



Passeport du patient porteur d'un neurostimulateur

Service de Neurochirurgie



TITRE DE LA BROCHURE

Passeport du patient porteur d'un neurostimulateur

Réf : COMNEURO001

Conception graphique : Service communication CHU Tivoli

Crédits photos : Medtronic

E.R.: CHU Tivoli



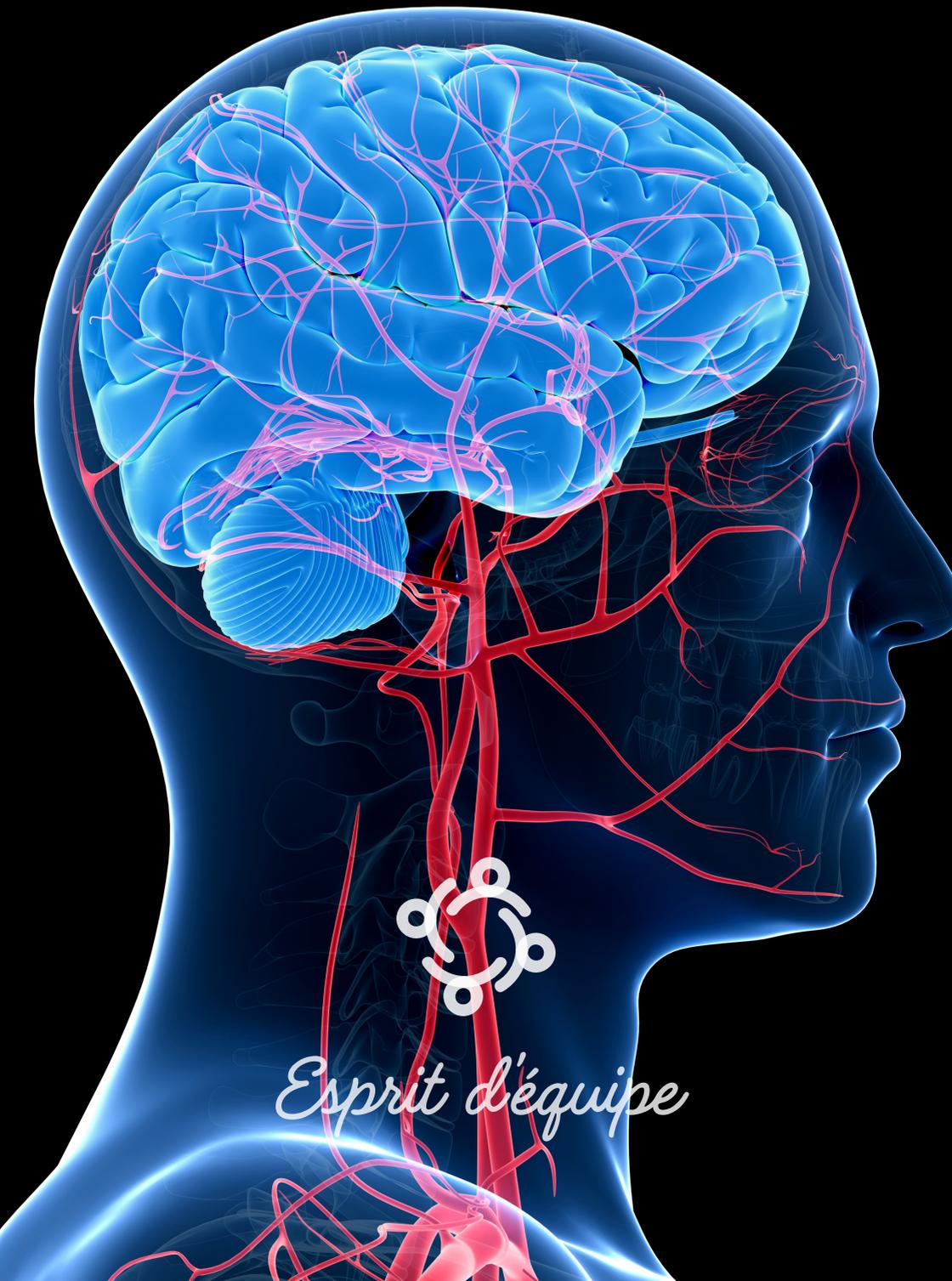
EN GUISE D'INTRO

Vous êtes porteur d'un neurostimulateur, voici votre passeport. Celui-ci est rempli d'informations pratiques. Il vous permettra aussi de rendre compte de l'évolution de votre traitement par neurostimulation et de la gestion de vos douleurs.

