

PACEMAKER/DAI

AVANT L'IMPLANTATION

Anticoagulation :

- Poursuite AVK avec INR entre 2-3
- Sauter dernière prise AOD et reprise selon opérateur

Prémédication :

- Antibioprophylaxie systématique : Céfuroxime 1,5g IVL à passer en 30 min à l'appel du bloc ou Vancomycine 1g à passer sur 1h en IVSE 1h avant le bloc si patient allergique à la pénicilline ou si ATCD de passage en USI/Réa dans les 3 mois.
- Protocole rythme sédation niveau 1 (Oxynorm) / antibioprophylaxie.

Consultation AG seulement pour DAI non endovasculaire

Bilan et régime avant implantation :

- Patients du matin (jusqu'à 14h) : à jeun 1h du matin (peut prendre un peu d'eau pour avaler médicaments à 6h)
- Patients de l'après-midi (après 14h) : petit déjeuner léger possible puis à jeun
- Pas de bilan d'hémostase sauf si AVK (INR)
- B-HCG si femme en âge de procréer

APRES L'IMPLANTATION

Contrôle péricarde systématique après Micra ou si douleur thoracique et hypotension.

Radio de thorax de face le lendemain sauf demande particulière (radio le soir si ponction sous-clavière difficile). **Face+profil pour Micra et S-ICD.** Pas de radio si changement de boîtier sans ajout de sonde.

Pansement compressif 24/48h. Déperfuser le lendemain. Recherche un hématome. Bannir les relais y compris le Lovenox préventif.

Contrôle du PM/DAI par l'opérateur avant la sortie et **remise du carnet.**