoie vers l'aorte par l'intermédiaire de la canule d'éjection.

Un câble d'alimentation percutané, connecté à un système de pilotage (le **contrôleur**) approvisionne la pompe en courant électrique.

Ce contrôleur est, pour sa part, approvisionné en courant électrique par le réseau et/ou par des batteries.



[https://vimeo.com/686](https://vimeo.com/686713976)

[713976](https://vimeo.com/686713976)



### 3. Quand envisager l'implantation d'un DAVG?

Pour optimiser votre condition physique, l'équipe DAVG a décidé de vous implanter un cœur mécanique.

Il a pour but de remplacer (partiellement) votre cœur, dont le fonctionnement est anormal, de sorte à inverser (complètement ou non) toutes les complications connues de votre insuffisance cardiaque. Vous serez ainsi en meilleure forme physique pour « le début » de votre transplantation cardiaque à venir.

Pendant les premières semaines et les premiers mois, vous ne remplissez pas les critères pour subir une transplantation (« listing NT »), mais vous serez (ré)activé sur la liste d'attente après 3 mois en moyenne.

### 4. Préparation mentale

Vous vous posez probablement énormément de questions sur le déroulement de l'opération et sur ce qui se passera ensuite.

Certains patients éprouvent d'énormes difficultés à gérer ces émotions. Il n'est donc pas anormal que vous vous sentiez anxieux/dépressif ou incertain au début. N'hésitez pas à poser toutes vos questions à l'équipe DAVG. Ses membres pourront aussi vous donner toutes sortes d'informations et vous aider pour tout ce qui a trait aux infrastructures sociales, aux aides à domicile, aux frais de transport, etc.

Une autre possibilité consiste à discuter avec d'autres patients qui sont déjà passés par la case DAVG. Pour de plus amples informations, adressez-vous à l'infirmière sociale.

Le service pastoral est également toujours à votre disposition. Ils vous aident en vous écoutant et en travaillant avec vous pour trouver un sens. Tout le monde, patients et membres de leur famille, peut compter sur cela.

Enfin, vous trouverez ci-dessous plusieurs sites web qui proposent des articles et des explications sur le DAVG:

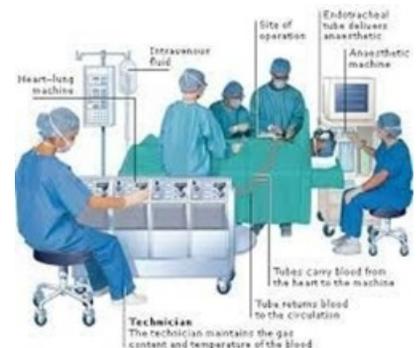
<http://www.lvad.nl>

<http://www.mylvad.com>

## 5. L'équipe DAVG

L'équipe est composée :

- de cardiologues ;
- de chirurgiens cardio-vasculaires ;
- d'anesthésistes et d'intensivistes ;
- d'infirmiers spécialisés en pathologies cardiaques/de coordinateurs cliniques de transplantation ;
- de coordinateurs de transplantation ;
- d'infirmiers du service (Soins Intensifs - X2 Noord)
- de perfusionnistes ;
- de kinésithérapeutes ;
- d'un diététicien ;
- d'une psychologue et d'une infirmière sociale.



## 6. Rencontre

Vous avez déjà rencontré le cardiologue, les infirmiers spécialisés en pathologies cardiaques, la psychologue et l'infirmière sociale. Mais avant de subir votre implantation, vous devez encore faire la connaissance de ces autres spécialistes :

- **Le cardio-chirurgien**

Ce chirurgien vous expliquera le déroulement de l'opération.

- **L'anesthésiste**

Il vous expliquera le déroulement de l'anesthésie et de votre séjour aux Soins Intensifs.

- **Le perfusionniste**

Il viendra vous rendre visite pour vous familiariser au dispositif.

## 7. Préparation à l'opération

Plusieurs examens de routine seront réalisés avant l'opération.

Ils comprennent une radiographie du thorax, un électrocardiogramme et une prise de sang.