L'équipe de la Clinique de la douleur reste à votre entière disposition pour tous renseignements complémentaires.

INFORMATIONS DU PATIENT :

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Allergies :
- Traitements :
- Date d'implantation d'un neurostimulateur en test :
- Date d'implantation d'un neurostimulateur définitif :
- Chirurgien :
- Box Code :



Esprit d'équipe

INFORMATIONS GÉNÉRALES :

Qu'est-ce qu'un neurostimulateur ?

Un neurostimulateur est un appareil de la taille d'un chronomètre, qui est implanté dans le cadre d'une intervention chirurgicale.

L'appareil délivre de faibles impulsions électriques via un ou plusieurs fil(s) conducteur(s) dans l'espace épidural de la colonne vertébrale.

Les impulsions électriques génèrent des fourmillements qui doivent se superposer au site de la douleur chronique.

Comment ça marche ?

La neurostimulation soulage la douleur en modulant (modifiant) le signal de la douleur avant qu'il n'atteigne le cerveau. C'est un peu comme frotter votre genou après vous l'être cogné - le frottement masque la sensation de douleur.

De même, les fourmillements produits par le système de neurostimulation masquent la sensation de douleur.

Vous pouvez adapter l'intensité et le site de la stimulation à l'aide d'une télécommande programmateur portatif en fonction de vos différentes activités (marcher, dormir ou se tenir assis).

Les deux phases dans le placement du neurostimulateur :

- La phase test : celle-ci dure 3 semaines. Elle permet au patient de ressentir les effets du neurostimulateur, de se rendre compte de ses effets et de constater s'il y a une amélioration de la qualité de vie. Le boîtier est, dans ce cas, en dehors du corps pendant ces 3 semaines.
- La phase définitive : s'il y a une amélioration de la qualité de vie pendant la phase test (diminution des médicaments, sommeil de meilleure qualité, etc), le chirurgien implantera alors le stimulateur définitif sous la peau pour qu'il soit installé définitivement.



Les composants du système de neurostimulation :

Un système de neurostimulation complet comprend 5 éléments :

1. Un neurostimulateur : l'appareil qui produit les impulsions électriques. Il est généralement placé sous la peau de l'abdomen ou au niveau de la fesse.
2. Des électrodes : des fils médicaux spéciaux qui transmettent la neurostimulation à l'espace épidural de la colonne vertébrale.
3. Une extension (si nécessaire) : le petit câble sous-cutané qui relie le(s) fil(s) conducteur(s) au neurostimulateur.
4. Un programmeur "médecin" : ordinateur de poche permettant au médecin d'adapter la neurostimulation en modifiant certains paramètres du système. Le programmeur "médecin" est conservé au cabinet du médecin ou à l'hôpital.
5. Un programmeur "patient" : appareil portatif qui permet au patient d'adapter la stimulation (dans les limites définies par le médecin)

UTILISATION DE LA TÉLÉCOMMANDE INTELLIS



METTRE EN MARCHÉ OU ARRÊTER LE STIMULATEUR :



Appuyez fermement
sur le bouton blanc
au-dessus de la
télécommande



Choisissez:
Mise en marche
ou
Arrêt

ECRAN D'ACCUEIL :



Le cadre vert indique
que le stimulateur est
allumé

ETEINDRE LA TÉLÉCOMMANDE :



Appuyez sur le petit
cadenas

ALLUMER LA TÉLÉCOMMANDE :



Appuyez sur une des
2 flèches



Appuyez sur le petit
cadenas pendant
QUELQUES secondes



La communication
s'établit



AUGMENTER OU DIMINUER L'INTENSITÉ :



Augmenter l'intensité,
flèche vers le haut



Diminuer l'intensité,
flèche vers le bas



Si vous avez
plusieurs programmes,
choisir d'abord
celui à diminuer ou
augmenter

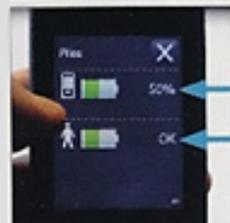


Modifiez ensuite
l'intensité

VÉRIFIER L'ÉTAT DES BATTERIES :



Appuyez sur la partie
supérieure gauche de
la télécommande



Batterie de la
télécommande
Batterie du
stimulateur

CHANGER DE GROUPE (UNIQUEMENT DANS CERTAINS CAS RARES) :

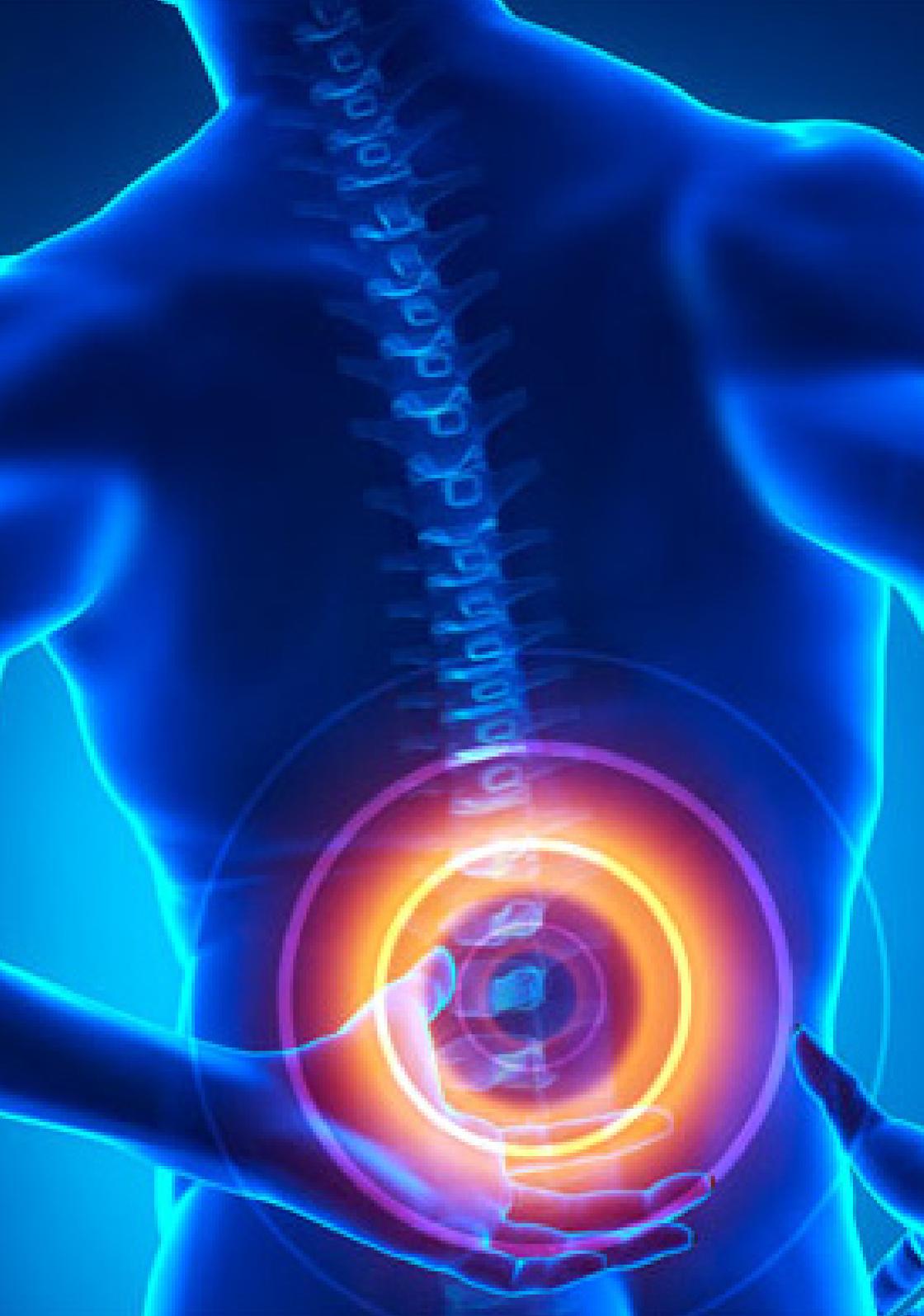


Appuyez sur le
groupe (A,B ou C)



Choisissez le groupe
à activer

Consultez le manuel d'utilisation du dispositif pour obtenir des informations détaillées sur le mode d'emploi, la procédure d'implantation, les indications, les contre-indications, les mises en garde, les précautions d'emploi et les événements indésirables potentiels. En cas d'utilisation du dispositif MRI SureScan, veuillez consulter le manuel technique MRI SureScan™ avant d'effectuer une IRM. Pour de plus amples informations, veuillez contacter votre médecin et/ou consulter le site de Medtronic à l'adresse www.medtronic.fr.