Des échantillons d'urine et d'expectoration seront également prélevés. Vous serez ensuite épilé du cou jusqu'au-dessus des genoux.

Bijoux, piercing et vernis à ongles doivent toujours être enlevés.

## 8. Le jour de l'opération

Vous serez invité à vous brosser correctement les dents, à utiliser une eau buccale désinfectante et à vous doucher en utilisant un savon désinfectant.

Si cet effort vous paraît trop intense, n'hésitez pas à demander de l'aide à un infirmier du service.

Une fois votre toilette terminée, vous recevrez une chemise d'hôpital.

## 9. Implantation D'un DAVG

L'opération proprement dite dure entre 4 et 6 heures. Votre famille sera immédiatement informée de la fin de l'opération.

Une fois votre DAVG implanté, vous serez immédiatement conduit aux Soins Intensifs où vous bénéficierez d'une surveillance 24 h/24.

## 10. Soins intensifs

Vous reviendrez lentement à vous aux Soins Intensifs. Généralement, les patients se réveillent le lendemain. Dès que vous serez bien réveillé et pourrez respirer de manière autonome, le personnel médical enlèvera l'intubation de votre gorge. Vous verrez que vous serez entouré d'appareils. C'est normal. Ils sont indispensables pour mesurer et enregistrer en continu toutes les valeurs de vos fonctions vitales, comme votre pouls et votre tension. Le personnel médical cherchera à limiter vos douleurs au maximum. N'hésitez donc pas à les prévenir si vous avez mal. La famille devra respecter des heures de visites réduites pour vous assurer un repos suffisant pendant votre convalescence.

**Heures de visites aux Soins Intensifs: 053/72.45.46**

La famille ne peut donc pas vous rendre visite en dehors de ces heures, mais peut contacter le service par téléphone au +32 (0) 53 72 45 41.

La durée de votre séjour aux Soins Intensifs dépendra de votre récupération physique et mentale.

## 11. Service infirmier X2Noord

Après votre séjour aux Soins Intensifs, vous serez conduit au service infirmier X2 Noord.

**Heures de visites du service infirmier X2Noord: 053/72.48.20**

Votre famille ne peut pas vous rendre visite en dehors de ces heures.

Elle peut en revanche contacter le service par téléphone au +32 (0) 53 72 48 20. La durée de votre séjour dans le service X2 Noord dépendra de votre récupération physique et mentale.

## 12. Revalidation cardiaque à l'hôpital

La revalidation cardiaque commence immédiatement après l'opération (aux Soins Intensifs). Elle prend principalement la forme d'exercices de respiration et de mobilisation au lit. Ensuite, si tout se passe bien, vous passerez à la mobilisation de vos membres inférieurs et supérieurs.

Après avoir quitté les Soins Intensifs, vous pourrez recommencer à marcher progressivement au sein de l'unité de soins infirmiers X2 Noord. S'en suivront ensuite des exercices dans les escaliers et des exercices de renforcement dans la salle de revalidation.

## 13. Sortie de l'hôpital

L'équipe DAVG préparera votre sortie de l'hôpital quand vous aurez suivi une phase intensive de revalidation et de rééducation au sein du service infirmier X2 Noord.

## 14. Contrôles à domicile

### Formulaire journalier



Vous serez invité à remplir un formulaire journalier et à l'envoyer par e-mail à l'équipe DAVG. Vous y trouverez notamment :

*Température - Poids - Débit de la pompe - Nombre de tours - Puissance de la pompe - Pansement - État physique*

### Soins de plaies

Il est absolument indispensable de vérifier l'état du pansement tous les jours.

La plaie au niveau du câble d'alimentation doit être soignée à raison de deux fois par semaine. Les soins de la plaie seront effectués le lundi à l'hôpital. Le jeudi, ces soins vous seront prodigués à domicile.

**Vous pouvez prendre une douche juste avant le soin de la plaie.**

## Médicaments



*L'observance thérapeutique est primordiale!!*

Vous n'êtes **EN AUCUN CAS** autorisé à réduire ou augmenter vous-même la dose de médicaments prescrite ni à combiner vos médicaments à d'autres. Il est absolument primordial de respecter la prescription médicale établie par votre médecin traitant, c'est-à-dire faire preuve **d'observance thérapeutique**.

## Prises de sang

Vous serez invité, au besoin, à prendre rendez-vous pour vos prises de sang (coagulation ou INR) ou à les faire vous-même avec CoaguCheck. Vous apprendrez à utiliser cet appareil dans le service X2 Noord.

# 15. Contrôles à l'hôpital

## Prises de sang

Contrôle hebdomadaire, mensuel de vos taux sanguins.

## Soins de plaies

Votre plaie sera soignée à l'hôpital à raison d'une fois par semaine.

## Radio du thorax

Une radiographie de votre cage thoracique sera effectuée tous les 3 mois.

## Echocardiographie

Une échographie de votre cœur est prévue tous les trois mois.

## Lecture ICD

Une lecture de votre défibrillateur a lieu tous les trois mois.

## 16. Disponibilité

Une fois que vous aurez été réinscrit sur la liste d'attente, vous êtes susceptible d'être appelé pour une transplantation cardiaque à n'importe quelle heure du jour ou de la nuit.

Il est donc indispensable de rester joignable 24 h/24 !

Vous pouvez évidemment partir en voyage, mais signalez-le toujours au personnel infirmier spécialisé en pathologies cardiaques.



## 17. Aptitude à la conduite

L'équipe DAVG décidera de votre aptitude à la conduite après une période de 3 mois minimum.



# 18. Numéros de téléphone importants

Vous pouvez à tout moment consulter la liste des numéros de téléphone ci-dessous. Les personnes de contact sont à votre disposition et se feront un plaisir de vous conseiller et de vous aider.

<b>Centrale Hôpital OLV Alost</b>	
053/72 41 11	
<b>Secrétariats</b>	
Cardiologie	053/72 44 33
Transplantation cardiaque Marinelli Van Eeckhaut	053/72 45 85 <a href="mailto:harttransplant.consult.aalst@olvz-aalst.be">harttransplant.consult.aalst@olvz-aalst.be</a>
<b>Coordinateurs de transplantation</b>	
Benny Elsen	(via centrale) 053/72 41 11
Geert Van Gijsegem	
Luc Vermassen	
Birgit Viaene	
<b>Infirmiers spécialisés en pathologies cardiaques (24/24)</b>	
An Beernaert	Pendant les heures de bureau (de 8u à 16u00): 053 72 45 53
Elly Boel	Service de garde (après 16u00):
Imke De Pelsmaeker	...
Annelies Muylaert	<a href="mailto:VAD.aalst@olvz-aalst.be">VAD.aalst@olvz-aalst.be</a> <a href="mailto:Hartfalen.aalst@olvz-aalst.be">Hartfalen.aalst@olvz-aalst.be</a>
Debby Pollet	



<b>Psychologue</b>	
Annick De Roeck	053/72 44 53
Astrid Goossens	053/72 86 61
<b>Infirmières sociales</b>	
Ann Van Elsen	053/72 44 38
Ines Vroonhove	053/72 47 49
Jennifer Ledegen	053/72 85 43
<b>Kinésithérapie</b>	
Inge Du Bois	053/72 45 76
<b>Diététicienne</b>	
Micheline De Deurwaerder	053/72 48 15
Anneleen De Pauw	
<b>Soins Intensifs</b>	
053/72 45 46	
<b>Service infirmier X2N</b>	
053/72 48 20	
<b>Service pastoral</b>	
053/72 44 01	
<b>Service palliatif</b>	
053/72 46 65	

#### Disclaimer

*Les informations contenues dans cette brochure sont de nature générale et ont pour but de vous donner une idée générale des soins et des informations auxquels vous pouvez vous attendre. D'autres conseils ou procédures peuvent s'appliquer dans toutes les situations, y compris la vôtre. Cette brochure ne se substitue aucunement aux informations déjà fournies par votre médecin traitant compte tenu de votre état spécifique. S'il vous reste des questions après la lecture de cette brochure, notez-les et discutez-en avec votre médecin traitant.*