Visibilité du système

Le neurostimulateur ne fait pas de bruit. La majorité des patients porteurs de ce système rapportent que celui-ci n'est pas gênant ou restrictif et n'interfère pas avec leurs mouvements. Le système est peu visible sous les vêtements.

Changement de pile

La longévité de la pile du neurostimulateur dépend du nombre d'heures d'utilisation quotidienne, elle est de 3 à 5 ans environ. Lorsque la pile est épuisée, seul le neurostimulateur devra être changé, au cours d'une nouvelle hospitalisation, sans impliquer les autres composants du système.

Recharge de la pile

Pour certains patients qui doivent remplacer leur pile fréquemment, un neurostimulateur rechargeable d'une durée de 9 ans est disponible. Sa batterie peut être rechargée très simplement par le patient et sans câble secteur. Il lui suffit de fixer son chargeur sur une ceinture et de positionner l'antenne de recharge au-dessus du stimulateur. Celle-ci envoie, à travers la peau, des ondes radio, sans danger pour le patient, qui sont converties en énergie par le stimulateur. Le patient peut continuer à se stimuler pendant la recharge qui dure environ 1 heure. Il reste libre de ses mouvements. Le nombre de recharge par semaine dépend de l'intensité (voltage) et des paramètres programmés dans le système.

RECHARGE DE LA TÉLÉCOMMANDE INTELLIS :



Branchez la prise de courant sur le 220V

Branchez le chargeur dans la télécommande (triangle blanc vers le haut)



Laissez recharger jusque 100%

RECHARGE DU STIMULATEUR INTERNE INTELLIS :



Branchez l'antenne sur la télécommande (triangle blanc vers le haut)



Déverrouillez la télécommande et positionnez l'antenne sur le stimulateur (sur l'abdomen ou sur la fesse)



Appuyez ensuite sur « continuer »



La communication s'établit



Laissez recharger jusqu'à 100%

Vérifiez que la recharge est excellente sinon bougez l'antenne sur le stimulateur jusqu'à obtenir « Recharge excellente »

Consultez le manuel d'utilisation du dispositif pour obtenir des informations détaillées sur le mode d'emploi, la procédure d'implantation, les indications, les contre-indications, les mises en garde, les précautions d'emploi et les événements indésirables potentiels. En cas d'utilisation du dispositif MRI SureScan™, veuillez consulter le manuel technique MRI SureScan™ avant d'effectuer une IRM. Pour de plus amples informations, veuillez contacter votre médecin et/ou consulter le site de Medtronic à l'adresse www.medtronic.be

Précautions à prendre pour passer des radios, scanner et IRM

La possibilité et les conditions pour passer un examen IRM pour un patient implanté sont variables suivant le matériel implanté (électrode ou stimulateur). Votre médecin implanteur est LA personne de référence qui pourra vous renseigner. En revanche, il n'y a pas de précaution particulière à prendre pour bénéficier des examens radiographiques ou des scanners.

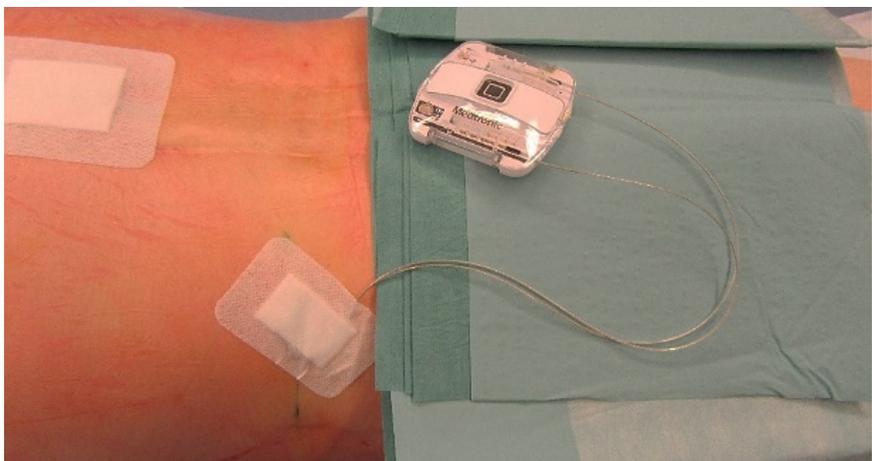
SOINS LIÉS AU NEUROSTIMULATEUR

Généralités

- Réalisez une toilette complète à l'Hibiscrub tous les jours pendant 3 semaines lors de la phase test puis continuer pendant 10 jours
- Lavez-vous obligatoirement les mains et désinfectez les avec une solution hydroalcoolique avant de réaliser chaque pansement
- Le pansement doit être refait une fois par jour avec un set **stérile** en utilisant de l'Hibitane alcool

Phase test

- Plaie dans le haut du dos : réalisez le pansement une fois par jour jusqu'à l'enlèvement des fils/agrafes et ensuite laissez le pansement maximum 48 heures. Ensuite laissez la plaie à l'air.





- Orifice du câble sortant et boîtier : réalisez le pansement une fois par jour avec de l'Hibitane alcool (désinfectez le boîtier mais aussi les câbles sortants). Ensuite, placez les compresses sous le boîtier et les fils et emballez le tout avec les compresses. Fermez le tout avec du Fixomull.



Phase définitive

Le pansement est à refaire tous les jours avec de l'Hibitane alcool jusqu'à enlèvement des fils/agrafes au dixième jour post-opératoire. Ensuite, laissez le pansement maximum 48 heures puis laissez la plaie à l'air.

PROBLÈMES ÉVENTUELS

- Ecoulement normal = liquide clair en petite quantité et non odorant

Dans les cas suivants :

- Ecoulement anormaux : sang, liquide jaune, épais, malodorant.
- Présence de rougeur, chaleur, gonflement, douleur
- Si vous avez de la température
- Si vous avez des fourmillements, des pertes de force dans les membres ou une perte de sensibilité

Rendez-vous aux Urgences du CHU Tivoli dans les plus brefs délais

- Si le neurostimulateur ne fonctionne plus, vérifiez les piles du boîtier (2 piles AAA) et/ou de la télécommande (2 piles AA). Vérifiez également la connexion des câbles.

Pour tout autre problème technique, adressez-vous au secrétariat , 064/27.64.31

EVALUATION DE LA DOULEUR LORS DE LA PHASE TEST

Rendez vous sur le plateforme NEUROPAIN avec votre box code :

La grilles d'évaluation pour la prise d'antidouleurs se fait au 14 ème jour avec le neurochirurgien.

La grille d'évaluation est à remplir tous les jours.

DOULEURS

- 1ère semaine :
- 2ème semaine :
- 3ème semaine :

SOMMEIL

- 1ère semaine :
- 2ème semaine :
- 3ème semaine :

ACTIVITE

- 1ère semaine :
- 2ème semaine :
- 3ème semaine :

AGENDA DES RENDEZ-VOUS

Secrétariat : 064/27.64.31

Phase test :

- Rendez-vous chez l'infirmière référente "douleur" :
- Rendez-vous chez le psychologue :
- Rendez-vous chez le neurochirurgien :

Phase définitive

- Rendez-vous chez le neurochirurgien :

SUIVEZ LES BONS CONSEILS QUI VOUS
SONT DONNÉS PAR L'ÉCOLE DU DOS.

NE FORCEZ PAS DANS LES ACTIVITÉS
MAIS NE VOUS PRIVEZ PAS D'EN FAIRE.

SIGNELEZ TOUJOURS LA PRÉSENCE D'UN
NEUROSTIMULATEUR DANS LE CORPS

Pour plus d'informations, se rendre sur le
site internet <https://www.medtronic.com>





Centre Hospitalier Universitaire de Tivoli

Avenue Max Buset, 34 - 7100 La Louvière

Tél. : 064/27 61 11 • Fax: 064/27 66 99

www.chu-tivoli.be